

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

**СОГЛАСОВАНО**  
Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова  
«20 20 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по истории медицины**

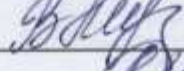

Индекс дисциплины – Б1. Б.1  
 Специальность: 31.05.02 – «Педиатрия»  
 Уровень высшего образования – Специалитет  
 Квалификация выпускника – Врач-педиатр  
 Факультет – Педиатрический  
 Кафедры общественного здоровья и здравоохранения  
 Форма обучения - очная  
 курс – 1  
 семестр – I  
 Всего трудоемкость – 33.е./108 часов  
 лекции – 16 часов  
 семинарские занятия – 34 часов  
 самостоятельная работа – 58 часов  
 всего часов аудиторной работы – 50  
 Форма контроля – зачет в I семестре

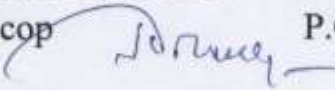
Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины истории медицины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17 августа 2015 г.


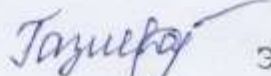
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры протокол №1 от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

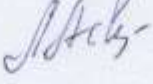
1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  Мусаева В.Р.
2. УУМР, С и ККО \_\_\_\_\_ Каримова А.М.
3. Декан педиатрического факультета \_\_\_\_\_  Мусхаджиев А.А.

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., профессор  Р.С.Гаджиев

#### Разработчики рабочей программы:

- К.м.н., ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения \_\_\_\_\_  Л.А.Гаджиева
- Ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения \_\_\_\_\_  Э.М.Газиева

#### 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 последиplomного 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 (модуля)	4
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	5
3.	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	6
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	8
5.	Содержание учебной дисциплины (модуля)	8
5.1.	Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении	8
5.2.	Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкости по видам учебной работы	13
5.3.	Тематический план лекций	14
5.4.	Тематический план семинарских занятий	14
5.5.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)	17
5.5.1.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	17
5.5.2.	Тематика реферативных работ	17
5.5.3.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	18
VI	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	20
6.1.	Текущий контроль успеваемости	20
6.1.1.	Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины	20
6.1.2.	Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости	21
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	27
6.2.1.	Форма промежуточной аттестации	27
6.2.2.	Процедура проведения промежуточной аттестации	27
6.2.3.	Примеры вопросов для подготовки к экзамену	27
6.2.4.	Пример экзаменационного билета	31
6.2.5.	Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.	37
VII	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	37
7.1	Основная литература	37
7.2.	Дополнительная литература	38
7.3.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	38
7.4.	Информационные технологии	39
VIII	Материально-техническое обеспечение дисциплины	40
8.	Кадровое обеспечение	41
IX	Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения	42
X	Методическое обеспечение дисциплины	43
XI	Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и	43

	лиц с ограниченными возможностями здоровья	
XII	Лист изменений	47
	Аннотация к РП	48

### **I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Цель дисциплины:** История медицины - наука о зарождении, развитии и современном состоянии медицины. Она является связующим звеном в изучении истории всех медицинских дисциплин. История медицины является составной частью общеисторической науки, поэтому ее изучение в медицинских институтах тесно связано с профессиональной подготовкой будущего врача.

Изучение данной дисциплины направлено на формирование следующих общекультурных и профессиональных компетенций.

#### **Задачи дисциплины:**

- 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;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Общекультурные(ОК), общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК)-  
в соответствии с ФГОСЗ+,

	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общекультурные (ОК)</b>		
<b>Общекультурные ОК-03</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.	
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>		
<b>Общепрофессиональн ные компетенции ОПК-4</b>	<b>ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</b>	
<b>знать:</b>	основы медицинской этики и деонтологии	
<b>уметь:</b>	анализировать вопросы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, М.Я. Мудрова...)	

<b>владеть:</b>	этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом	
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>		
<b>Профессиональные компетенции ПК-21</b>	<b>ПК-21 Способность к участию в проведении научных исследований</b>	
<b>знать:</b>	Знание различных приемов и методов научного и исторического исследования. и анализа.	
<b>уметь:</b>	использовать основные приемы и методы логического анализа реферировать, аннотировать научную и учебную литературу использовать отечественную и зарубежную медицинскую информацию в профессиональной деятельности.	
<b>владеть :</b>	методами научного и исторического познания навыками научного редактирования	

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина История медицины входит в раздел Блок 1. Дисциплины ООП, относится к базовой части (Б1.Б.1).

