

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ, Минздрава России)**



СОГЛАСОВАНО

Проектор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова

20.08.20

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
по истории медицины**

Индекс дисциплины Б1.Б.8  
Специальность 31.05.03 Стоматология  
Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ  
Квалификация выпускника врач - стоматолог  
Факультет - стоматологический  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Форма обучения - очная  
курс - 1  
семестр - 1  
Всего трудоёмкость – 2 з.е. /72 часов  
лекции -14 часов  
семинарские занятия - 34 часов  
самостоятельная работа - 24 часов  
Форма контроля – зачет в I семестре

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология», утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации №96 от «9» февраля 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения протокол №1 от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ
2. УУМР, С и ККО
3. Декан стоматологического Факультета

В.Р. Мусаева  
А.М. Каримова  
Т.А. Абакаров

**Заведующий кафедрой** общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., профессор

Р.С.Гаджиев

**Разработчики рабочей программы**

- к.м.н. доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения  
к.м.н. ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Ф.М.Османова  
Л.А.Алиева

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС д.м.н., профессор

Л.М. Асхабова

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования АГМУ д.м.н., профессор

А.Г.Сердюков

И.о.зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СтГМУ к.м.н., доцент

В.Н.Можаров

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
3.	МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
4.	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	6
5.	СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении	7
5.2.	Разделы дисциплины, и трудоемкость по видам учебной работы.	9
5.3.	Тематический план лекций	9
5.4.	Тематический план практических занятий	9
5.5.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине	
5.6.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	10
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	13
6.1.	Текущий контроль успеваемости	13
6.1.1.	Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины	13
6.1.2.	Примеры оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости	13
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	11
6.2.1.	Форма промежуточной аттестации	23
6.2.2.	Процедура проведения промежуточной аттестации.	23
6.2.3.	Примеры вопросов для подготовки к зачету	23
6.2.4.	Пример билета	26
6.2.5.	Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.	26
7.	УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	27
8.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	29
9.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	30
	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ	30
10.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ	30
11.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	32

## **I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

**Цель** – изучить закономерности исторического развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества. Обучить студентов историко-аналитическому подходу к объективной оценке медицины, гигиенических знаний о здоровье и болезни человека на различных этапах человеческого развития.

### **Задачами освоения дисциплины является:**

Обучить 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; познакомить 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; расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции**

<b>Общекультурные компетенции (ОК)</b>	
<b>ОК-3 (Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданских позиций)</b>	
<b>знать:</b>	основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
<b>уметь:</b>	находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины.
<b>владеть:</b>	составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию.

## **III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:**

Дисциплина «История медицины» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины» Б1. Б8. и изучается во 2 семестре. Общая трудоемкость дисциплины - 72 часа.

Для изучения истории медицины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Наим. предш-ей дисцип-ны	Номер/индекс компетенции	Знать	Уметь	Владеть
История	ОК-3	Базовые исторические знания, закономерности развития человеческого общества с древности до наших дней знать выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия	Применять исторические закономерности развития для осмысления сущности современных общественных явлений	Навыками анализа и оценки исторической информации о событиях и явлениях прошлого

#### Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплины	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Психиатрия, медицинская психология	+	–	+	+
2	Факультетская терапия, профессиональные болезни	–	+	+	+
3	Инфекционные болезни	–	–	+	+
4	Гигиена	–	+	+	+
5	Философия, биоэтика	+	+	–	–
6	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	–	–	+	+

#### Новина в учебном процессе.

В процессе преподавания дисциплины используются интерактивные методы обучения:

- работа в команде (малые группы),
- разбор ситуационных задач,
- подготовка студентов к участию в олимпиадах, «круглый стол»,
- самостоятельная работа с научной литературой,
- викторина «исторический кроссворд»

#### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётные единицы.

Виды работы	Всего часов	Кол-во часов в семестре
Контактная работа (всего), в том числе:		
<b>Аудиторная работа</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Лекции (Л)	14	14
Семинары (С)	34	34
<b>Внеаудиторная работа</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Реферат	6	6
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	18	18
Вид промежуточной аттестации	Зачет (I)	
Общая трудоемкость часов	72 час.	
зачетных единиц	2 ЗЕТ	

