

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



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
по истории медицины**

Индекс дисциплины Б1.Б.23

Специальность

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника - врач - лечебник

Факультет - -лечебный

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Форма обучения - очная

курс- 1, 2

семестр -2,3

Всего трудоёмкость – 3 з.е./ 108часов

лекции – 34 часов

семинарские занятия – 44 часов

самостоятельная работа - 30 часов



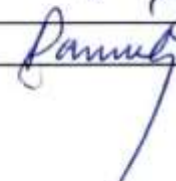
Форма контроля – зачет в III семестре

МАХАЧКАЛА- 2019

Рабочая программа дисциплины истории медицины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **31.05.01 «Лечебное дело»**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» **февраля 2016 г.**

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры протокол №1 от «27» августа 2019 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р.Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____  (А.М.Каримова)
3. Декан лечебного факультета _____  (Р.М.Рагимов)

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

_____Ф.М.Османова

к.м.н. ассистент кафедры общественного здоровья

и здравоохранения

_____Л.А.Алиева

Рецензенты:

Зав. кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения ФПК и ППС

д.м.н., профессор

_____Л.М. Асхабова

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
3.	МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
4.	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	6
5.	СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении	10
5.2.	Разделы дисциплины, и трудоемкость по видам учебной работы.	10
5.3.	Тематический план лекций	10
5.4.	Тематический план практических занятий	11
5.5.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине	13
5.6.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	13
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6.1.	Текущий контроль успеваемости	15
6.1.1.	Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины	15
6.1.2.	Примеры оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	25
6.2.1.	Форма промежуточной аттестации	25
6.2.2.	Процедура проведения промежуточной аттестации.	25
6.2.3.	Примеры вопросов для подготовки к зачету,	27
6.2.4.	Пример билета	
6.2.5.	Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.	28
7.	УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	29
8.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	31
9.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	31
	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ	32
10.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ	32
11.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	37

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;
- 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

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует и демонстрирует следующие:

- **общекультурные компетенции (ОК):** способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- **общепрофессиональные компетенции (ОПК):** способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- **профессиональные компетенции (ПК):** способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Общекультурные компетенции (ОК)	
ОК-3 (Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданских позиций)	
знать:	основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
уметь:	находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины.
владеть:	составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-4 (Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности)	
знать:	основы медицинской этики и деонтологии
уметь:	анализировать вопросы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, М.Я. Мудрова...)
владеть:	этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-21 (Способность к участию в проведении научных исследований)	
знать:	Знание различных приемов и методов научного и исторического исследования и анализа.
уметь:	использовать основные приемы и методы логического анализа реферировать, аннотировать научную и учебную литературу использовать отечественную и зарубежную медицинскую информацию в профессиональной деятельности.
владеть:	методами научного и исторического познания навыками научного редактирования

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «История медицины» Б1.Б.23 относится к базовой части основной образовательной программы высшего образования по специальности «Лечебное дело», 31.05.01 и изучается во 2-3 семестре. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются: математическими, естественнонаучными, медико-биологическими дисциплинами. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 академических часов.

Наим. пред. дисциплины	№ комп.	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
Психология педагогика	ОК-1, ОК-8	Основные закономерности развития человека, половозрастные, индивидуальные особенности поведения. Основы ведения дискуссий и полемики; причины конфликта и пути их решения	логически и аргументированно анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении	навыками общения, публичной речи

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	-	-	+	+

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		II	III	
Контактная работа обучающихся с преподавателем	78	54	24	
Аудиторные занятия (всего)		54	24	
В том числе:				
Лекции (Л)	34	26	8	
Семинары (С)	44	28	16	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	30	18	12	
В том числе:				
Реферат		6	6	
Подготовка к практическому занятию		6	3	
Конспектирование текста		6	3	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет	
Общая трудоемкость:	часов	108	72	36
	зачетных единиц	3	2	1

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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	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	ОК-3, ОПК-4

		мировоззрения врача.	
2	Врачевание в первобытном обществе. Медицина Древнего мира и средневековья	<p>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».</p> <p>Медицина в Западной Европе в период раннего и классического средневековья. Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине. Университеты, научные центры. Салернский кодекс здоровья. Низкое санитарное состояние западноевропейских городов. Эпидемии повальных болезней (проказа,чума,оспа).</p> <p>Парацельс,Амбруаз Паре, Андреас Везалий, Мигель Сервет, Уильям Гарвей, Джираломо Фракасторо.</p>	ОК-3, ОПК-4
3	История медицины России	<p>Медицина в Киевской Руси и Московском государстве. 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</p>	ОК-3, ОПК-4 , ПК-21