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

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Биоэтика	+	+	+	+	+
2.	Философия	+	+	+	+	+
3.	Религиоведение	+	+	+	+	+
4.	Психология и педагогика	+	+	+	+	+
5	История отечества	+	+	+	+	+

6	Правоведения	+	+	+	+	+
7.	Общественное здоровье и здравоохранения, экономика здравоохранения	+	+	+	+	+
8.	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф	+	+	+	+	+
9.	Педиатрия	+	+	+	+	+

### **Новизна в учебном процессе.**

В учебном процессе широко используются *информационные технологии*: лекции в режиме онлайн, практические занятия, зачеты и экзамены в программе ZOOM.

*Интерактивные методы обучения:*

- работа в малых группах;
- тестирование.

*Образовательные технологии:*

- учебно-исследовательская работа студента;
- проведение предметных олимпиад;
- подготовка и защита рефератов;
- подготовка и защита курсовых работ.

*Активные методы обучения:*

- учебная дискуссия;
- самостоятельная работа с литературой;
- семинары.



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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№ 2	№	*	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	50	50			
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	50	50			
В том числе:					
Лекции (Л)	16	16			
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)					
Семинары (С)	34	34			
Лабораторные занятия (ЛЗ)					
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:					
Групповые, индивидуальные консультации**					
Индивидуальная работа с обучающимся					
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	58	58			
В том числе:					
<i>Реферат</i>	16	16			
<i>Учебная история болезни</i>					
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	34	34			
<i>Конспектирование текста</i>	8	8			
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>					
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет			
<b>Общая трудоемкость:</b>					
часов	108	108			
зачетных единиц	3	3			

#### V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

##### 5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Медицинская этика и деонтология. Изменение морально-нравственного облика врача с развитием общества. Требования,	ОК-3 ОПК-4



		<p>предъявляемые обществом к врачу в разные исторические эпохи.</p> <p>Этический облик современного врача.</p> <p>Этический кодекс врача России.</p> <p>Взаимоотношения с пациентами и коллегами.</p> <p>Эмблемы и символы врачебной профессии.</p> <p>История белого халата</p> <p>Основы информационной культуры.</p> <p>Справочно- поисковый аппарат библиотеки.</p> <p>Информационные ресурсы Интернет.</p> <p>Российские информационные центры и их названия.</p>	
2.	<p>Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.</p>	<p>Становление первобытного общества и первобытного врачевания. (Становление человека и человеческого общества. Праобщина и зачатки врачевания).</p> <p>Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура.</p> <p>Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа).</p> <p>Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели). Медицина-народная, традиционная, научная.</p> <p>Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).</p> <p>Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).</p> <p>Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний).</p> <p>Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода).</p> <p>Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).</p> <p>Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание).</p> <p>Врачевание крито-ахейского периода.</p> <p>Врачевание предполисного периода.</p> <p>Врачевание полисного периода.</p> <p>Медицина классического периода (философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. «Гиппократов сборник»). Врачебная этика в</p>	<p>ОК-3, ОПК-4</p>

		<p>Древней Греции).</p> <p>Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина).</p> <p>Медицина в Древнем Риме</p> <p>Врачевание в царский период Медицина периода Республики (Санитарное дело. Начала организации медицинского дела. Философские основы медицины Древнего Рима).</p> <p>Медицина периода Империи (Становление военной медицины. Развитие медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина).</p>	
3.	Медицина Раннего, Классического и Позднего Средневековья.	<p>Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина народа средневекового Востока (VII-XVII вв.). Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело). Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина).</p> <p>Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V-XV вв.) (История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемия поварных болезней). Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII вв.) (История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри). Медицина народов Американского континента до и после конкисты (История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела. Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды).</p> <p>Медицина в Московском государстве (XV - XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).</p>	ОК-3, ОПК-4