#### V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№	Наименование раздела дисциплин.	Содержание раздела	Код контрол. компет. (или ее части)
1	Введение в специальность. Становление и развитие науки	История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы и символы врачебной профессии. Периодизация этапов развития медицинской науки и практики. Значение Истории медицины в формировании мировоззрения врача стоматолога.	ОК-3
2	Врачевание в первобытном обществе. Медицина Древнего мира и средневековья	Становление первобытного общества и первобытного врачевания (становление человека и человеческого общества). Праобщина и зачатки врачевания. Врачевание в период зрелости и разложения первобытного общества. История. Мифология и врачевание в Древней Месопотамии, (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте, Древней Индии (Санитарное дело периода Индийской цивилизации), Древнем Китае, Древнем Греции. Медицина эллинистического периода. Медицина в Древнем Риме. Медицина в Арабских Халифатах. Формирование и распространение ислама. Выдающиеся врачи Абу Бакр ар-Рази, Абу Али ибн Сина и его «Канон врачебной науки». Медицина в Западной Европе в период раннего и классического средневековья.	ОК-3

		<p>Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине. Университеты, научные центры.</p> <p>Салернский кодекс здоровья. Низкое санитарное состояние западноевропейских городов. Эпидемии поваральных болезней (проказа, чума, оспа).</p> <p>Парацельс, Амбруаз Паре, Андреас Везалий, Мигель Сервет, Уильям Гарвей, Джираломо Фракасторо.</p>	
3	История медицины России	<p>Медицина в Киевской Руси и Московском государстве. Врачевание и зубоврачевание в Киевской Руси и Московском государстве.</p> <p>Медицина в период развитого феодализма. Реформы Петра. Первые военные госпитали и госпитальные школы. Российская академия наук (1725). Первый русский университет в Москве (1755). Ломоносов М.В. и его роль в развитии естествознания и медицины. Зарождение научной медицины.</p> <p>Зубоврачевание этого периода. С.Г. Зыбелин - первый русский профессор медицины. Н.М. Максимович-Амбодик - основоположник русского акушерства. Д.С. Самойлович - основоположник эпидемиологии. Медицина в России в первой половине XIX в. Русская хирургическая и анатомическая школа П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин, Ф.И. Иноземцев. М.Я. Мудров - основоположник русской клинической медицины. Н.И. Пирогов- создатель топографической анатомии, военно-полевой хирургии. А.М. Филомафитский и Н.И.Пирогов - обоснование применения наркоза. Развитие отечественной клинической медицины, создание научных школ. Разработка вопросов экспериментальной патологии. С.П.Боткин, Г.А.Захарьин – терапевтическая школа, Н.В.Склифосовский, А.А.Бобров, П.И.Дьяконов – хирургическая, Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин – педиатрическая, Развитие физиологии. И.М.Сеченов (1829-1905) – изучение рефлексов головного мозга, изучение процессов мышления, психологии, парциального давления газов в крови, процессов утомления и др. Школа И.М.Сеченова. И.П.Павлов (1849-1936) – изучение нервизма, высшей нервной деятельности, пищеварения, кровообращения. Методы условных рефлексов. Присуждение Нобелевской премии в 1904 г. Основатель физиологической школы</p>	ОК-3

4	Медицина в новейшее время	Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. Создание зубоврачебной секции при Наркомздраве РСФСР. Роль Дауке П.Г. в становлении и развитии отечественной стоматологии. Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. История развития государственной системы здравоохранения в Дагестане. История развития Дагестанской государственной медицинской академии. Научные школы Дагестанской государственной медицинской академии. Развитие стоматологической службы в Дагестане	ОК-3
---	---------------------------	---	------

### 5.2 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в часах)			Всего часов
			аудиторная		внеаудит-ая СРО	
			Л	С		
1	I	Введение в специальность. Становление и развитие науки. Врачевание в первобытном обществе.	2	2	2	6
2	I	Медицина Древнего мира и средневековья	6	10	5	21
3	I	История медицины России	4	17	7	28
4	I	Медицина в новейшее время	2	5	10	17
<b>ИТОГО:</b>			14	34	24	72

### 5.3 Тематический план лекций

№	Разделы дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре
1	Введение в специальность. Становление и развитие науки. Врачевание в первобытном обществе.	Л1.История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы врачевания.	1
		Л2.Врачевание в первобытном обществе. Зачатки религии.	1
2	Медицина Древнего мира и средневековья	Л3.Врачевание в странах Древнего Востока. (Древний Китай, Древняя Индия).	2



		Л4.Врачевание в странах Древнего Востока. (Месопотамия, Египет).	2
		Л5.Врачевание и медицина античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим).	4
		Л6.Медицина Средневековья и эпохи Возрождения в Западной Европе.Медицина средневековья в Арабских Халифатах.	4
3	История медицины России	Л7.Медицина Киевской Руси и Московского государства	2
		Л8.Медицина в России в XVIII веке. Реформы Петра I в здравоохранении. Медицина в России в период разложения феодализма (I пол. XIXв.). Зарождение научной медицины.	2
9	Медицина в новейшее время	Л9.Медицина в России в XIX веке- начале XX века. Развитие клинической медицины. Дальнейшая дифференциация медицинской науки. Основные достижения в области медицины и здравоохранения.	2
		Итого:	14

