

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ПМФИ - филиала
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России

_____М.В. Черников
«31» августа 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Образовательная программа: специалитет по специальности 31.05.01
Лечебное дело

История медицины

Кафедра: права и истории

Курс: 1

Семестр: 2

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ, из них 90 часов контактной работы,
обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачет – 2 семестр

Пятигорск, 2021

Рабочая программа разработана

канд. юрид. наук, доцент Т.А. Манина

канд. социол. наук, доцент Т.В. Варфоломеева

ст. преподаватель М.А. Милославская

протокол № ____ от « ____ » _____ 202__ г.

Заведующий кафедрой права и истории, доцент

Т.А. Манина

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой _____

Л.Ф. Глущенко

Рабочая программа рассмотрена учебно-методической комиссией по блоку социально – гуманитарных дисциплин

протокол № ____ от « ____ » _____ 202__ г.

Председатель УМК, профессор _____ Е.В. Говердовская

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании Ученого Совета ПМФИ

протокол № 1 от «31» августа 2021 г.

1. Пояснительная записка

Рабочая программа разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1.1. Цель дисциплины: овладение знаниями о закономерностях и логике развития врачевания, медицинской деятельности, медицины народов мира и России на протяжении истории человечества. Формирование способности к объективному анализу достижений и перспектив развития медицины, открытий выдающихся ученых и врачей мира, к использованию методов исследования, как неотъемлемой составной части диалектического метода, способствующего повседневной практической деятельности врача, готовности к реализации в практической деятельности принципов врачебной этики и деонтологии.

1.2. Задачи дисциплины:

- 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;
- сформировать навыки информационного поиска по достижениям и перспективам развития медицины и здравоохранения, принципам организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, принципы врачебной этики и деонтологии

1.3. Место дисциплины в структуре ОП

Блок 1, обязательная часть

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине,
соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
и индикаторами их достижения**

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	УК-1.1. Знает: УК-1.1.1. Знает исторические вехи развития общества; УК-1.1.2. Знает основные принципы критического анализа; УК-1.1.3. Знает методы критического анализа и оценки современных научных и практических достижений	<ul style="list-style-type: none"> - этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени, вклад выдающихся врачей мира в развитие медицины; - алгоритмы организации информационного поиска по теме научного исследования по литературным источникам и в интернете; - алгоритмы анализа и обобщения информации, составления литературного обзора по теме исследования, составления доклада на заданную тему, презентации к нему и представления перед аудиторией своей гражданской позиции; 	-	-	+		

<p>УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>УК-1.2. Умеет: УК-1.2.1. Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к профессиональной области; УК-1.2.2. Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта; УК-1.2.3. Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;</p>	-	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - пользоваться приемами и методами научного и исторического исследования и анализа. - анализировать исторические факты и выявлять закономерности развития медицины в разных странах мира в соответствии с особенностями их политических, экономических, этнических и культурных особенностей. 	-			
	<p>УК-5.1. Знает: УК-5.1.1. Знает психологические основы социального взаимодействия, направленного на решение профессиональных задач; УК-5.1.2. Знает основные принципы организации деловых контактов; УК-5.1.3. Знает национальные, этнокультурные и конфессиональные особенности и народные традиции населения; УК-5.1.4. Знает основные концепции взаимодействия в организации, особенности дидактического взаимодействия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные принципы холистического подхода в медицине, определять основные психологические аспекты взаимодействия врача и больного в историческом аспекте; - алгоритмы грамотного ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; - особенности культур разных народов, лежащих в основе создания недискриминационной среды межкультурного взаимодействия в профессиональной деятельности медиков; - правила взаимодействия в организации, особенности дидактического взаимодействия 	-	-			
	<p>УК-5.2. Умеет: УК-5.2.1. Умеет адекватно объяснять особенности поведения и мотивации людей различного социального и культурного происхождения в процессе взаимодействия с ними, опираясь на знания причин появления социальных обычаев и различий в</p>		<p>анализировать социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.</p>		+		

	поведении людей.						
	<p>УК-5.3. Владеет: УК-5.3.1. Владеет навыками создания недискриминационной среды для продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; УК-5.3.2. Владеет навыками преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия.</p>			<p>способностью аргументированно выбирать ценностные ориентиры, выражать свою гражданскую позицию, решать проблемы мировоззренческого, общественного и личного характера, учитывая социокультурные особенности оппонента.</p> <p>Имеет навык грамотного, доступного изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия; соблюдения этических норм и прав человека; анализа особенностей социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей</p>	+		