4.	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	<p>Медицина в России в период развитого феодализма (XVIII век).Общественно-экономические сдвиги в стране. Реформы Петра 1.</p> <p>Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые военные госпитали и госпитальная школа в Москве (1707 г.). Роль Н.Бидлоо в подготовке русских врачей. Практический характер преподавания. Российская академия наук (1725), первый русский Университет в Москве (1755) с медицинским факультетом (1764). Первые гражданские врачи.</p> <p>М.В.Ломоносов и его роль в развитии естествознания и медицины С.Г.Зыбелин – первый русский профессор медицины. Н.М.Максимович-Амбодик – основоположник русского акушерства. Д.С.Самойлович – основоположник отечественной эпидемиологии. Эпидемии в России и меры борьбы с ними.</p> <p>Медицина в России 1 половина XIX века. Характеристика эпохи. Рост промышленности и городов. Движение декабристов, вопросы охраны здоровья народа. Открытие новых университетов с медицинскими факультетами. Влияние Отечественной войны 1812 г. на развитие медицины. Русская хирургическая и анатомическая школа П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский (Петербург), Е.О.Мухин, Ф.И.Иноземцев (Москва). Создание отечественных учебников и руководств.</p> <p>М.Я.Мудров – основоположник русской клинической медицины. Основные принципы лечения и предупреждения заболеваний. Внимание отечественных ученых к патологической анатомии, физиологии, взаимосвязи с окружающей средой (И.Е.Дядьковский, Г.И.Сокольский, П.А.Чаруковский). Развитие зубо врачевания в России. Звание «зубной лекарь». Вопросы хирургии, терапии, зубопротезирования и ортодонтии в трудах И.Ф.Буша, И.В.Буяльского. Челюстно-лицевые операции, разработка зубо врачебного инструмента, пластические операции. Развитие физиологии. И.М.Сеченов (1829-1905) – изучение рефлексов головного мозга, изучение процессов мышления,</p>	ОК-3,ОПК-4, ПК-21
----	--	--	-------------------

		<p>психологии, парациального давления газов в крови, процессов утомления и др. Школа И.М.Сеченова.</p> <p>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>	
5	Медицина вторая половина XIX – начало XXI века.	<p>Н.И.Пирогов (1810-1881) – выдающийся русский ученый-хирург, педагог, общественный деятель, создатель топографической анатомии, военно-полевой хирургии. Изучение действия наркоза при разных путях введения. Работы Н.И.Пирогова – 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, В.Ф.Снегирев – акушерская и пр.</p> <p>Возникновение земской медицины (1864) и санитарной организации. Доброславин и Эрисман.</p> <p>Становление советской медицины.</p> <p>Создание Наркомздрава. Медицина в годы Великой Отечественной войны.</p> <p>Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения.</p> <p>Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»).</p> <p>История развития государственной системы здравоохранения в Дагестане. Начало становления советской системы здравоохранения (1918-1928 гг.).</p> <p>Здравоохранение в период индустриализации народного хозяйства (1929-1940 гг.).</p> <p>Медицина и здравоохранение в годы</p>	ОК-3,ПК-21

		<p>Великой Отечественной войны и в первые послевоенные годы (1941-1948 гг.). Развитие материально-технической базы здравоохранения и специализированной медицинской помощи (1949-1987 гг.). Новые механизмы хозяйствования и управления в период социально-экономических реформ в России (1988-1995 гг.). Национальный проект здоровья с 2006 г. по настоящее время).</p> <p>История развития Дагестанского государственного медицинского института - ДГМУ (XX в. – начало XXI в.). ДГМИ в довоенный период. ДГМИ в годы Великой Отечественной войны и в послевоенный период, период до наших дней. Научные школы ДГМИ-ДГМУ. Педиатрический факультет ДГМИ-ДГМУ Дагестанская научная школа педиатров.</p>	
--	--	---	--

## 5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	СЗ		
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	2	2	8	12
2.	Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.	4	6	14	24
3	Медицина Раннего, Классического и Позднего Средневековья.	4	2	10	16
4	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	4	16	16	36
5	Медицина вторая половина XIX – начало XXI века.	2	8	10	20
	<b>ИТОГО:</b>	16	34	58	108

### 5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№ 2	№
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	Л.1. История медицины как предмет. Периодизация истории медицины. Этический облик врача	2	
2.	Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.	Л.2. Врачевание в первобытном обществе. Зачатки религии. Л.3. Врачевание в странах Древнего Востока (Древний Китай, Древняя Индия). Л.4. Врачевание в странах Древнего Востока. (Месопотамия, Египет) Л.5. Врачевание и медицина античного Среднеморья (Древняя Греция, Древний Рим)	4	
3	Медицина Раннего и Классического и позднего средневековья	Л.6. Медицина Средневековья и эпохи Возрождения в Западной Европе. Л.7. Медицина Средневековья. Арабские Халифаты	4	
4	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	Л.9. Медицина России в XVIII-веке. Реформы Петра I в здравоохранении Л.10. Зарождение научной и клинической медицины в России.	4	
5	Медицина России вторая половина XIX – начало XXI века	Л.11. История развития Дагестанской научной школы педиатров .	2	
<b>ИТОГО:</b>			<b>16</b>	

### 5.4. Тематический план семинарских занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля *	Количество часов в семестре	
				№ 2	№
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	СЗ.1. Введение: история, культура. Периодизация хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. СЗ. 2. Этический облик врача.	Устный опрос, собеседование	2	