#### 5.4. Тематический план семинарских занятий

№	Разделы дисциплины	Тематика семинарских занятий	Форма текущего контроля	Кол-во часов в семестре
1	Введение в специальность. Становление и развитие науки. Врачевание в первобытном обществе.	СЗ.1.История медицины как наука и предмет преподавания. Источники изучения. Медицинская символика. Врачевание в первобытном обществе.	Собеседование по контрольным вопросам.	2
2	Медицина Древнего мира и средневековья	СЗ.2.Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии и Китае (рабовладельческое общество)	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	2
		СЗ.3.Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древнем Египте и Месопотамии (рабовладельческое общество)	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи.	2
		СЗ.4.Медицина Древней Греции и Древнего Рима	Собеседование по контрольным вопросам	2

		СЗ.5.Медицина раннего (V-X в.) классического средневековья (XI-XVв.) Медицина в Арабских Халифатах и странах Западной Европы.	Собеседование по контрольным вопросам. Тесты.	4
3	История медицины России	СЗ.6.Медицина в эпоху феодализма в России. Врачевание и зубоврачевание в Киевской Руси и Московском государстве.	Собеседование по контрольным вопросам. Тесты.	2
		СЗ.7.Медицина в России в XVIII веке. Зарождение научной медицины. Зубоврачевание этого периода. М.В.Ломоносов и открытие первого русского университета им медицинского факультета.	Собеседование по контрольным вопросам. Тесты.	3
		СЗ.8.Медицина в России в эпоху феодализма (конец XVIII – перв.пол.XIXвв.). Формирование научных медицинских школ. Зубоврачевание этого периода.		2
		СЗ.9.Медицина в России во II половине XIX в. достижения в области теоретических и клинических дисциплин (физиология, микробиология, патология, терапия).	Собеседование по контрольным вопросам. Тесты.	4
		СЗ.10.Медицина в России во II половине XIX в. Развитие хирургии, гигиены, земской медицины.	Собеседование по контрольным вопросам.	4
		СЗ.11.Зубоврачевание в России во II половине XIX в. Важнейшие научные направления.	Собеседование по контрольным вопросам	2
4	Медицина в новейшее время	СЗ.12.Становление отечественной медицины и здравоохранения в Советский период. Развитие теоретических и клинических дисциплин.	Собеседование по контрольным вопросам	1
		СЗ.13.Создание зубоврачебной секции при Наркомздраве РСФСР. Роль Дауге П.Г. в становлении и развитии отечественной стоматологии.	Собеседование по контрольным вопросам	1
		СЗ.14.Развитие здравоохранения и медицинской науки в Дагестане (на	Собеседование по контрольным	1

		базе музея истории медицины).	вопросам	
		СЗ.15.Вопросы медицинской этики и деонтологии в профессии врача-стоматолога.	Собеседование по контрольным вопросам	1
		СЗ.16.Зубоврачевание в России во II половине XIX в. Важнейшие научные направления.	Собеседование по контрольным вопросам	1
	Итого:			34

## 5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 5. 6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине:

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1	Введение в специальность	Анри Дюнан и Международный Красный Крест. История открытия эфирного наркоза	2	собесед. по контр-м вопросам
2	Медицина Древнего мира и средневековья	Вопросы этики и деонтологии в трудах Гиппократ, Галена, Ибн-Сины. Великие врачи Западной Европы эпохи Возрождения: Парацельс, Амбруаз Паре, Гарвей, Сервет.	2	собесед. по контр-м вопросам
		Схоластика и медицина в Западной Европе в период Средневековья.	2	
		Ятрохимия и медицина в эпоху Возрождения. Хирургия в Арабской медицине.	1	
3	История медицины России	Народное врачевание в Древней Руси. Истоки зубоврачевания.	1	собесед. по контр-м вопросам
		Зубоврачевание в России во II половине XIX в.	2	
		Важнейшие научные направления.	2	
		Роль Дауге П.Г. в становлении и развитии отечественной стоматологии.	2	
4	Медицина в новейшее время	Становление и развитие стоматологического образования в России.	2	собесед. по контр-м вопросам
		Развитие стоматологической службы в Дагестане.	2	
	Подготовка к зачету*:	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	6	защита реферата

