

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе и цифровой
трансформации, д.м.н.
А.Б. Гусейнов

« 22 » 11 2024



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

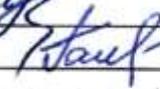
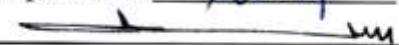
Индекс дисциплины Б1.О.03
Специальность - 31.05.01 «Лечебное дело»
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника - Врач - лечебник
Факультет - Лечебный
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Форма обучения - очная
Курс - I
Семестр - I
Всего трудоёмкость 3 з.е./108 час.
лекции – 8 часов
семинарские занятия – 36 часов
самостоятельная работа - 64 часа
Форма контроля - зачет (I семестр)

Махачкала 2024

Рабочая программа дисциплины «История медицины» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения протокол № 12 от « 20 » мая 2024 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. Начальник учебно-методического управления  Г.Г. Гаджиев
3. И. о. декан лечебного факультета  Г.М. Далгатов

Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., проф.  Л.С. Агаларова

Разработчики рабочей программы:

- Л.А. Алиева- к.м.н., ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения 
- Ф.М. Османова- к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения 
- Л.А. Гаджиева -к.м.н., ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения 

Рецензенты:

Л.М. Асхабова- д.м.н., профессор
зав. кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения ФПК и ППС.

А.Г. Сердюков- д.м.н., профессор
зав. кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом последипломного
образования АГМУ.

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 компетенции:

УК-1 Способность осуществлять критический анализ проблемной ситуации на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

ОПК-1 Способность и готовность реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)	
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемной ситуации на основе	

системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	
ИД 1 УК-1 выявляет проблемные ситуации и осуществляет поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной области	
знать:	социально-значимые проблемы здравоохранения в их историческом развитии
уметь:	проводить критический анализ проблемных ситуаций
владеть:	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу в решении историко-медицинских проблем
ИД2 УК-1 формирует оценочные суждения	
знать:	основные приемы и методы логического анализа
уметь:	отстаивать свое мнение, анализировать социально-значимые проблемы и процессы, используя исторический подход
владеть:	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, приемами и методами работы с историческими источниками
ИД3 УК-1 осуществляет критический анализ информации с использованием исторического метода	
знать:	базовые исторические и медицинские понятия и термины
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-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
ИД1 ОПК-1 Реализует моральные и правовые нормы этические и деонтологические принципы во взаимодействии с пациентами	
знать:	основы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, М.Я. Мудрова.)
уметь:	осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
владеть:	этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом
ИД2 ОПК-1 Реализует моральные и правовые нормы этические и деонтологические принципы во взаимодействии в профессиональной среде и обществе	
знать:	основные ценности мировой и российской культуры, достижения мировой и отечественной медицины, опыт врачевания разных народов мира.
уметь:	владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и

	логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. оценить значение достижений культуры и медицины разных народов
владеть:	навыками этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «История медицины» Б1.О.08 относится к обязательной части основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, и изучается в I семестре. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются: естественнонаучными, медико-биологическими дисциплинами. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 академических часа.

Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплины	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
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 108 часов 3 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		I
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторные занятия (всего)	44	44
В том числе:		

Лекции (Л)	8	8
Семинары (С)	36	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	64	64
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость:	часов	108
	зачетных единиц	3

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. Врачевание в первобытном обществе	История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы и символы врачебной профессии. Периодизация этапов развития медицинской науки и практики. Значение Истории медицины в формировании мировоззрения врача.	ИД1 ОПК-1 ИД2 ОПК-1
2	Медицина Древнего мира и средневековья	Становление первобытного общества и первобытного врачевания. (становление человека и человеческого общества. Праобщина и зачатки врачевания. Врачевание в период зрелости и разложения первобытного общества. История. Мифология и врачевание в Древней Месопотамии, (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте, Древней Индии (Санитарное дело периода Индийской цивилизации), Древнем Китае, Древнем Греции. Медицина эллинистического периода. Медицина в Древнем Риме. Медицина в Арабских Халифатах. Формирование и распространение ислама. Выдающиеся врачи Абу Бакр ар-Рази, Абу Али ибн Сина и его «Канон врачебной науки».	ИД 1 УК-1 ИД 2 УК-1