1.5. Сопоставление профессиональных компетенций ФГОС и трудовых функций согласно профстандарту

Компетенция	Трудовая функция согласно профстандарту 02.032 Специалист в области клинической лабораторной диагностики		Обобщенная трудовая функция согласно профстандарту 02.032 Специалист в области клинической лабораторной диагностики	
	Наименование	Код	Наименование	Код
-	-	-	-	-

2. Учебная программа дисциплины

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа (часов)

Вид учебной работы	Часы	
	Всего	Контактная работа обучающегося с преподавателем
Аудиторные занятия (всего)	90	90
В том числе:		
Занятия лекционного типа	42	42
Занятия семинарского типа	48	48
Самостоятельная работа (всего)	18	
Вид промежуточной аттестации (зачет)		
Общая трудоемкость: 3 ЗЕ, 108 часов	108	90

2.2. Содержание дисциплины

Модуль 1. Введение. Общая характеристика истории, периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания, источники изучения истории медицины.

Модульная единица 1. Краткие исторические сведения о дисциплине. Порядок изучения дисциплины. Литература. Праобщина и период становления, зрелости и разложения первобытного общества. Медицина народная, традиционная, научная.

Модуль 2. Врачевание и медицина в странах Древнего Востока и в странах Античного Средиземноморья. Медицина Средневековья.

Модульная единица 1. Медицина в рабовладельческом обществе. Врачевание в странах древней Месопотамии (Шумер, Вавилония и Ассирия). Медицина в Древнем Египте. Медицина в Древнем Китае. Медицина в Древней Индии.

Модульная единица 2. Медицина в Древней Греции и Древнем Риме. Медицина раннего и классического средневековья. Медицина у народов Востока. Медицина в Византии (V-XV вв.) и ее влияние на развитие медицины других стран. Медицина в средневековой Руси. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIV вв.) Медицина народов Средней Азии (X - XII вв.). Абу-Али-ибн-Сина (Авиценна).

Модульная единица 3. Медицина и врачевание позднего средневековья. Медицина в арабских халифатах (VII-XII вв.).

Модуль 3. Медицина и врачевание нового времени.

Модульная единица 1. Создание клиничко-физиологических лабораторий. Успехи новых инструментальных методов исследования. Развитие клинической медицины в эпоху

становления и развития капиталистических отношений в Западной Европе. Эра микробиологии. Влияние микробиологии на развитие медицины. Л.Пастер. Борьба с инфекционными болезнями. Создание и применение вакцин и сыворотки. Д.Листер. Учение об обезболивании. Развитие зубо врачевания. Применение методов физики и химии в лабораторной и функциональной диагностике. Развитие экспериментальной гигиены. Развитие гигиенического направления в медицине. Влияние микробиологии на развитие гигиены.

Модуль 4. Медицина и врачевание новейшее время.

Модульная единица 1. Формирование новых наук в XX столетии (кардиологии, рентгенологии, радиологии, онкологии, медицинской генетики, анестезиологии и др.). Научно-техническая революция в медицине. Международное сотрудничество в области здравоохранения. История создания Всемирной организации здравоохранения. Международные программы ВОЗ. Борьба с особо опасными болезнями.

2.3. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы занятий лекционного типа	Часы (академ.)
1.	Врачевание в первобытном обществе. История, периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания, источники	2
2.	Врачевание в странах древнего востока. Врачевание в древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия); Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II тысячелетие – середина I тысячелетия до н. э.); Врачевание в древнем Египте (3-1 тысячелетия до н. э.); Врачевание в древней Индии (3 тысячелетие До н. э.- 4 век н. э.); Врачевание в древнем Китае (середина 2 тысячелетия до н. э.- 3 в. н. э.)	9
3.	Врачевание и медицина в странах античного средиземноморья Врачевание в древней Греции; Медицина в древнем Риме	4
4.	Врачевание в средние века. Медицина периодов раннего (V-X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья; Медицина в византийской империи (395-1453); Медицина в средневековой Руси. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIV вв.); Медицина народов средневекового востока (VII-XVII вв.); Медицина в арабоязычных халифатах (VII-X вв.)	9
5.	Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.) Медицина в западной Европе в период позднего средневековья – эпоху возрождения (XV-XVII вв.); Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)	6
6.	Развитие медицины и врачевания в эпоху Нового времени. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640-1918); Клиническая медицина нового времени (1640-1918)	6
7.	Развитие медицины и врачевания в эпоху Новейшего времени. Становление советского здравоохранения и медицины (первые годы советской власти); Нобелевские премии в области медицины и физиологии и смежных с ними наук; Становление международного сотрудничества в области здравоохранения.	6
	ИТОГО:	42