	Подготовка реферата	Список тем прилагается		
<b>ИТОГО:</b>			<b>24</b>	

### 5.6.2. Тематика реферативных работ

1. Врач и больной. Их взаимоотношения.
2. Образ врача в художественной литературе.
3. Медицина и религия.
4. Моральный облик врача. Высказывания врачей разных эпох о моральном облике врача.
5. Народное врачевание в древней Руси.
6. Ломоносов М.В. и охрана здоровья народа.
7. Истоки охраны материнства и детства в России.
8. Пирогов Н.И.- великий хирург и анатом.
9. Пирогов Н.И. – основоположник военно-полевой хирургии.
10. Истоки отечественной стоматологии.
11. История сестринского дела в России.
12. История развития фармации в России.
13. История санитарно-гигиенической службы в России.
14. Врач и онкологической больной
15. История развития асептики и антисептики
16. Стоматология в России в период зарождения и развития капитализма.
17. Роль Пирогова Н.И., Склифосовского Н.В., Чемоданова М.М., Лимберга А.К. в зарождении и развитии зубоврачебной помощи в России
18. Павлов И.П. – великий физиолог XX века
19. Дауге П.Г. – видный организатор стоматологической помощи в СССР.
20. Лукомский И.Г., Евдокимов А.И., Энтин Д.А., Лимберг А.А., Васильев Г.А. и их вклад в развитие советской стоматологии.
21. Становление и развитие стоматологической службы в Дагестане
22. Корифеи отечественной стоматологии.
23. Захарьин Г.А.- выдающийся русский терапевт
24. Буяльский И. В.- его вклад в анатомию и хирургию
25. Сеченов И.М. – отец русской физиологии
26. Боткин С.П. – и его школа.
27. Доноры и донорство – важная проблема медицины.
28. Н.И.Пирогов - в Дагестане (1847г).
29. Луи Пастер и медицина
30. История открытия эфирного наркоза
31. Медицина античной Греции
32. Медицина Древнего Рима
33. Гиппократ- отец научной медицины.
34. Великий врач древнего Рима - Гален.

35. Абу-Али-Ибн-Сина и его вклад в развитие клинической медицины
36. Нобелевские лауреаты в области медицины
37. История Нобелевского завещания
38. Гиппократ- отец научной медицины
39. Великий врач древнего Рима - Гален
40. Абу-Али-Ибн-Сина и его вклад в развитие клинической медицины

### 5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	Введение в специальность	ОК-3	Устный опрос, оценка выступлений
2	Медицина Древнего мира и средневековья	ОК-3	Устный опрос, оценка выступлений, тестирование по 4 темам, ситуационные задачи 8
3	Медицина в новейшее время	ОК-3	Устный опрос, оценка выступлений, Реферат

#### 6.1.2. Примеры оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

#### Тема занятия №11.

Коды контролируемых компетенций: ОК-3

1. Развитие зубо врачевания, деятельность хирургов медико-хирургической академии.
2. Производство зубо врачебных операций: Э.В. Каде, К.Ф. Гепнер, М.С.

- Субботин
3. Научные труды по зубоврачеванию того периода
  4. Деятельность Н.В. Склифосовского по развитию высшего зубо­врачебного образования
  5. Вопросы детского зубо­врачевания в трудах Н.П. Гундобина
  6. С.П. Коломнин- зав.кафедрой хирургической клиники медико-хирургической академии, организатор комиссии по реорганизации зубо­врачебного образования

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ **«Отлично»:**

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

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

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

✓ **«Неудовлетворительно»:**

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

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

**Раздел 2**

Коды контролируемых компетенций: ОК-3.

**Вариант**

**Тесты I уровня**

1. Где возникли первые университеты в Западной Европе?
  - а) Италия
  - б) Испания
  - в) Франция
  - г) Россия

2. Кто написал «Солернский кодекс здоровья»?
  - а) Андрей Везалий
  - б) Амбруаз Паре
  - в) Арнольд из Виллановы
  
3. Какие факультеты имели средневековые университеты?
  - а) богословский
  - б) медицинский
  - в) философский
  - г) юридический
  
4. Какой язык считается языком средневековой учености в Западной Европе?
  - а) греческий
  - б) арабский
  - в) латынь
  
5. Что означает слово «доктор» (латынь)?
  - а) врачеватель
  - б) учитель
  - в) целитель
  
6. Кто занимался хирургией в средневековой Европе?
  - а) хирурги
  - б) банщики
  - в) цирюльники
  - г) костоправы
  
7. Когда в Западной Европе стали строить санитарно-технические сооружения?
  - а) XV в.
  - б) XIII в.
  - в) XV в.
  