		<p>роль в развитии естествознания и медицины. С.Г.Зыбелин-первый русский профессор медицины.</p> <p>Н.М.Максимович-Амбодик-основоположник русского акушерства.Д.С. Самойлович-основоположник эпидемиологии.</p> <p>Медицина в России в первой половине XIX.Русская хирургическая и анатомическая школа</p> <p>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.</p> <p>А.М.Филомафитский и Н.И.Пирогов - обоснование применения наркоза.</p> <p>Развитие отечественной клинической медицины, создание научных школ.</p> <p>Разработка вопросов экспериментальной патологии.</p> <p>С.П.Боткин, Г.А.Захарьин – терапевтическая школа,</p> <p>Н.В.Склифосовский, А.А.Бобров, П.И.Дьяконов – хирургическая,</p> <p>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>	
4	Медицина в новейшее время	<p>Становление советской медицины.</p> <p>Создание Наркомздрава РСФСР.</p>	ОК-3, ПК-21

		Принципы советской медицины. 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.	
--	--	---	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная					внеаудиторная
		Л	ПЗ/КПЗ	С	ЛЗ		
					* СРО		
1.	Введение в специальность. Становление и развитие науки. Врачевание в первобытном обществе.	4		4		2	20
2.	Медицина Др. мира и средневековья	12		14		12	38
3	История медицины России	12		14		12	38
4	Медицина в новейшее время	6		12		4	20
	ИТОГО:	34		44		30	108

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№2	№3
1.	Введение в специальность. Становление и развитие науки	Л 1. История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы врачевания.	2	
		Л 2. Врачевание в первобытном обществе. Зачатки религии.	2	
2.	Врачевание в первобытном обществе.	Л.4. Врачевание в странах Древнего Востока. (Древний Китай, Древняя Индия).	2	

	Медицина Др. мира и средневековья	Л 5. Врачевание в странах Древнего Востока. (Месопотамия, Египет).	2	
		Л 6. Врачевание и медицина античного Средиземноморья (Древняя Греция).	2	
		Л 7 Врачевание и медицина античного Средиземноморья (Древний Рим).	2	
		Л8 Медицина Средневековья и эпохи Возрождения в Западной Европе.	2	
		Л9 Медицина Средневековья. Арабские Халифаты.	2	
3	История медицины России	Л 10. Медицина Киевской Руси и Московского государства	2	
		Л 11. Медицина в России в XVIII веке. Реформы Петра I в здравоохранении.	2	
		Л 12. Развитие анатомии и хирургии в трудах П.А.Загорского, И.В. Буяльского и И.Ф.Буша	2	
		Л 13. Возникновение экспериментальной физиологии в I половине XIX в и дальнейшее развитие в трудах И.М. Сеченова и И.П.Павлова	2	
		Л 14. Развитие микробиологии и иммунологии в трудах И.И. Мечникова		2
		Л 15. Деятельность выдающихся терапевтов С.П.Боткина, Г.А.Захарьина и А.А.Остроумова		2
4	Медицина в новейшее время	Л 16 Развитие анатомии и хирургии в трудах Н.И. Пирогова. Пребывание Н.И. Пирогова в Дагестане.		4
		Врачебная этика и медицинская деонтология		2
ИТОГО:			26	8

5.4. Тематический план семинарских занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика семинарских занятий	Формы текущего контроля *	Количество часов в семестре	
				№	№
1.	Введение в специальность. Становление и развитие науки	С.1 История медицины как наука и предмет преподавания. Источники изучения. Медицинская символика.	Собеседование по контрольным вопросам.	4	