2.4. Тематический план контактной работы обучающегося на занятиях семинарского типа

№	Тематические блоки	Часы (академ.)
1.	Врачевание в первобытном обществе. История, периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания, источники изучения. Часть 1.	2
	Символы медицины. Часть 2.	2
2	Врачевание в странах древнего востока. Врачевание в древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия); Часть 1	2
	Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II тысячелетие – середина I тысячелетия до н. э.). Часть 2	2
	Врачевание в древнем Египте (3-1 тысячелетия до н. э.)2 Часть 3	2
	Врачевание в древней Индии (3 тысячелетие До н. э.- 4 век н. э.) Часть 4	2
	Врачевание в древнем Китае (середина 2 тысячелетия до н. э.- 3 в. н. э.)2 Часть 5	2
3	Врачевание и медицина в странах античного средиземноморья.	2
	Врачевание в древней Греции.2 Часть 1.	
	Вклад Гиппократ в становление и развитие медицины. Часть 2	2
	Медицина в древнем Риме. Часть 3.	2
	Вклад Галена в становление и развитие медицины. Часть 4	2
4	Врачевание в Средние века.	2
	Медицина периодов раннего (V-X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья; Часть 1	
	Медицина в византийской империи (395-1453); Часть 2	2
	Медицина в средневековой Руси. Часть 3	2
	Медицина в древнерусском государстве (IX-XIV вв.) Часть 4	2
	Медицина народов средневекового востока (VII-XVII вв.) Часть 5	2
5	Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.)	2
	Медицина в западной Европе в период позднего средневековья – эпоху возрождения (XV-XVII вв.) Часть 1	
	Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.) Часть 2	2
6	Развитие медицины и врачевания в эпоху Нового времени.	2
	Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640-1918) Часть 1	
	Клиническая медицина нового времени (1640-19182 Часть 2	2
7	Развитие медицины и врачевания в эпоху Новейшего времени.	2
	Становление советского здравоохранения и медицины (первые годы советской власти). Часть 1.	
7	Нобелевские премии в области медицины и физиологии и смежных с ними наук. Часть 2.	2
	Становление международного сотрудничества в области	2

	здравоохранения. Часть 3	
	Итого	48

2.5. Тематический план самостоятельной работы студента

№	Тема самостоятельной работы	Часы (академ.)
1.	Врачевание в первобытном обществе. История, периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания, источники.	2
2.	Врачевание в странах древнего востока. Врачевание в древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия); Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II тысячелетие – середина I тысячелетия до н. э.); Врачевание в древнем Египте (3-1 тысячелетия до н. э.); Врачевание в древней Индии (3 тысячелетие До н. э.- 4 век н. э.); Врачевание в древнем Китае (середина 2 тысячелетия до н. э.- 3 в. н. э.)	4
3.	Врачевание и медицина в странах античного средиземноморья Врачевание в древней Греции; Медицина в древнем Риме.	2
4.	Врачевание в средние века. Медицина периодов раннего (V-X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья; Медицина в византийской империи (395-1453); Медицина в средневековой Руси. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIV вв.); Медицина народов средневекового востока (VII-XVII вв.); Медицина в арабоязычных халифатах (VII-X вв.)	2
5.	Медицина периода позднего средневековья (XV-XVII вв.) Медицина в западной Европе в период позднего средневековья – эпоху возрождения (XV-XVII вв.); Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)	2
6.	Развитие медицины и врачевания в эпоху Нового времени. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640-1918); Клиническая медицина нового времени (1640-1918)	2
7.	Развитие медицины и врачевания в эпоху Новейшего времени. Становление советского здравоохранения и медицины (первые годы советской власти); Нобелевские премии в области медицины и физиологии и смежных с ними наук; Становление международного сотрудничества в области здравоохранения.	4
	Итого	18