8. В каких городах Западной Европы появились первые больницы?
  - а) Париж
  - б) Прага
  - в) Лион
  - г) Рим
  
9. Какие заболевания были широко распространены в средние века?

- а) хирургические
- б) инфекционные
- в) внутренние

10. Чьими трудами открывается «золотой век» в истории анатомии?

- а) Галена
- б) Гиппократ
- в) А. Везалия

11. Кто описал малый круг кровообращения?

- а) Уильям Гарвей
- б) Андрей Везалий
- в) Мигель Сервет

12. Кто описал большой круг кровообращения?

- а) Мигель Сервет
- б) Андрей Везалий
- в) Уильям Гарвей

13. Чей это лозунг: «Теория врача – это опыт?»

- а) Амбруаз Паре
- б) Теофраст Парацельс
- в) Андрей Везалий

14. Кого можно считать основоположником науки о профессиональных болезнях?

- а) Т. Парацельса
- б) А. Паре
- в) Дж. Фракасторо

15. Кем предложен термин «Инфекция» и «Дезинфекция»?

- а) Парацельс
- б) Дж. Фракасторо
- в) М. Сервет

16. Кто из врачей Европы так определял обязанности врача:

«Иногда – вылечить,  
Часто – облегчить,  
Всегда – успокоить».

- а) А. Везалий
- б) А. Паре
- в) Т. Парацельс



17. Кто открыл первый микроскоп?
- а) М. Ломоносов
  - б) А. Левенгук
  - в) А. Флеминг
18. Кто открыл пенициллин?
- а) Р. Кох
  - б) А. Флеминг
  - в) У. Лейшман
19. Кто ввел серологическую реакцию для диагностики сифилиса?
- а) Э. Гофман
  - б) А. Вассерман
  - в) К. Френкель
20. Назовите английского врача, предложившего прививки против оспы?
- а) А. Пастер
  - б) Э. Дженнер
  - в) А. Вассерман
21. Время жизни Андрея Везалия, основоположника новой анатомии.
- а) XIV в.
  - б) XVI в.
  - в) XVII в.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

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

**РЕФЕРАТ**

**Раздел 2.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-3

Темы рефератов:

1. Опыты врачей на себе.
2. Ван Тульп и его девиз: «Светя другим, стораю сам»

3. Виднейшие представители медицины, чья жизнь была подвигом в науке.
4. Вопросы этики и деонтологии в трудах Гиппократы: «Афоризмы» и «Наставления»

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

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

#### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

### **СОБЕСЕДОВАНИ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 3.**

#### **ОК-3**

### **Медицина в России в XVIII- XIX**

1. Реформа Петра I
2. Роль медицинского образования в развитии медицины в России.
3. Основание постоянных госпиталей, госпитальных школ, преобразование центральных органов управления здравоохранением.
4. Развитие санаторно-курортного и инструментального дела.
5. Введение должностей городских врачей и губернских докторов.
6. Выдающийся русский ученый - энциклопедист М.В.Ломоносов.
7. Влияние М.В.Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Письмо «О размножении и сохранении российского народа» /1761/.

8. Деятельность М.В.Ломоносова по организации первого русского университета и медицинского факультета.
9. Зарождение научной медицины.
10. Деятельность учеников и продолжателей дела М.В.Ломоносова в области медицины: (К.И.Щепин, С.Г.Зыбелин, Н.М.Максимович-Амбодик, Д.С.Самойлович)
11. Дальнейшее развитие анатомии и хирургии.
12. Возникновение первых отечественных научных медицинских школ.
13. П.А.Загорский- создатель первой русской анатомической школы.
14. И.Ф.Буш – создатель первой русской хирургической школы.
15. Деятельность И.В.Буяльского и Е.О.Мухина.
16. Возникновение экспериментальной физиологии. А.М.Филомафитский
17. Развитие клинической медицины. М.Я.Мудров - основоположник
18. клинической медицины в России .
19. Деятельность И.Е.Дядьковского.
20. Дальнейшее развитие физиологии и психологии в России.
21. И.М.Сеченов – основоположник материалистического направления в физиологии нервной системы.
22. И.П.Павлов – основатель крупнейшей физиологической школы.
23. Развитие микробиологии И.И.Мечников, Г.Н.Габричевский, Н.Ф.Гамалея.
24. Развитие общей патологии
25. Возникновение новых самостоятельных разделов патологии патанатомии и патофизиологии.
26. Деятельность А.И.Полунина и В.В.Пашутина
27. Развитие анатомии и хирургии в трудах Н.И.Пирогова
28. Пребывание Н.И.Пирогова в Дагестане. Массовое применение наркоза на поле боя.
29. Деятельность выдающихся терапевтов : С.П.Боткина, Г.А.Захарьина, А.А.Остроумова.