		<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). Парацельс, Амбруаз Паре, Андреас Везалий, Мигель Сервет, Уильям Гарвей, Джираломо Фракасторо.</p>	
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 роль в развитии естествознания и медицины. С.Г.Зыбелин-первый русский профессор медицины. Н.М.Максимович-Амбодик-основоположник русского акушерства. Д.С.Самойлович-основоположник эпидемиологии. Медицина в России в первой половине XIX. Русская хирургическая и анатомическая школа П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский, Е.О.Мухин, Ф.И.Иноземцев. М.Я.Мудров-основоположник русской клинической медицины. Н.И.Пирогов- создатель топографической анатомии, военно-полевой хирургии. А.М.Филомафитский и Н.И.Пирогов - обоснование применения наркоза. Развитие отечественной клинической медицины, создание научных школ. Разработка вопросов экспериментальной патологии. С.П.Боткин, Г.А.Захарьин – терапевтическая школа, Н.В.Склифосовский, А.А.Бобров, П.И.Дьяконов – хирургическая, Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин – педиатрическая, Развитие физиологии. И.М.Сеченов (1829-1905) – изучение рефлексов головного мозга, изучение процессов мышления, психологии, парциального давления газов в крови, процессов утомления и др. Школа И.М.Сеченова. И.П.Павлов (1849-1936) – изучение нервизма, высшей нервной деятельности, пищеварения,</p>	ИД 2 УК-1 ИД 3 УК-1

		<p>кровообращения. Методы условных рефлексов. Присуждение Нобелевской премии в 1904 г. Основатель физиологической школы Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. 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.</p>	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Внеаудиторная	Всего час.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		аудиторная						
		Л	ПЗ/КПЗ	С	ЛЗ			
					* СРО			
1.	Введение в специальность. Становление и развитие науки. Врачевание в первобытном обществе.	2		4		16	21	Собеседование Рефераты
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	4		12		28	44	Собеседование тестирование ситуационные задачи
3	История медицины России	2		20		20	43	Собеседование ситуационные задачи
	ИТОГО:	8		36		64	108	

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов
1.	Введение в специальность. Становление и развитие науки	Л 1. История медицины как наука и предмет изучения. Источники информации. Эмблемы врачевания. Врачевание в первобытном обществе. Зачатки религии.	2
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	Л.2. Врачевание в странах Древнего Востока. (Древний Китай, Древняя Индия). Врачевание в странах Древнего Востока. (Месопотамия, Египет). Врачевание и медицина античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим).	2
		Л. 3 Медицина Средневековья и эпохи Возрождения в Западной Европе. Арабские Халифаты.	2
3	История медицины России	Л. 4. Медицина в России в XVIII -XIXвеке. Развитие физиологии, микробиологии, клинической медицины.	2
ИТОГО:			8

5.4. Тематический план семинарских занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика семинарских занятий	Формы текущего контроля *	Кол-во час. в семестре
1.	Введение в специальность.	С.1 История медицины как наука и предмет преподавания. Источники изучения. Медицинская символика.	С.	2

	Становление и развитие науки	С.2 Врачевание в первобытном обществе.	С.Р	2
2.	Медицина Древнего мира и Средневековья	С.3 Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.	С., ЗС., Т.	2
		С.4 Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Месопотамии. Медицина в Древнем Египте.	С. ЗС	2
		С.5 Медицина Древней Греции.	С.Р	2
		С.6 Медицина Древнего Рима.	С.	2
		С.7 Медицина в странах Западной Европы (Раннее средневековье и Эпоха Возрождения).	С., ЗС.,Т.	2
		С.8 Медицина в Арабских Халифатах	С	2
3.	История медицины России	С.9 Медицина в Киевской Руси и Московском государстве.	С	2