3. Рабочая учебная программа дисциплины

10	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Зачет	Итого часов	Часы контактной работы обучающегося с преподавателем	Компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной деятельности*	Формы текущей и промежуточной аттестации*
	лекции	семинары	лабораторные занятия (лабораторные работы, практические занятия)	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа						УК	ОПК	ПК		
Модуль 1. Введение. Общая характеристика истории, периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания, источники изучения истории медицины.	3	4	-	-	-	7	2		9	8	1.1.1.; 1.1.2; 1.1.3	1.1.1	-	Л, ЛВ, АТД, ПП	Т, Пр, С, Д
Модуль 2. Врачевание и медицина в странах Древнего Востока и в странах Античного Средизимноморья. Медицина Средневековья.	27	34	-	-	-	61	10		71	62	1.2.1; 1.2.2; 1.2.3	1.1.1	-	Л, ЛВ, АТД, ПП	Т, Пр, С, Д
Модуль 3. Медицина и врачевание нового времени.	6	4	-	-	-	10	2		12	10	5.1.1; 5.1.2; 5.1.3;	1.1.1	-	Л, ЛВ, АТД, ПП	Т, Пр, С, Д
Модуль 4. Медицина и врачевание новейшее время	6	6	-	-	-	12	4		16	12	5.2.1	1.1.1	-	Л, ЛВ, АТД, ПП	Т, Пр, С, Д
Промежуточная аттестация													-	Л, ЛВ, АТД, ПП	Т, Пр, С, Д

Итого:	42	48	-	-		90	18		108	92			-		
--------	----	----	---	---	--	----	----	--	-----	----	--	--	---	--	--

* Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие- конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсия (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл- написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

4. Оценочные средства (фонд оценочных средств) для контроля уровня сформированности компетенций

4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

4.1.1. Примеры тестовых заданий (МОДУЛЬ-1)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1; 1.1.2; 1.1.3; УК5.3.1; 5.3.2.

1. Назовите наиболее известные общие эмблемы медицины:

- а) змея;
- б) солнце;
- в) свеча;
- г) красный крест;
- д) белый крест.

2. Что такое «таукрест»?

- а) один из наиболее древних медицинских символов;
- б) символ древнеегипетского бога-врачевателя Имхотепа;
- в) сосуд для хранения лекарств в Древней Греции;
- г) храм-больница в Древней Греции.

3. Какую область медицины символизирует птица пеликан?

- а) акушерство;
- б) донорство;
- в) герантология;
- г) травматология.

4. К какому периоду времени относятся первые изображения чаши со змеей?

- а) 500–300 гг. до н. э.;
- б) 600–400 гг. до н. э.;
- в) 800–600 гг. до н. э.

5. Красный Крест на белом поле служит эмблемой:

- а) службы экстренной медицинской помощи;
- б) общества Красного Креста;
- в) ортопедии и травматологии.

6. Символ медицины посох бога врачевания Асклепия (Эскулапа) (с VIII в. до н.э.) — это:

- а) суковатая палка, вокруг которой обвилась змея головой вверх;
- б) жезл с крылышками наверху, обвитый двумя змеями;
- в) вертикально расположенный посох, обвитый змеей, изображаемый на фоне окаймленного лавровыми ветвями земного шара.

7. Назовите эмблему санитарного просвещения:

- а) чаша, обвитая змеей;
- б) горящий факел;
- в) треножник Аполлона.

8. Вертикально расположенный посох, обвитый змеей, изображаемый на фоне окаймленного лавровыми ветвями земного шара, является эмблемой: а) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) при Организации Объединенных Наций (ООН);

- б) общества Красного Креста;
- в) движения «Врачи мира за предотвращения ядерной войны».

9. Чаша со змеей как символ медицины появился в:

- а) XV в.;
- б) XVI в.;
- в) XVII в.

10. Эмблемой кардиологии является изображение:

- а) флорентийского младенца;
- б) сердца на ладони;
- в) пеликана наряду с каплей крови;
- г) векового дерева.