30. Возникновение и развитие гигиены в России
31. Возникновение гигиенических кафедр. Деятельность А.П.Доброславина и Ф.Ф.Эрисмана
32. Возникновение и развитие земской медицины.
33. Выдающиеся земские врачи: Е.А.Осипов, Н.И.Тезяков, П.И.Куркин, И.И.Моллесон

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):**

##### «Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять знания к решению конкретных вопросов .

✓ Навыки: студент не владеет навыками ведения научного диспута при отстаивании своей точки зрения, навыками публичного выступления.

##### «Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «История медицины». Имеет несистематизированные знания по разделам дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по разделам дисциплины «История медицины». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний по конкретным вопросам.

✓ Навыки: студент владеет навыками публичного выступления, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ведения научного диспута при отстаивании своей точки зрения

##### «Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет навыком ведения научного диспута. Может аргументировать и подтверждать примерами свои выводы. Знает весь изученный программный материал, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; .

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «История медицины». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения ситуационных задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

✓ Навыки: Владеет навыком публичной речи, навыком ведения научного диспута. Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Раздел 2. Медицина Древнего мира и средневековья**

#### **ОК-3**

1. Один из основоположников научной анатомии Андрей Везалий (1514-1564 гг.) был вынужден похищать трупы казненных с виселиц и кладбищ, чтобы изучить строение человеческого тела. Так поступали и многие другие ученые той эпохи.

Дайте нравственную оценку таким действиям.

2. Римский папа Пий V (XVI в.) в одной из булл писал: «Мы запрещаем любому врачу, вызванному к постели больного, оказывать ему помощь более чем в течение трех дней, если он не получит подтверждение, что пациент исповедовался в грехах».

Дайте оценку нравственного конфликта врача в данную эпоху.

3. Известный австрийский хирург Т. Бильрот (1829-1895 гг.), которому принадлежит выражение «Успех медицины идет через горы трупов», на предложение прооперировать великого русского хирурга Н.И. Пирогова, у которого была диагностирована злокачественная опухоль ротовой полости, писал: «Я теперь уже не тот бесстрашный и смелый оператор, каким вы меня знали в Париже. Теперь при показании к операции я всегда ставлю вопрос: допущу ли я на себе сделать операцию, которую хочу сделать на больном?...» Т. Бильрот уверил Н.И. Пирогова в том, что ему операция не нужна (справедливо полагая, что больной ее может не перенести) и успокоил и ободрил пациента. А после смерти Н.И. Пирогова Т. Бильрот в письме к русским хирургам объяснил свои действия.

Дайте оценку нравственной позиции Т. Бильрота.

✓ «Отлично»:

Дана полная морально-нравственная оценка исторического события, Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным аргументированием. ; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Не точная морально-нравственная оценка исторического события. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Морально-нравственная оценка события неправильная. Объяснение дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет Семестр 1**

### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Устно. Собеседование.

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету,**

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. Важнейшие источники изучения истории медицины.
3. Первые врачеватели первобытнообщинного общества.
4. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
5. Особенности медицины древнего Китая. Иглоукалывание, прижигание.
6. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
7. Медицина в древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснение сущности болезни.
8. Медицина древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия.
9. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
10. Гиппократ - как основатель рационально-эмпирической медицины. Методы врачевания.
11. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
12. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения на развитие медицины.
13. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
14. Медицина в Византии, значения трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
15. Достижения врачей - ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
16. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-Ибн-Сина) для медицинской науки и практики.
17. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
18. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса. Меры борьбы с ними.
19. Т. Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
20. Эпоха Возрождения, ее характеристика. Представители литературы и искусства этого периода.
21. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела»
22. Открытие малого круга кровообращения: М. Сервет, Р. Колумбо.
23. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
24. Б. Рамаццини, его учение о профессиональных болезнях