	С.10 Медицина в России в XVIII веке. Реформы Петра I в области здравоохранения. Зарождение научной медицины в России в XVIII веке. М.В.Ломоносов и открытие первого русского университета и медицинского факультета.	С, Т	2
	С.11 Медицина в России в период зарождения капиталистических отношений (конец XVIII - перв. пол. XIX вв.). Формирование анатомических и хирургических научных медицинских школ.	С, Р	2
	С.12 Развитие клинической медицины, в России в I половине XIX века. Деятельность выдающихся терапевтов М.Я.Мудрова, С.П.Боткина, Г.А.Захарьина	С	2
	С.13 Возникновение экспериментальной физиологии в России в I половине XIX века. Дальнейшее развитие физиологии и психологии в России. И.М. Сеченов И.П.Павлов	С.	2
	С.14 Развитие микробиологии в России в I половине XIX века. Возникновение самостоятельных разделов патологии: патанатомии и патофизиологии	С, Т	2
	С.15 Развитие анатомии и хирургии в трудах Н.И. Пирогова. Пребывание Н.И.Пирогова в Дагестане	С	2
	С.16. Развитие общественной гигиены в России. Возникновение и развитие земской медицины	С.,ЗС.	2
	С.17.Становление и развитие советского здравоохранения. История становления и развития государственной системы здравоохранения в Дагестане (на базе историко-архитектурного музея РД).	С.	2
	С.18. Этический облик врача. Подготовка к зачету	С, ЗС, Т, Р	2
ИТОГО:			36

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.	16	Доклады, Рефераты
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)	28	Реферат
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) Этический облик врача в трудах Гиппократ, Авиценны, М.Я.Мудрова.	20	Реферат
ИТОГО:			64	

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.	ИД1 ОПК-1 ИД2 ОПК-1	Устный опрос, оценка выступлений
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	ИД 1 УК-1 ИД 2 УК-1	Устный опрос, оценка выступлений тестирование по 5 темам, ситуационные задачи 8
3.	История медицины России	ИД 2 УК-1 ИД 3 УК-1	Устный опрос, оценка выступлений тестирование по 5 темам ситуационные задачи 6

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел №2 Медицина Древнего мира и Средневековья

Тема занятия №4: Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Месопотамии.

Медицина в Древнем Египте. Коды контролируемых компетенций: ИД 1 УК-1, ИД 2 УК-1

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: асуту и ашипуту.
4. Представления о причинах болезней в древней Месопотамии, наборы лекарственных средств, применяемые врачами
5. Закон Хаммурапи, правовые аспекты деятельности врача.
6. Особенности медицины Месопотамии.
7. Основы врачевания в Древнем Египте.
8. Источники информации о врачевании в Древнем Египте.
9. Каноны врачебной этики Древнего Египта.
10. Медицинские папирусы Древнего Египта.
11. Лекарственные средства Древнего Египта.
12. Система подготовки врачебных кадров и традиции передачи медицинских знаний в Древнем Египте.

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 Медицина Древнего мира и средневековья

Тема занятия №4: Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Месопотамии.

Медицина в Древнем Египте. Коды контролируемых компетенций: ИД 1 УК-1, ИД 2 УК-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) сверхъестественными;
- 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».

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

Раздел №2 Медицина Древнего мира и средневековья

Тема занятия №4 Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Месопотамии. Медицина в Древнем Египте. Коды контролируемых компетенций: ИД 1 УК-1, ИД 2 УК-1

Ситуационная задача

1. В законах вавилонского царя Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарь могли отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю раба по принципу: раба за раба.

Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.

РЕФЕРАТ

Раздел №2. Медицина Древнего мира и средневековья

Коды контролируемых компетенций: ИД 2 УК-1, ИД 3 УК-1

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 № 3 История медицины России

Коды контролируемых компетенций: ИД 2 УК-1, ИД 3 УК-1

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 внутрипредметные 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 внутрипредметные 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: ИД 2 УК-1, ИД 3 УК-1

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 II

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Устно. Собеседование по билетам

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету. ИД 1 УК-1, ИД 2 УК-1

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.

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 _____ Агаларова Л.С.

Составители: Османова Ф.М. _к.м.н., доцент,
Алиева Л.А. __ к.м.н. ассистент

« _____ » _____ 2024г.

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемной ситуации на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
ИД 1 УК-1		
знать	студент не знает социально значимых проблем	студент знает основное содержание материала по истории медицины, социально-