4.1.2. Не предусмотрено

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (МОДУЛЬ-1)

УК-1.1.1; 1.1.2; 1.1.3

Задание 1. Укажите и раскройте периодизацию и хронологию первобытной эры и первобытного врачевания

Задание 2. Раскройте источники по истории первобытной эры и первобытного врачевания:

Задание 3. Охарактеризуйте эпохи первобытной общины:

4.1.4. Не предусмотрено

4.1.5. Не предусмотрено

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования (МОДУЛЬ-1) Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1; 1.1.2; 1.1.3

1. Расскажите общие черты развития врачевания в древнем мире.

2. Перечислите хронологические рамки периода истории медицины Древнего мира.

4.1.7. Примеры тем докладов (МОДУЛЬ-1) Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1; 1.1.2; 1.1.3

1. Символы медицины - Сосуд Гигеи (чаша со змеей); Посох Асклепия; Красный крест; Звезда жизни.

4.1.1. Примеры тестовых заданий (МОДУЛЬ-2)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1; 1.2.2; 1.2.3; УК5.3.1; 5.3.2.

1. Клинопись. Законы Хаммурапи. Боги и демоны:

2. Эа, Иштар, Эрешкигаль, Нергал, Гула, Нингиззида, Ниназу, Пазузу, Ламашту и др. Врачи-эмпирики (асу) и врачи-заклинатели (ашипу). Какая это цивилизация?

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

2. Назовите источники изучения медицины

в Древней Месопотамии:

- а) клинописные таблички;
- б) «Законы Хаммурапи»;
- в) «Папирус Кахуна»;
- г) амулеты с изображением демонов болезней;
- д) «Папирус Э.Смита».

3. Укажите богиню врачевания шумеров:

- а) Гула, возвращала умерших к жизни;
- б) Энки, бог мудрости и мастерства;
- в) Иштар, богиня любви и плодородия;

г) Дингирмах, богиня-мать.

4. Жрец — это:

- а) посредник в общении между богами и людьми;
- б) бог врачевания;
- в) преподаватель медицины в шумерских школах.

5. Что изображали на оттиске печати врача в Древней Месопотамии?

- а) инструменты для врачевания;
- б) сосуды для лекарства;
- в) имя владельца печати;
- г) фигуру врача или его божественного покровителя; д) богиню врачевания.

6. Первые своды законов и основы права были заложены:

- а) шумерами;
- б) греками;
- в) римлянами;
- г) египтянами.

7. Первые законодательные документы, заложенные в Древней Месопотамии:

- а) «Законы Шульги»;
- б) «Правовой кодекс Ур-Наммы»;
- в) «Кодекс Липит-Иштара»;
- г) «Законы Ману»;
- д) «Законы 12 таблиц».

8. Назовите один из наиболее древних правовых документов, который регламентировал деятельность врачей в Древнем Вавилоне:

- а) «Законы Хаммурапи»;
- б) «Законы Ману»;
- в) «Законы 12 таблиц»;
- г) «ЗАКОНЫ ШУЛЬГИ».

9. Оперативное врачевание в Древней Месопотамии касалось:

- а) трепанации черепа;
- б) удаления зубов;
- в) удаления катаракты;
- г) кесарева сечения;
- д) лечения ран и травм.

10. Назовите гигиенические правила, основанные на коллективном опыте и народной традиции у шумеров:

- а) не пить воды из нечистой посуды;
- б) не протирать к богам невымытые руки;
- в) ограничивать себя в определенном роде пищи;
- г) не пить напитки, содержащие алкоголь;
- д) не употреблять растительного масла.

4.1.2. Не предусмотрено

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (МОДУЛЬ-2)

УК-1.2.1; 1.2.2; 1.2.3

Задание 1. Перечислите и раскройте общие черты развития врачевания в рабовладельческих государствах древнего мира.

Задание 2. Опишите печати древнего шумера.

Задание 3. Дайте краткую характеристику истории врачевания в вавилонии и ассирии.

4.1.4. Не предусмотрено

4.1.5. Не предусмотрено

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования (МОДУЛЬ-2)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1; 1.2.2; 1.2.3

1. Источники изучения медицины Древнего мира В Древнем Египте:

2. Источники изучения медицины Древнего мира В Месопотамии

3. Расскажите о своде Закона Хаммурапи

4. Какие первые законодательные документы, заложенные в Древней Месопотамии

5. Назовите направления врачевания, появившиеся в Древней Месопотамии Что составляет основу мифологии и религии в Древнем Египте?