- 25 .К.Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
- 26.Целлюлярная патология Р.Вирхова.
- 27.Открытия Л.Пастера и Р.Коха и их роль в развитии медицины.
- 28.Достижения хирургии 19 века. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.
- 29.Развитие новых методов диагностики и терапии в 19 веке в эпоху капитализма.
- 30.Медицина в древнерусском государстве. (9-13век).
31. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
- 32.Медицина в Московском государстве. Аптекарский приказ, его роль в подготовке медицинских кадров.
33. Аптекарский приказ. Школа лекарей.
- 34.Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
- 35.Реформы Петра в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
- 36.Открытие первого госпиталя и госпитальной школы, деятельность Н.Бидлоо.
- 37.Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России.
- 38.Особенности в подготовке медицинских кадров в России в 18 веке.
- 39.Открытие Академии наук:
- 40.Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие отечественной медицины 18 века.
- 41 .Вопросы охраны здоровья населения в трудах М.В.Ломоносова.
- 42.Основные черты развития медицины в России 18 века.
- 43.Основание Московского университета и медицинского факультета и медицинского факультета при нем.
- 44.Оспопрививание в виде вариоляции в России в 18 веке.
45. Роль ученых медиков России 18 века в борьбе с детской смертностью.
46. Возникновение и развитие отечественной педиатрии. деятельность С.Ф. Хотовицкого, К.А. Раухфуса в Петербурге.
- 47.Развитие клинко-физиологического направления в отечественной педиатрии. Роль Московской школы Н.А. Тольского и Н.Ф. Филатова в развитии педиатрии.
48. А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский - выдающиеся представители отечественной медицины первой половины 19 века.
49. С.Г.Зыбелин, К.И.Щепин, д.С.Самойлович и др. ученые и их роль в отечественной медицине 18 веке.
50. Н.М.Максимович-Амбодик, А.М.Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной медицине 18 веке.
51. Н.И.Пирогов, его вклад в развитие анатомии, хирургии.
52. Вклад Н.И.Пирогова в военно-полевую хирургию,
53. Вклад Н.И.Пирогова в развитие гигиены.
54. М.Я.Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику



- внутренних болезней. Высказывания М.Я.Мудрова об этике врача.
55. М.Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
  56. И.В.Буяльский, И.Ф.Иноземцев, их вклад в хирургию.
  57. Роль Ф.Ф.Эрисмана и А.П.Доброславина в формировании русской научной гигиены.
  58. Возникновение земской медицины в России, цели и задачи.
  59. И.М.Сеченов и значение его трудов для развития отечественной физиологии.
  60. Возможности инструментальной диагностики в современной медицине.
  61. Открытие первого госпиталя и госпитальной школы. деятельность Н.Бидлоо.
  62. достижения современной медицины в области трансплантологии (А. Каррель), хирургии (Б .В .Петровский, Б .В .Опель)
  - 63 .С.П.Боткин - терапевт, ученый и общественный деятель.
  - 64.Н.И.Пирогов, его вклад в развитие анатомии, хирургии.
  - 65.Роль Ф.Ф.Эрисмана и А.П.Доброславина в формировании русской научной гигиены.
  66. П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский - выдающиеся представители отечественной медицины первой половины 19 века.
  67. Возникновение земской медицины в России, цели и задачи.
  68. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
  69. Особенности в подготовке медицинских кадров в России в 18 веке.
  - 70 .Выдающиеся отечественные стоматологи: П.Г.Дауге, Д.А.Энтин, А.А.Лимберг, В.Я.Курляндский.
  71. История дагестанского медицинского института
  - 72 .История развития здравоохранения в Дагестане;
  73. Основоположники научных школ ДГМА.

#### **6.2.4. Пример билета.**

**ФГБОУ ВО ДГМУ**

**Минздрава России**

**Специальность (направление) 31.05.01 «Стоматология»**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения**

**История медицины**

**БИЛЕТ № 1**

1. Как понимали причину болезней древние люди, и какие методы лечения применяли?
2. Наиболее известные медицинские папирусы древнего Египта. Их характеристика.
3. Реформы Петра I в области здравоохранения.

4. Каковы были нормы обеспеченности населения зубоврачебными кадрами в 1918 году?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Гаджиев Р.С.

Составители:

Османова Ф.М. к.м.н., доцент,

Алиева Л.А. к.м.н., ассистент

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.**

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОК-3		
<b>знать</b>	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основных периодов истории медицины. Не знает целей и задач дисциплины	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о развитии истории медицины.
<b>уметь</b>	Студент не умеет анализировать социально-значимые проблемы, выделять главное из большого объема информации.	Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории медицины, использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя.
<b>владеть</b>	Студент не владеет способами систематизации информации, не способен вести дискуссию, не может последовательно излагать материал. Не владеет навыком конспектирования	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет знаниями практически всего изученного программного материала, в основном материал излагает последовательно, обладает культурой мышления, допускает

		незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент вполне способен систематизировать историческую информацию, самостоятельно выделять главные закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен и до нашего времени
--	--	--

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Лисицин Ю.П. История медицины: Краткий курс. Учебное пособие М.: «ГЭОТАР-Медиа» 2015. -592 с.	510
2	Сорокина Т.С. история медицины: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Гриф Минобразования РФ - Изд. 9-е, стереотипы. - М.: Академия, 2007. - 560 с.;	600
3	Лисицин Ю.П. История медицины: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. : «ГЭОТАР-Медиа» 2004.	412