		Врачевание в первобытном обществе.			
2.	Врачевание в первобытном обществе. Медицина Древнего мира и средневековья	С.3 Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	4	
		С.4 Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Месопотамии. Медицина в Древнем Египте.	Собеседование по контрольным вопросам.	2	
		С.5 Медицина Древней Греции. Медицина Древнего Рима.	Собеседование по контрольным вопросам.	4	
		С.6 Медицина в странах Западной Европы (Раннее средневековье и Эпоха Возрождения). Медицина в Арабских Халифатах	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	4	
3	История медицины России	С.7 Медицина в Киевской Руси и Московском государстве.	Собеседование по контрольным вопросам.	2	
		С.8 Медицина в России в XVIII веке. Реформы Петра I в области здравоохранения.	Собеседование по контрольным вопросам.	4	
		С.9 Зарождение научной медицины в России в XVIII веке. М.В.Ломоносов и открытие первого русского университета и медицинского факультета.	Собеседование по контрольным вопросам.	2	
		С.10 Медицина в России в период зарождения капиталистических отношений (конец XVIII - перв. пол. XIX вв.). Формирование анатомических и хирургических научных медицинских школ.	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	4	
		С.11 Развитие клинической медицины, в России в I половине XIX века.	Собеседование по контрольным вопросам.	2	
		С.12 Возникновение экспериментальной	Собеседование по контрольным		2

		физиологии в России в I половине XIX века. Дальнейшее развитие физиологии и психологии в России. Сеченов - основоположник материалистического направления в физиологии нервной системы. И.П.Павлов - основатель крупнейшей физиологической школы.	вопросам.		
		С.13 Развитие микробиологии в России в I половине XIX века. Возникновении вирусологии. Дальнейшая дифференциация медицинской науки. Возникновение самостоятельных разделов патологии: патанатомии и патфизиологии	Собеседование по контрольным вопросам.		4
4	Медицина в новейшее время	С.14. Развитие анатомии и хирургии в трудах Н.И. Пирогова. Пребывание НИ.Пирогова в Дагестане	Собеседование по контрольным вопросам.		4
		С.15. Деятельность выдающихся терапевтов С.П.Боткина, Г.А.Захарьина, А.А. Остроумова. Развитие общественной гигиены в России. Возникновение и развитие земской медицины	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи		2
		С.16. Становление и развитие советского здравоохранения. История становления и развития государственной системы здравоохранения в Дагестане (на базе историко-архитектурного музея РД).	Собеседование по контрольным вопросам.		2
		С.17. Этический облик врача в историческом аспекте.	Собеседование по контрольным вопросам.		2
ИТОГО:				28	16

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Введение в специальность.	История медицины как наука и предмет преподавания. Эмблемы медицины. Врачевание в первобытном обществе. Традиционная медицина народов мира.	4	Собеседование
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	Врачевание в странах Древнего Востока. (Месопотамия, Египет, Индия, Китай) Медицина в странах Древнего Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим). Медицина в средние века (Византийской империи, Арабские халифаты, Средняя Азия) Медицина в Западной Европе в период раннего и позднего средневековья (эпоха Возрождения)	12	Собеседование Ситуационные задачи
3	История медицины России	Медицина в период разложения феодализма и зарождение капиталистических отношений в России Медицина в России период капитализма (II пол. 19 в. начало 20 в.) Медицина в России период капитализма (продолжение)	12	Собеседование Ситуационные задачи
4	Медицина в новейшее время	Медицина в советский период (1917-1980 гг.) История Медицины и здравоохранения Дагестана	2	Собеседование Реферат
ИТОГО:			30	

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. История развития акушерства в России.
11. Истоки отечественной стоматологии.
12. История сестринского дела в России.
13. История развития фармации в России.
14. История санитарно-гигиенической службы в России.
15. История развития асептики и антисептики
16. А.А.Вишневский - великий русский хирург.
17. Мечников И.И.- великий русский микробиолог.
18. Павлов И.П. – великий физиолог XX века
19. Филатов В.П. – выдающийся отечественный хирург- офтальмолог.
20. Захарьин Г.А.- выдающийся русский терапевт
21. Буяльский И. В.- его вклад в анатомию и хирургию
22. Сеченов И.М. – отец русской физиологии
23. Боткин С.П. – и его школа.
24. Доноры и донорство – важная проблема медицины.
25. История переливания крови.
26. Н.И.Пирогов - в Дагестане (1847г).
27. Луи Пастер и медицина
28. История открытия эфирного наркоза
29. История развития и физиологические основы иглотерапии
30. Медицина аптечной Греции
31. Медицина Древнего Рима
32. Гиппократ- отец научной медицины.
33. Великий врач древнего Рима - Гален.
34. Абу-Али-Ибн-Сина и его вклад в развитие клинической медицины
35. Нобелевские лауреаты в области медицины
36. История Нобелевского завещания
37. Гиппократ- отец научной медицины
38. Великий врач древнего Рима -Гален
39. Абу-Али-Ибн-Сина и его вклад в развитие клинической медицины
40. Н.А.Семашко в Дагестане
41. История развития здравоохранения Дагестана.