6. Главным божеством древних египтян был?

4.1.7. Примеры тем докладов (МОДУЛЬ-2) Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1; 1.2.2; 1.2.3

1. Лекарственное врачевание Чарака-самхита;

2. Оперативные методы лечения Сушрута-самхита;

3. Касты в древней Индии;

4. Папирусы Древнего Египта.

4.1.1. Примеры тестовых заданий (МОДУЛЬ-3)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; УК5.3.1; 5.3.2.

1. Назовите основные черты естествознания эпохи Возрождения:

а) гуманистическое мировоззрение;

б) утверждение опытного метода в науке;

в) зарождение генетики, витаминологии, эндокринологии;

г) развитие математики, механики.

2. Определите положительные аспекты влияния великих географических открытий на развитие медицины в эпоху Возрождения:

а) происходило взаимообогащение медицинских знаний между разными народами;

б) в Европу были завезены новые лекарственные средства;

в) в европейских университетах стали обучаться коренные жители Америки;

г) началось активное изучение и описание новых лекарственных растений; д) европейские ученые стали открывать медицинские школы для аборигенов.

3. Кто из ученых эпохи Возрождения математически рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения?

а) А. Парэ;

б) Р. Декарт;

в) М. Мальпиги;

г) У. Гарвей;

д) Ф. Бэкон.

4. Кто из ученых разработал в простейшем виде схему рефлекторной дуги? а) И.Ван Гельмонт;

б) Боэ де Сильвиус;

в) Т. Сиденгам;

г) Р.Декарт;

д) Д. Борелли.

5. Кем была введена термометрия в практическую деятельность врача?

- а) Дж. Б. Монтана;
- б) Г. Бургав;
- в) Т. Сиденгам;
- г) М. Сервет;
- д) Г. Фаллопий.

6. Кто из ученых эпохи Возрождения впервые предложил применять водяной термометр для измерения температуры тела в течение 10 пульсовых ударов?

- а) Г. Бургав;
- б) Л. Беллини;
- в) Б. Евстахий;
- г) Т. Сиденгам;
- д) С. Санторио.

7. Какие три основные цели медицины сформулировал в своих трудах английский философ и политический деятель Ф. Бэкон?

- а) обосновал теорию кровообращения;
- б) развил учение о контагии;
- в) сохранение здоровья;
- г) лечение болезней;
- д) продление жизни.

8. Какие пути развития медицины определил английский философ и политический деятель Ф. Бэкон?

- а) изобретение методов обезболивания;
- б) использование природных факторов;
- в) развитие витаминологии;
- г) развитие бальнеологии;
- д) изучение анатомии больного организма.

9. Назовите основоположников ятрофизического и ятромеханического направлений в медицине:

- а) Т. Парацельс;
- б) Н. И. Пирогов;
- в) Д. Бальиви;
- г) Дж. Борелли;
- д) Р. Декарт.

10. Определите вклад итальянского анатома и физиолога эпохи Возрождения Дж. Борелли в медицину:

- а) использовал кровоостанавливающий турникет;
- б) определил центр тяжести тела;
- в) идея о зависимости давления в сосудах от площади их поперечного сечения и удаленности от сердца;
- г) основоположник ятромеханики;
- д) показал, что кости действуют как физические рычаги, а мышцы – как движущие силы.

4.1.2. Не предусмотрено

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (МОДУЛЬ-3)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; УК5.3.1; 5.3.2.

Задание 1. Опишите вклад выдающихся ученых: Фридрих Энгельс, Николас Тюльп, Фредерик Рюйш, Петра I – В Развитие Анатоми

Задание 2. Дайте понятие определению и заполните таблицу.

4.1.4. Не предусмотрено

4.1.5. Не предусмотрено

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования (МОДУЛЬ-3) Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; УК5.3.1; 5.3.2.

1. Назовите характерные черты русской культуры. Как они отразились на развитии отечественной медицины?

2. Назовите основные виды медицины на Руси.

3. Монастырская медицина, ее роль в развитии отечественной медицины. 4. Когда был создан Аптекарский приказ и каковы его функции?