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1	История медицины [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html</a>
2	История медицины [Электронный ресурс]: учебник / Лисицын Ю.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419267.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419267.html</a>
3	История медицины: краткий курс [Электронный ресурс] / Лисицын Ю.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415030.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415030.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Мирский М.Б. История медицины и хирургии (уч.пос.) М.: Изд. «ГЭОТАР-Медиа» ,2010. – 525 с.2	55

2	Сточик А.М.Формирование естественнонаучных основ медицины в процессе научных революций 17-19 веков учебное пособие, ШИКО 2011	100
3	Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М. : Литтерра, 2012.	10

### Электронные издания

№	Наименование издания
1	Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html</a>
2	История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html</a>
3	Хрестоматия по истории медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М.: Литтерра, 2012. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html</a>

### 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	<a href="http://www.historymed.ru/">www.historymed.ru/</a>
2.	История медицины - Российская национальная библиотеканlr.ru
3.	<a href="http://elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditsiny_historymed.../uchebnye_materialy">elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditsiny_historymed.../uchebnye_materialy</a>
4.	<a href="http://window.edu.ru/resource/664/53664">Проект "История медицины"window.edu.ru/resource/664/53664</a>
5.	<a href="https://www.rmj.ru">История медицины - Каталог статей Русского медицинского журналаhttps://www.rmj.ru</a> > Каталог статей

### 7.4. Информационные технологии

К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «История медицина» относятся

- демонстрация мультимедийных материалов
- перечень поисковых систем (moodl. dgmu.ru)
- перечень энциклопедических сайтов

#### Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
2. Пакеты прикладных программ:
  - Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)
  - Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

4. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

**Перечень информационных справочных систем:**

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

**VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ п/п	Вид помещения (с номером)	Наименование оборудования
1.	ауд. №4-33,7 кв.м. г.Махачкала проспект Шамиля 44, на 6 этаже 9 этаж. корпуса; (для семинарских занятий)	Персональные компьютеры-6; Ксерокс CanonFC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hpLaserJetPro-2;
2.	ауд. №5-37,3 кв.м.; г.Махачкала проспект Шамиля 44, на 6 этаже 9 этаж. корпуса (для семинарских занятий)	Персональные компьютеры-6; Ксерокс CanonFC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hpLaserJetPro-2;
3.	ауд.№2 на 7 этаже 9 этаж. корпуса 21 кв.м (для самостоятельной работы студентов)	Принтер лазерный HPLJ-3; Персональный компьютер
4.	ауд.№ 5-37,3 кв.м. на 6 этаже 9 эт. корпуса (для проведения промежуточного контроля)	Принтер лазерный HPLJ-3; Персональный компьютер

5.	Лекционный зал на 7 этаже 9 этаж. корпуса 70,5 кв.м. Лекционные залы.;г.Махачкала проспект Шамиля 44 №1-251,5 кв.м.5 этаж. корпус 1 №2-251,7кв.м. 5 этаж. корпус 1 №3-251,7 кв.м. 5 этаж. корпус 1	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
----	--	--

### IX КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутр. Совмест-ль, внешн.совм-ль, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое обр. учреждение окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности и по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж работы в ДГМУ
1.	Османова Ф.М.	штатный, 1,0 ст.	к.м.н., доцент	Дагестанский медицинский институт (1971)	Стоматология	45	35
2.	Алиева Л.А.	штатный, 1,0 ст.	к.м.н., ассистент	Дагестанская государственная медицинская академия (1997)	Лечебное дело	31	13

### Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 21				
21 - 22				
22 - 23				
23 - 24				

## X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 33% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Введение в специальность.	<i>Лекция видео-конференция</i> Л1.История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы врачевания.	2
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	<i>Семинар «Этический облик врача в историческом аспекте.»</i> . <i>Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i> <i>Семинар «Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.»</i> решение ситуационных задач	2
3.	История медицины России	Деятельность выдающихся терапевтов С.П.Боткина, Г.А.Захарьина, А.А. Остроумова. Развитие общественной гигиены в России. .Возникновение и развитие земской медицины решение ситуационных задач. <i>Подготовка арт-проекта по медицине Древнего мира</i> <i>Викторина «исторический кроссворд»</i>	2  6  4
4	Медицина в новейшее время		
	<i>итого</i>		16

## XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

#### 12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки
---------------------	------------------------	-------------------------



		результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

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

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

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

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

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный 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.