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 (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1.	Введение в специальность.	ОК-3, ОПК-4	Устный опрос, оценка выступлений
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	ОК-3, ОПК-4	Устный опрос, оценка выступлений тестирование по 6 темам , ситуационные задачи 8
3.	История медицины России	ОК-3, ОПК-4 , ПК-21	Устный опрос, оценка выступлений тестирование по 4 темам ситуационные задачи 6
4.	Медицина в новейшее время	ОК-3, ПК-21	Устный опрос, оценка выступлений

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия 5: Врачевание в странах Древнего востока. Медицина в Месопотамии

Коды контролируемых компетенций: ОК-3,ОПК-4

Перечень контрольных вопросов по теме

1. Характерные черты развития медицины в рабовладельческих государствах.
2. Источники информации о врачевании и лекарствоведении Древнего Востока:
(клинописная табличка г. Ниппур; клинописные тексты «библиотеки Ашшурбанипала»)
3. Основные направления врачевания: асугу и ашипугу.
4. Представления о причинах болезней в древней Месопотамии, наборы лекарственных средств, применяемые врачами

5. Закон Хаммурапи, правовые аспекты деятельности врача.
6. Особенности медицины Месопотамии.

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 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. Неудовлетворительная оценка выставляется, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 2

Коды контролируемых компетенций: ОК-3,ОПК-4

Вариант 1

Врачевание в Древнем Египте

1. Пирамиды, саркофаги, мумии, папирусы. Боги и божества: Исида, Тот, Гор и др. Бог-врач Имхотеп. Заупокойный культ → бальзамирование → развитие описательной анатомии. Развитие химии, фармакологии, косметологии. Какая это цивилизация?

- а) Древний Китай;
- б) Древний Египет;
- в) Древняя Индия;
- г) Древняя Греция;
- д) Древний Рим.

2. Какого происхождения была древнеегипетская культура?

- а) европейского;
- б) средиземноморского;
- в) африканского;
- г) среднеазиатского.

3. Назовите источники изучения истории медицины Древнего Египта:

- а) описания историков и писателей древности;
- б) пирамиды, мумии, гробницы, саркофаги;
- в) «Законы Хаммурапи»;
- г) папирусы;
- д) «Веды».

4. Что составляет основу мифологии и религии в Древнем Египте?

- а) вера в реинкарнацию;
- б) культ животных;
- в) заупокойный культ;
- г) вера в загробную жизнь;
- д) вера в священные растения.

5. Главным божеством древних египтян был:

- а) владыка загробного мира — Усири;
- б) бог солнца — Ра;
- в) бог неба — Хор;
- г) покровительница врачей — Сохмет.

6. Из практики мумифицирования древние египтяне вынесли:

- а) познания о свойстве веществ;
- б) познания о причинах болезней;
- в) познания в анатомии;
- г) сверхъестественные знания.

7. С какими явлениями египтяне связывали причины болезней?

- а) естественными (нездоровая пища, кишечные паразиты, изменение погоды);

- б) сверхестественными;
- в) эмоциональными;
- г) вредными привычками.

8. Укажите, какой медицинский документ содержит информацию о внутренних болезнях и лекарственном врачевании в Древнем Египте:

- а) «Большой медицинский папирус Г.Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э.Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

9. Укажите, какой медицинский документ содержит информацию об оперативном лечении (хирургии) в Древнем Египте:

- а) «Большой медицинский папирус Г. Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э. Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

10. Назовите документ, указывающий на распространение в Древнем Египте инфекционных (оспа, малярия, чума) и паразитарных заболеваний (шистосомоз):

- а) «Большой медицинский папирус Г. Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э. Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

11. Назовите документ, указывающий на существование в Древнем Египте профессии врачевателя зубов:

- а) «Большой медицинский папирус Г.Эберса»;
- б) «Большой медицинский папирус Э.Смита»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) «Папирус Херста».