5. Аптекарский приказ и его функции.

4.1.7. Примеры тем докладов (МОДУЛЬ-3)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; УК5.3.1; 5.3.2.

Вклад выдающихся ученых: Фридрих Энгельс, Николас Тюльп, Фредерик Рюйш, Петра I – В Развитие Анатомии.

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

4.1.1. Примеры тестовых заданий (МОДУЛЬ-4)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.2.1; УК-5.3.1; 5.3.2.

1. Укажите основные функции ВОЗ:

1) руководство и координация международной работы по здравоохранению, разработка и совершенствование международных стандартов, номенклатур и классификаторов;

2) помощь правительствам по их просьбе в укреплении служб здравоохранения;

3) поощрение и развитие работы по борьбе с эпидемическими, эндемическими и другими заболеваниями;

4) помощь в охране материнства и детства;

5) поощрение и проведение исследований в области здравоохранения;

6) предоставление информации, проведение консультаций и помощи в области здравоохранения

2. Назовите главные организации, из которых состоит ВОЗ:

1) Всемирная ассамблея здравоохранения, Исполнительный комитет, Секретариат;

2) Секретариат, Совет по оказанию помощи развивающимся странам, Совет по международному сотрудничеству;

3) Всемирная ассамблея здравоохранения, Совет по оказанию помощи развивающимся странам, Совет по международному сотрудничеству

3. Назовите основной документ, которым регламентируется деятельность ВОЗ:

1) Устав ВОЗ;

2) Положение о деятельности ВОЗ;

3) Международный договор о сотрудничестве стран, входящих в состав ВОЗ

4. В каком документе ВОЗ дано определение понятия «здоровье»:

1) в Уставе ВОЗ;

2) в Положении о деятельности ВОЗ;

3) в Международном договоре о сотрудничестве стран, входящих в состав ВОЗ

5. Имеет ли право ВОЗ формировать и по мере надобности пересматривать «Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем»:

1) Имеет право самостоятельно решать вопрос

2) Не имеет права

3) Имеет право с согласия других международных организаций

6. Когда впервые на международном уровне был рассмотрен вопрос о первичной медико-санитарной помощи:

- 1) в 1978 г. в г. Алма-Ате на Международной конференции ВОЗ (ЮНИСЕФ);
- 2) на заседании Панамериканского санитарного бюро (ПАСБ, 1902 г.);
- 3) на заседании Международного бюро общественной гигиены (МБОГ, 1907 г.)

7. Укажите, является ли сферой компетенции ВОЗ рассмотрение следующих вопросов:

- 1) улучшение питания, жилищных и санитарных условий, условий труда и отдыха, поощрение работ в области психогигиены;
- 2) пересмотр «Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем»;
- 3) установление Международных стандартов для пищевых, биологических, фармацевтических препаратов

8. Дети считаются по ВОЗ подростками с:

- 1) 15 до 18 лет
- 2) 12 до 16 лет
- 3) 15 до 24 лет
- 4) 10 до 18 лет

9. Медицинское страхование является основным источником финансирования в:

- 1) США
- 2) Германии
- 3) Великобритании
- 4) Канаде
- 5) Дании

4.1.2. Не предусмотрено

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (МОДУЛЬ-4) УК-5.21; УК-5.3.1; 5.3.2.

Задание 1.

Опишите основные этапы создание народного комиссариата здравоохранения

Задание 1.1 Дайте краткое описание международных организаций

4.1.4. Не предусмотрено

4.1.5. Не предусмотрено

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования (МОДУЛЬ-4) Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.21; УК-5.3.1; 5.3.2.

1. Становление советского здравоохранения и медицины (первые годы советской власти).

2. Создание Народного комиссариата здравоохранения.

3. Нобелевские премии в области медицины и физиологии и смежных с ними наук.

4. Становление международного сотрудничества в области здравоохранения.

4.1.7. Примеры тем докладов (МОДУЛЬ-4)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-5.21; УК-5.3.1; 5.3.2.

Международный комитет красного креста;

Лига обществ красного креста и красного полумесяца;

Всемирная организация здравоохранения;

Движение «врачи мира за предотвращение ядерной войны»

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, работа в рабочей тетради, собеседование.

4.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1; 1.1.2; 1.1.3; УК5.3.1; 5.3.2.