2.	Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.	СЗ.3. Врачевание в первобытном обществе	Устный опрос, тестирование, собеседование	2	
		СЗ. 4. Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии, в Древнем Китае.			
		СЗ.5. Медицина в Древнем Месопотамии, в Древнем Египте		2	
		СЗ.6. Медицина Древней Греции , в Древнем Риме.		2	
3.	Медицина Раненого и Классического и позднего средневековья	СЗ.7. Медицина Раннего (V-X вв.), классического Средневековья (XI-XV вв.) и Позднего Средневековья (Западная Европа, Византийская империя, халифаты, средневековый Восток).	Устный опрос, собеседование	2	
4.	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	СЗ.8. Медицина России в XVIII-веке. Реформы Петра I в здравоохранении	Устный опрос, собеседование, реферат	2	
		СЗ.9. Зарождение научной медицины в России XVIII веке. М.В. Ломоносов и открытие первого русского университета и медицинского факультета		2	
		СЗ.10. Развитие высшего медицинского образования. Возникновение первых отечественных научных школ. П.А. Загорский создатель первой русской анатомической школы. И.Ф. Буш – создатель первой русской хирургической школы.		2	
		СЗ.11. Возникновение экспериментальной физиологии А.М. Филомафитский. Деятельность И.В. Буяльского и Е.О. Мухина.		2	



		<p>СЗ.12.Развитие клинической медицины, основоположник клинической медицины в России- М.М.Мудров. Материалистическая направленность деятельности И.Е.Дядьковского.</p> <p>СЗ.13.Роль отечественной медицины в развитии физиологии (нервизм). И.М.Сеченова основоположник материалистического направления в физиологии нервной системы. И.П. Павлов основатель крупнейшей физиологической школы.</p> <p>СЗ.14.Развитие микробиологии И.И.Мечников, Г.Н.Габрический, Н.Ф. Гамалея.</p> <p>СЗ.15.Дальнейшая дифференциация медицинской науки. Возникновение самостоятельных разделов патологии, патанатомии и патофизиологии.</p>		2	
5	Медицина России вторая половина XIX –начало XXI века.	<p>СЗ.16.Дальнейшее развитие анатомии и хирургии в трудах Н.И.Пирогова. Пребывание Н.И.Пирогова в Дагестане. Массовое применение наркоза на поле боя.</p> <p>СЗ.17.Деятельность выдающихся терапевтов С.П.Боткина, Г.А.Захарьина, А.А.Остроумова.</p> <p>СЗ.18.Развитие общественной гигиены и медицины. Возникновение и развитие земской медицины.</p> <p>СЗ.19.Становление и развитие советского здравоохранения. История становление и</p>	Устный опрос, собеседование, реферат	2	
				2	
				2	
				2	

		развития государственной системы здравоохранения в Дагестане ( на базе объединенного историко-архитектурного музея			
<b>ИТОГО:</b>				<b>34час</b>	

### 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

#### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	Изучения учебной и научной литературы	8	устный опрос, собеседование
2.	Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.	Подготовка к тестированию по темам	14	тестирование
3	Медицина Раненого и Классического и позднего средневековья	Подготовка устных докладов	10	устный опрос, доклад
4	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	Подготовка рефератов, докладов по темам из разделов	16	собеседование реферат
5	Медицина России вторая половина XIX – начало XXI века.	Подготовка мультимедийной презентаций, слайдов к теме	10	собеседование
<b>ИТОГО:</b>			<b>58</b>	

#### 5.5.2. Тематика реферативных работ (ОК-3,ОПК-1, ПК-21)

1. Медицина Эпохи Возрождения – эпидемии и учение о контагиозности;
2. Борьба с современными эпидемическими заболеваниями (COVID-19)
3. Земская медицина – приоритет России ;
4. Н.А. Семашко в Дагестане
5. Нобелевские премии по микробиологии (И.И. Мечников и Пауль Эрлих);
6. Роль ученых медиков России в борьбе с детской инфекцией;

7. История Всемирной организации здравоохранения и ее роль в современном мире;
8. Влад русских медиков в развитие педиатрии и Н.А.Тольский, Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин;
9. Выдающие советские педиатры А.А. Кисель, М.С.Маслов, А.Ф.Тур.

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

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (50 час.), включающих лекционный курс (16 час.), семинарские занятия (34 час.) и самостоятельную работу (58 час.).

Основное учебное время выделяется на практическую работу по формированию знаний и умений

- для проведения оценки общественного здоровья и факторов его определяющих;
- систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом, и детского населения в частности;
- организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные,
- формирование соответствующих компетенций (ОК-3, ОПК-4, ПК-21).