12. Зубные протезы в Древнем Египте изготавливались из:

- а) костяных зубов;
- б) золота;
- в) стали;
- г) бронзы;
- д) зубов животных.

13. Египтян считают основателями:

- а) «предупредительной» медицины;
- б) пластической хирургии;
- в) абдоминальной хирургии;
- г) полостной хирургии.

14. Как называли в Древнем Египте людей, занимающихся мумификацией?

- а) тарихевты;
- б) жрецы;
- в) канопахии.

15. Представления о строении человеческого тела египтяне получали при:

- а) вскрытии животных;
- б) не изучали;
- в) бальзамировании.

16. Какие органы человеческого тела были описаны египтянами?

- а) мозг;
- б) сердце;
- в) почки;
- г) кишечник;
- д) сальник;

17. Назовите способы лечения египтянами травматических повреждений:

- а) консервативное;
- б) оперативное;
- в) магические заклинания;
- г) без элементов магии и мистики.

18. Укажите особенности развития древнеегипетской медицины:

- а) бальзамирование трупов;
- б) пульс-диагностика;
- в) организация военно-медицинской службы;
- г) врачебная специализация;
- д) иглоукалывание.

19. Какую древнюю цивилизацию считают родиной косметики?

- а) Древний Китай;
- б) Древняя Месопотамия;
- в) Древний Египет;
- г) Древняя Индия;
- д) Древняя Греция;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

РЕФЕРАТ

Раздел 2.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ПК-21

Темы рефератов:

1. Эпосы древнегреческой мифологии о врачевании.
2. Историческое наследие Гиппократов в искусстве врачевания.
3. История создания древнегреческих врачебных школ (Книдской, Кротонской, Косской).
4. «Афоризмы» Гиппократов.
5. «Гиппократов Сборник» о врачебной этике.

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 БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ПК-21

1. Становление советской медицины.

- 2.Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины.
- 3.Основные достижения медицины в XX столетии.
- 4.Нобелевские премии в области медицины или физиологии.
- 5.История развития государственной системы здравоохранения в Дагестане.
- 6.История развития Дагестанской государственной медицинской академии.
- 7.Научные школы Дагестанской государственной медицинской академии.

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.

✓ 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 модулям 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.

✓ Навыки: студент владеет навыками публичного выступления, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ведении 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 материала; 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, 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, аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутриспредметные связи, творчески применять полученные знания. 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

Радел 3. История медицины России

Коды контролируемых компетенций: **ОК-3, ОПК-4, ПК-21**

Задача 4

Известный отечественный невропатолог и психиатр В.М. Бехтерев (1875-1927 гг.) в разговоре с видным юристом и общественным деятелем А.Ф.Кони говорил, что ему вдруг стало известно от одного больного, что «деятели из священной дружины собираются убить Кропоткина». На вопрос А.Ф. Кони как он вышел из этого положения, В.М. Бехтерев сообщил, что он поручил одному из больных, который уезжал за границу, найти Кропоткина и предупредить его о готовящемся покушении, нарушив тем самым принцип врачебной тайны.

Дайте оценку поступку В.М. Бехтерева.

Задача 5

Журнал «Врачебный вестник» от 10 сентября 1905 г. сообщил: «В Одессе разыгралась ужасная трагедия. Врач С.И. Полянков покончил жизнь самоубийством вследствие смерти неудачно оперированного им четырехлетнего ребенка. Газеты передают следующие подробности этой трагедии. Доктора Полянкова, проезжавшего мимо хутора «Константиновка» остановила бедно одетая женщина, которая со слезами умоляла его остановиться и оказать помощь ее единственному сыну, четырех лет от роду. Осмотрев ребенка, врач посоветовал матери немедленно отправить его в город, в больницу, так как у мальчика дифтерит. Мать об этом и слышать не хотела. Доктор Полянков, прописав лекарство уехал. На следующий день доктор на возвратном пути

заехал к ним и нашел ребенка в более неудовлетворительном состоянии. Тогда он решил сделать ему операцию, на которую родители согласились. Во время операции доктор вдруг вздрогнул и побледнел: он сделал ошибку и понял, что ребенок на этот раз погиб. Через два часа ребенок умер. Доктор стал неузнаваем. Он плакал над изголовьем ребенка, называл себя его убийцею, когда понял, что никакой надежды больше нет, он подошел к столу, быстро набросал на лоскутке бумаги несколько строк, положил записку под чернильницу и попросил у матери мальчика стакан воды. Не успела последняя оставить комнату, как раздался выстрел. Врач застрелился. Записка его гласила: «Простите молодому врачу его невольную ошибку, лишившую вас единственного сына. Я искупил свою вину. Пусть моя смерть послужит вам утешением в постигшем вас горе. Доктор С.И. Полянков».