	здравоохранения в их историческом развитии	значимые проблемы здравоохранения в их историческом развитии
уметь	не способен выделять главные положения в изученном материале	проводить критический анализ проблемных ситуаций, может иметь пробелы, которые не препятствуют усвоению учебного материала
владеть	не владеет методом исторического анализа	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу в решении историко-медицинских проблем
ИД 2 УК-1		
знать	студент не знает основных событий в истории отечественной медицины	студент знает основные приемы и методы логического анализа
уметь	не умеет подтверждать свои доводы историческими фактами, вести аргументированную дискуссию	отстаивать свое мнение, анализировать социально-значимые проблемы и процессы, используя исторический подход
владеть	студент не владеет навыками анализа и логического мышления, последовательного изложения материала, не владеет приемами работы с историческими источниками.	студент владеет всем объемом дисциплины истории медицины, материал излагает последовательно, но допускает незначительные погрешности при воспроизведении. Владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, приемами и методами работы с историческими источниками
ИД 3 УК-1		
знать	не знает основных понятий, терминов и определений истории медицины	базовые исторические и медицинские понятия и термины
уметь	не умеет выбирать главное из большого объема информации	Студент умеет находить, отбирать и структурировать информацию по истории медицины.
владеть	не владеет способами систематизации, навыком составления информационных справок, библиографических указателей	Студент в целом владеет навыком составления информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию, возможны небольшие погрешности
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		

ИД1 ОПК-1		
знать	студент не знает разделы предмета по вопросам основ этики и деонтологии, не знаком с основными источниками информации по истории медицины	студент знает основы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, М.Я. Мудрова.)
уметь	не умеет анализировать вопросы этики и деонтологии, не умеет применять правила и нормы врачебной этики, этики и деонтологии студенческого коллектива	студент умеет осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
владеть	не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	студент владеет моральными и правовыми нормами врачебной этики и деонтологии.
ИД2 ОПК-1		
знать	не знает основных периодов истории медицины, роли отечественных ученых в развитии научных знаний	основные ценности мировой и российской культуры, достижения мировой и отечественной медицины, опыт врачевания разных народов мира.
уметь	не может изложить свою точку зрения, не способен аргументировать, отстаивать свое мнение не умеет грамотно вести дискуссию	владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. оценить значение достижений культуры и медицины разных народов
владеть	не владеет навыками общения в коллективе, навыками публичной речи	навыками этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экзем. в библиотеке
1	Лисицын Ю.П. История медицины: Краткий курс. Учебное пособие Москва: «ГЭОТАР-Медиа» 2015. -400 с. 2 ISBN 978 5 970 3139 9	510
2	Сорокина Т.С. История медицины: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. Изд. 6-е, переработанное и дополнен. «ГЭОТАР-Медиа» - Москва: Академия, 2007. - 560 с. с ил. ISBN 978 5 76954307 4	600
3	Лисицын Ю.П. История медицины: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений : Москва «ГЭОТАР-Медиа» 2004. ISBN 614 5-9231 03486	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.) Москва: Изд. «ГЭОТАР-Медиа» ,2010. – 525 с.2 ISBN 978 5 9704 1429 3	55
2	Сточик А.М. Затравкин С.Н. Формирование естественнонаучных основ медицины в процессе научных революций 17-19 веков учебное пособие, - Москва, «ШИКО» 2011 -144 с. ISBN 978 5 900758 49 7	100
3	Альманах истории медицины: неизвестные и спорные страницы В.И.Бородулин. Москва: Династия,2014-436с. ISBN 978 5 98125 097 2	120
4	Д.А. Балалыкин. Истории медицины: учебное пособие для студентов мед. вузов и преподавателей/. - Москва: «ГЭОТАР-	1

	Медиа» в трех книгах. Книга третья. Хрестоматия. - 2017-416 с ISBN 978 59704 4074 2	
--	--	--

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 энциклопедических сайтов

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1.Операционная система **WINDOWS 10 Pro 64 bit**

Office 2013 профессионал

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)

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

Перечень свободно распространяемого ПО:

1. Zoom meetings -для проведения ВКС

Перечень информационных справочных систем:

1. <https://lms.dgmu.ru/local/crw/course.php?id=1541> Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL:
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
6. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

	№1-251,5 кв.м.5 этаж. Корпус 1 №2-251,7 кв.м. 5 этаж. Корпус 1 №3-251,7 кв.м. 5 этаж. Корпус 1	
6.	Научная библиотека ДГМУ. Читальный зал библиотеки (для самостоятельной работы). Ул. Азиза-Алиева 1. Биокурпус, 1 этаж.	Читальный зал библиотеки (электронный читальный зал). Столы стулья компьютеры для работы с электронными ресурсами, учебная научная периодическая литература.

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 59 % 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.»	4
Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция» «Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.»		4	
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. Викторина «Исторический кроссворд»	10
	ИТОГО		26

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.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

--	--	--	--