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать основную и дополнительную литературу, материалы лекций, интернет-ресурсы.

Практические занятия проводятся в виде опроса, демонстрации презентаций, слайдов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

В соответствии с требованиями **ФГОС-3+** ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекция проблемная, ситуация-кейс, тренинг). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 21,4% интерактивных занятий от объема практических занятий и 50% от объема лекций.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, и включает работу с основной и дополнительной литературой, конспектами лекций, интернет-ресурсами, а также подготовку презентаций.

Работа с учебной литературой и интернет-ресурсами рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «общественное здоровье и здравоохранение» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят НИРС и представляют презентацию.

Создание презентации способствуют формированию практических навыков (умений), необходимых для успешного освоения учебной дисциплины и использования их в практической деятельности в последующем.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний в виде зачета с использованием тестового контроля, а также защитой курсовой работы.

## **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 (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	ОК-3, ОПК-4	Собеседование
2.	Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.	ОК-3, ОПК-4	Тестирование Собеседование
3.	Медицина Раненого и	ОК-3, ОПК-4	Собеседование

	Классического и позднего средневековья		
4	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	ОК-3, ОПК-4, ПК-21	Собеседование Реферат
5	Медицина России вторая половина XIX –начало XXI века.	ОК-3, ПК-21	Собеседование Реферат

### **6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

#### **Тема занятия № 3. Врачевание в первобытном обществе**

Коды контролируемых компетенций (ОК-3 ,ОПК-4)

1. Кто был первым врачевателем и какие приемы врачевания были известны в первобытном обществе?
2. Как выглядит эмблема медицины и что она выражает?
3. Перечислить древние лекарства растительного происхождения.
4. Перечислить древние лекарства животного происхождения.
5. Указать основные источники изучения истории медицины.
6. Что такое «Гоминидная триада»?
7. Дать определение понятию «Тотемное животное».
8. Как называется наука, изучающая болезни древних?
9. Дать определение понятию «Фетишизм».
10. Дать определение понятию «Тотемизм».
11. Дать определение понятию «Анимизм».
12. Дать определение понятию «Магия».
13. Какими болезнями страдали древние люди?
14. Как понимали причину болезней древние люди?
15. Какие оперативные вмешательства были известны древним врачевателям?
16. Каким образом лечили, «изгоняли» болезнь древние врачеватели?
17. Что изучает наука «История медицины»?

**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. Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего Мира.**

Коды контролируемых компетенций (ОК-3, ОПК-4)

**Вариант 2**

1. Наиболее сильные стороны медицины древнего Китая?

- а) профилактика
- б) хирургия
- в) астральная медицина
- г) лекарственное лечение
- д) бальзамирование
- е) акупунктура
- ж) учение о пульсе

2. Как называлось основопрививание в древнем Китае?

- а) мокса

- б) акупрессура
- в) вариоляция
- г) акупунктура

3. В странах древнего Востока существовала медицина:

- а) храмовая
- б) народная
- в) семейные медицинские школы

4. Родина акупунктуры и учение о пульсе?

- а) Индия
- б) Месопотамия
  
- в) Китай
- г) Египет

5. Наиболее сильные стороны медицины древней Индии?

- а) акупунктура
- б) профилактика
- в) пластическая хирургия
- г) лекарственное лечение
- д) астральная медицина

6. В какой из стран древнего Востока была сильно развита пластическая хирургия?

- а) Китай
- б) Месопотамия
- в) Индия
- г) Египет

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

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



## РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций (ОК-3,ОПК-4, ПК-21)

10. Медицина Эпохи Возрождения – эпидемии и учение о контагиозности;
11. Борьба с современными эпидемическими заболеваниями (COVID-19)
12. Земская медицина – приоритет России ;
13. Н.А. Семашко в Дагестане
14. Нобелевские премии по микробиологии (И.И. Мечников и Пауль Эрлих);
15. Роль ученых медиков России в борьбе с детской инфекцией;
16. История Всемирной организации здравоохранения и ее роль в современном мире;
17. Влад русских медиков в развитие педиатрии и Н.А.Тольский, Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин;
18. Выдающие советские педиатры А.А. Кисель, М.С.Маслов, А.Ф.Тур.