Дайте оценку поступку врача.

Задача 6

Выдающийся отечественный ученый и врач Д.С. Самойлович (1746– 1805 гг.) был одним из организаторов борьбы с эпидемиями чумы в России в XVIII веке. Для доказательства эффективности дезинфицирующего действия курительных порошков Д. Самойлович надел на себя, а затем на 7 приговоренных к смертной казни преступников одежду больных, умерших от чумы, которую предварительно окуривали порошками. Все они остались живы и не заболели.

Дайте оценку поступку Д.С. Самойловичу.

✓ «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 III

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Устно. Собеседование.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

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. Иглокальвание, 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. Коломбо.
 23. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
 24. Б. Рамацинни, 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. (9-13 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 врачей.
 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 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. 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
Минздрава России

Кафедра Общественного здоровья и
здравоохранения
Специальность – «Лечебное дело»
Дисциплина- История медицины

БИЛЕТ № 3

1. Что изучает наука « История медицины»?
2. Рассказать о выдающемся враче средневекового Востока Ар-Рази.
3. М.Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
4. На базе, какого медицинского учреждения была создана медико-хирургическая Академия?

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,
АлиеваЛ.А. __ к.м.н ., ассистент

« _____ » _____ 2020г.

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОК-3		
знать	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.

уметь	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.
владеть	Студент не владеет способами систематизации информации, не способен вести дискуссию, не может последовательно излагать материал. Не владеет навыком составления информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию.	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.
ОПК-4		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основных периодов истории медицины. Не знает разделы по вопросам этики и деонтологии.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основное содержание материала по вопросам основ медицинской этики и деонтологии, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.
уметь	Студент не умеет анализировать социально-значимые проблемы, выделять главное из большого объема информации. Не умеет анализировать вопросы этики и деонтологии.	Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории медицины, использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя. Анализировать вопросы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, М.Я. Мудрова)
владеть	Студент не владеет этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом	Владеет этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом.

ПК-21		
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает различные приемы и методы научного и исторического исследования. и анализа.</p> <p>Не знает основных периодов истории медицины. Не знает целей и задач дисциплины</p>	<p>Знает различные приемы и методы научного и исторического исследования. и анализа.</p> <p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания о развитии истории медицины.</p>
уметь	<p>Студент не умеет, отбирать и структурировать информацию по истории медицины выделять главное из большого объема информации.</p>	<p>Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории медицины, использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя.</p>
владеть	<p>Студент не владеет методами научного и исторического познания навыками научного редактирования способами систематизации информации,</p> <p>Не владеет навыком конспектирования</p>	<p>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</p>

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лисицин 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
---	---	-----

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. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html
2	История медицины [Электронный ресурс]: учебник / Лисицын Ю.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419267.html
3	История медицины: краткий курс [Электронный ресурс] / Лисицын Ю.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415030.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные 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	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. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html
2	История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html
3	Хрестоматия по истории медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М. : Литтерра, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	www.historymed.ru/
2	История медицины - Российская национальная библиотека nlr.ru
3	elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditsiny_historymed.../uchebnye_materialy
4	Проект "История медицины". window.edu.ru/resource/664/53664
5	История медицины - Каталог статей Русского медицинского журнала https://www.rmj.ru > 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/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N 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.сов м-ль, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое обр. учреждение окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общ. стаж работы	Стаж работы в ДГМУ
1	2	3	4	5	6	7	8
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

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Введение в специальность.	Лекция видеоконференция Л 1. История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы врачевания.	2
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	Семинар «Этический облик врача в историческом аспекте.»	2
		Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция» «Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.» решение ситуационных задач Подготовка арт-проекта по медицине Древнего мира	6
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.	2
4	Медицина в новейшее время	Викторина «Исторический кроссворд»	4
	итого		18

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 семинарских 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.

X. 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>			