### 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».

## СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций (ОК-3,ОПК-4, ПК-21)

### **Раздел 5. Медицина в России XVIII - начало XIX века. (ОК-3,ОПК-4, ПК-21)**

1. Реформы Петра 1.
2. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в.
3. Первые военные госпитали и госпитальная школа в Москве (1707 г.).  
Роль Н.Бидлоо в подготовке русских врачей.
4. Практический характер преподавания. Российская академия наук (1725),  
первый русский Университет в Москве (1755) с медицинским  
факультетом (1764).
5. Первые гражданские врачи.
6. М.В.Ломоносов и его роль в развитии естествознания и медицины  
С.Г.Зыбелин – первый русский профессор медицины.
7. Н.М.Максимович-Амбодик – основоположник русского акушерства.  
Д.С.Самойлович – основоположник отечественной эпидемиологии.
8. Эпидемии в России и меры борьбы с ними.
9. Русская хирургическая и анатомическая школа П.А.Загорский, И.Ф.Буш,  
И.В.Буяльский (Петербург), Е.О.Мухин, Ф.И.Иноземцев (Москва).  
Создание отечественных учебников и руководств.
10. М.Я.Мудров – основоположник русской клинической медицины.
11. Основные принципы лечения и предупреждения заболеваний.
12. Внимание отечественных ученых к патологической анатомии,  
физиологии, взаимосвязи с окружающей средой (И.Е.Дядьковский,  
Г.И.Сокольский, П.А.Чаруковский).
13. Вопросы хирургии, терапии, зубопротезирования и ортодонтии в трудах  
И.Ф.Буша, И.В.Буяльского. Челюстно-лицевые операции, разработка  
зубоврачебного инструмента, пластические операции.
14. Развитие физиологии. И.М.Сеченов (1829-1905) – изучение рефлексов  
головного мозга, изучение процессов мышления, психологии,  
парацессорного давления газов в крови, процессов утомления и др. Школа  
И.М.Сеченова.
15. И.П.Павлов (1849-1936) – изучение нервизма, высшей нервной  
деятельности, пищеварения, кровообращения. Методы условных  
рефлексов
16. Присуждение Нобелевской премии в 1904 г.

17. Основатель физиологической школы. И.П. Павлов – «старейшина физиологов мира».

**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 неполные знания к решению конкретных вопросов по образцу.

«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 модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «История медицины». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала

✓

«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 внутрисубъектные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

«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. 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: 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.

### **ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 2. Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего Мира.**

Коды контролируемых компетенций (ОК-3, ОПК-4)

#### **Вариант 2(ОК-3, ОПК-4)**

1. Наиболее сильные стороны медицины древнего Китая?
  - а) профилактика
  - б) хирургия
  - в) астральная медицина
  - г) лекарственное лечение
  - д) бальзамирование
  - е) акупунктура
  - ж) учение о пульсе
  
2. Как называлось основопрививание в древнем Китае?
  - а) мокса
  - б) акупрессура
  - в) вариоляция
  - г) акупунктура
  
3. В странах древнего Востока существовала медицина:
  - а) храмовая
  - б) народная
  - в) семейные медицинские школы
  
4. Родина акупунктуры и учение о пульсе?
  - а) Индия

- б) Месопотамия
- в) Китай
- г) Египет

5. Наиболее сильные стороны медицины древней Индии?

- а) акупунктура
- б) профилактика
- в) пластическая хирургия
- г) лекарственное лечение
- д) астральная медицина

6. В какой из стран древнего Востока была сильно развита пластическая хирургия?

- а) Китай
- б) Месопотамия
- в) Индия
- г) Египет

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

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

**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. Рамазинни, его учение о профессиональных болезнях
25. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
26. Деллюлярная патология Р. Вирхова.
27. Открытия Л. Пастера и Р. Коха и их роль в развитии медицины.
28. Достижения хирургии 19 век. 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. (9-13 век).
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.
46. Возникновение и развитие отечественной педиатрии. деятельность С.Ф. Хотовицкого, К.А. Раухфуса в Петербурге.
47. Развитие клиничко-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. Ч.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 .История дагестанского медицинского института
- 71 .История развития здравоохранения в Дагестане;
72. Основоположники научных школ ДГМА.
73. Первые дагестанские врачи-педиатры, их вклад в здравоохранения Дагестана.

**6.2.4. Пример экзаменационного билета.**

ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Кафедра Общественного здоровья  
и здравоохраненияСпециальность  
Педиатрия

Дисциплина История Медицины

**БИЛЕТ № 1**

1. Наиболее известные целители Древней Индии и их труды.
2. Особенности медицины Древней Месопотамии.
3. Какие открытия сделаны Н.И. Пироговым во время Кавказской войны на территории Дагестана.
4. Кто ввел в практику физиологии метод хронического эксперимента.

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

Заведующий кафедрой:

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

Составители:

Л.А. Гаджиева к.м.н., ассистент \_\_\_\_\_

Э.М. Газиева ассистент \_\_\_\_\_

ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России

Кафедра Общественного здоровья  
и здравоохранения

Специальность  
Педиатрия

Дисциплина История Медицины

### БИЛЕТ № 2

1. Какие операции могли делать хирурги древней Индии и что применяли для обезболивания.
2. Принципы терапии по Гиппократу.
3. Назовите видных ученых отечественной медицины 18 века.
4. Назвать выдающихся микробиологов II половины 18 века.

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

Заведующий кафедрой:

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

Составители:

Л.А. Гаджиева к.м.н., ассистент \_\_\_\_\_

Э.М. Газиева ассистент \_\_\_\_\_

ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Кафедра Общественного здоровья  
и здравоохранения

Специальность  
Педиатрия

Дисциплина История Медицины

### БИЛЕТ № 3

1. Как понимали причину болезней древние люди, и какие методы лечения применяли.
2. Наиболее известные медицинские папирусы древнего Египта. Их характеристика.
3. Реформы Петра 1 в области здравоохранения.
4. Лауреаты Нобелевской премии России в Области медицины.

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

Заведующий кафедрой:

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

Составители:

Л.А. Гаджиева к.м.н., ассистент \_\_\_\_\_

Э.М. Газиева ассистент \_\_\_\_\_

## 6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания входит – зачет

### Критерии оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции ОК-3, ОПК-4, ПК-21</b>		
<b>знать</b>	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале Не знает : базовые знания по истории медицины, закономерности развития человеческого общества с др. до наших дней, основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: основные этапы и закономерности развития накопления медицинских знаний, основные термины, этапы развития медицины в различные периоды. Показывает глубокое понимание проблем и процессов, используя исторический подход. Формирование и значение истории медицины для мировоззрения врача.
<b>уметь</b>	Студент не умеет: применять исторические закономерности развития медицинских знаний, анализировать информацию по истории медицины	Студент умеет : применять закономерности становления и развития врачевания и медицины. Находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины.
<b>владеть</b>	Студент не владеет: навыками реферировать учебную литературу составлением библиографической медицинской информацией , медицинских указателей	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию, отстаивать свою гражданскую позицию

## Критерии оценивания:

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>ОК-3, ОПК-4, ПК-21</b>				
<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 усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о развитии истории медицины.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает социально-значимые проблемы здравоохранения в их историческом развитии. Показывает глубокое знание и понимание исторических процессов развития медицинских знаний.
<b>уметь</b>	Студент не умеет анализировать социально-значимые проблемы. Не умеет выделять главное из большого объема информации.	Студент испытывает затруднения при систематизации информации по истории медицины. Студент непоследовательно и не систематизировано излагает материал. Студент затрудняется	Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории медицины, использовать различные методы и приемы	Студент умеет последовательно излагать, четко аргументировать, делать собственные выводы.

		при использовании информационных и библиографических ресурсов.	научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя.	Студент умеет самостоятельно и целенаправленно отбирать и структурировать информацию по истории медицины. Студент умеет использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа
<b>владеть</b>	Студент не владеет способами систематизации информации, не способен вести дискуссию, не может последовательно излагать материал. Не владеет навыком конспектирования.	Студент слабо владеет основными навыками ведения дискуссии, составления информационных справок. Студент с трудом способен самостоятельно охарактеризовать основные этапы развития медицины. Не достаточно усвоил навык использования исторического подхода.	Студент 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 полнее способен систематизировать историческую информацию. самостоятельно выделять главные закономерности всемирно-исторического	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет анализом историко-медицинских проблем, навыком научного редактирования. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины .

			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 (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания (книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лисицын Ю.П. История медицины: Краткий курс. Учебное пособие М.: «ГЭОТАР-Медиа» 2015. -592 с. 2	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	Лисицын Ю.П. История медицины: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. : «ГЭОТАР-Медиа» 2004.	412

*\*Описание ВСЕХ видов изданий и ресурсов открытого доступа дается согласно ГОСТ 7.0.100-2018 «Библиографическая запись. Библиографическое описание»*

#### Электронные издания (из ЭБС)

№	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

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Мирский М.Б. История медицины и хирургии (уч.пос.) М.: Изд. «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 525 с.2	55
2	Бородулин В. Альманах истории медицины: неизвестные и спорные страницы Москва, Династия, 2014г.	120
3	Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М. : Литтерра, 2012.	10

### Электронные издания

(из ЭБС)

№	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, 2017. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html</a>

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

№ п/п	Сайты
	<a href="http://www.historymed.ru/">История медицины</a>
	<a href="http://www.historymed.ru/">www.historymed.ru/</a>
	<a href="http://nlr.ru">История медицины - Российская национальная библиотека</a>
	<a href="http://nlr.ru">nlr.ru &gt; ... &gt; Медицинские web-серверы и web-страницы &gt; Специализированные</a>
	<a href="http://elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditiny_historymed.../uchebnye_materialy">История медицины: historymed.ru • historymed.ru • Каталог научных ...</a>
	<a href="http://elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditiny_historymed.../uchebnye_materialy">elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditiny_historymed.../uchebnye_materialy</a>
	<a href="https://historymedjournal.com/ru/">История медицины - научно-практический журнал</a>
	<a href="https://historymedjournal.com/ru/">https://historymedjournal.com/ru/</a>
	<a href="http://window.edu.ru/resource/664/53664">Проект "История медицины". Скачать бесплатно онлайн в ...</a>
	<a href="http://window.edu.ru/resource/664/53664">window.edu.ru/resource/664/53664</a>
	<a href="https://www.medlit.ru/journal/518/">Издательство "Медицина" / Журналы / Проблемы социальной ...</a>
	<a href="https://www.medlit.ru/journal/518/">https://www.medlit.ru/journal/518/</a>
	<a href="https://med-history.livejournal.com/">med_history</a>
	<a href="https://med-history.livejournal.com/">https://med-history.livejournal.com/</a>
	<a href="http://www.med-history.ru/">История медицины - Каталог статей Русского медицинского журнала</a>
	<a href="http://www.med-history.ru/">Открытки - Хроники - история медицины в открытках, Euromed group</a>

## 7.4. Информационные технологии

<http://www.scsml.rssi.ru/>  
<http://www.rosпотреbnadzor.ru/>  
<http://www.roszdravnadzor.ru/>  
<http://www.ffoms.ru/>  
<http://www.mednet.ru/>  
<http://www.scsml.rssi.ru/>  
<http://www.rosminzdrav.ru/>  
<http://www.rosmedlib.ru/>  
<http://www.rsl.ru/>  
<http://www.gpntb.ru/>  
<http://www.medlinks.ru/>  
<http://www.rosmedserver.ru/>  
<http://www.viniti.ru/>  
<http://www.ras.ru/>  
<http://www.vniiimt.ru/>  
<https://fer.egisz.rosminzdrav.ru/>  
<http://ms/>  
<https://vmp.rosminzdrav.ru/>  
<http://doctor.rosminzdrav.ru/>  
<https://iemk.egisz.rosminzdrav.ru/>  
<http://smp.rosminzdrav.ru/>  
<http://pld.rosminzdrav.ru/>

### *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>

### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
.	Лекционный зал. Аудитория №3-33,7кв м.  г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 6 этаж	для лекционных занятий: Экран Projecta ProScreen Проектор Toshiba Лампа для проектора Toshiba, активные громкоговоритель JBL epon 10
...	Аудитория: №4-33,7 кв.м.; для семинарских занятий  г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус, 6 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
	Аудитория: №5-37,3 кв.м.; для семинарских занятий  г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус, 6 этаж	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
	Аудитория: № 4-18.8 кв.м. ,для самостоятельных	Персональный компьютер-1;

	<p>работ г.Махачкала</p> <p>проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус, 7 этаж</p>	<p>Ксерокс Canon FC-128 ;</p>
--	--	-------------------------------



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

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 29,6 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача	<i>Лекция видеоконференция</i> «История медицины как предмет». Периодизация истории медицины. Этический облик врача	2
2.	Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира.	<i>Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i> «Врачевание в странах Древнего Востока (страны Месопотамии, Древний Египет, Древняя Индия, Древний Китай.)»  <i>Семинар «Медицина Древней Греции и Древнего Рима»</i>	4  2
3	Медицина в России XVIII-начало XIX века.	<i>Подготовка и защита рефератов;</i> <i>Семинар</i> Роль отечественной медицины в развитии физиологии (нервизм). И.М.Сеченова основоположник материалистического направления в физиологии нервной системы. И.П. Павлов основатель крупнейшей физиологической школы.	2
4	Медицина России вторая половина XIX –начало XXI века.	<i>Семинар</i> «Дальнейшее развитие анатомии и хирургии в трудах Н.И.Пирогова. Пребывание Н.И.Пирогова в Дагестане. Массовое применение наркоза на поле боя». <i>Круглый стол</i> по знаменательным датам	2  4
		<i>Итого:</i>	16

\* Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.

## **Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

### **11.1. 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 зачету 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.

## XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или           делается           отметка           о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			