1. Назовите наиболее известные общие эмблемы медицины:

- а) змея;
- б) солнце;
- в) свеча;
- г) красный крест;
- д) белый крест.

2. Что такое «таукрест»?

- а) один из наиболее древних медицинских символов;
- б) символ древнеегипетского бога-врачевателя Имхотепа;
- в) сосуд для хранения лекарств в Древней Греции;
- г) храм-больница в Древней Греции.

3. Какую область медицины символизирует птица пеликан?

- а) акушерство;
- б) донорство;
- в) герантология;
- г) травматология.

4. К какому периоду времени относятся первые изображения чаши со змеей?

- а) 500–300 гг. до н. э.;
- б) 600–400 гг. до н. э.; в
- в) 800–600 гг. до н. э.

5. Красный Крест на белом поле служит эмблемой:

- а) службы экстренной медицинской помощи;
- б) общества Красного Креста;
- в) ортопедии и травматологии.

6. Символ медицины посох бога врачевания Асклепия (Эскулапа) (с VIII в. до н.э.) — это:

- а) суковатая палка, вокруг которой обвилась змея головой вверх;
- б) жезл с крылышками наверху, обвитый двумя змеями;
- в) вертикально расположенный посох, обвитый змеей, изображаемый на фоне окаймленного лавровыми ветвями земного шара.

7. Назовите эмблему санитарного просвещения:

- а) чаша, обвитая змеей;
- б) горящий факел;
- в) треножник Аполлона.

8. Вертикально расположенный посох, обвитый змеей, изображаемый на фоне окаймленного лавровыми ветвями земного шара, является эмблемой: а) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) при Организации Объединенных Наций (ООН);

- б) общества Красного Креста;
- в) движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».

9. Чаша со змеей как символ медицины появился в:

- а) XV в.;
- б) XVI в.;

в) XVII в.

10. Эмблемой кардиологии является изображение:

- а) флорентийского младенца;
- б) сердца на ладони;
- в) пеликана наряду с каплей крови;
- г) векового дерева.

4.2.1. Пример ситуационных задач не предусмотрено

4.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Медицина и ее классификация. Культура и медицина.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
2.	История медицины.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
3.	Первобытное общество. Общая характеристика.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
4.	Табу, его сущность и связь с медициной.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
5.	Тотем, его сущность и связь с медициной.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
6.	Магия, магическая медицина.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
7.	Анимизм, фетишизм. Демонологическая медицина	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
8.	Общая характеристика медицины и теоретические познания в медицине Древнего Египта.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
9.	Этиология. Диагностика. Терапия. Хирургия. Фармакология Древнего Египта.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
10.	Имхотеп.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
11.	Гигиена Древнего Египта.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
12.	Древний Китай. Общая характеристика медицины, периодизация, медицинские источники. Ней-цзин.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
13.	Выдающиеся врачи Древнего Китая. Бянь-цяо. Хуато.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
14.	Выдающиеся врачи Древнего Китая. Бянь-цяо. Хуато.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
15.	Система Чжень-цзю терапии.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.

16.	Личная и общественная гигиена в Древнем Китае.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
17.	Общая характеристика медицины в Древней Индии. Аюрведа. Редакция Чараки и Сушруты.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
18.	Здоровье и болезнь (Древняя Индия)	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
19.	Диагностика, терапия, хирургия, лекарственные средства в Древней Индии.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
20.	Профилактика. Учение о здоровом образе жизни в Древней Индии. Йога.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
21.	Общая характеристика медицины Древней Греции.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
22.	Древнегреческая мифология и медицина Древней Греции.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
23.	Жреческая и светская медицина Древней Греции.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
24.	Теоретические воззрения медиков. Медицинские школы Древней Греции.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
25.	Практическая медицина Древней Греции.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
26.	Профилактика, диететика, гигиена, культ тела в Древней Греции	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
27.	Гиппократ. Сборник Гиппократа.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
28.	Система теоретических представлений Гиппократа	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
29.	Принципы врачебного искусства Гиппократа.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
30.	Врачебная этика в Древней Греции.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
31.	Медицина Древней Греции после Гиппократа. Медицинские школы.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
32.	Особенности эллинистической культуры и медицины.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
33.	Александрийская врачебная школа. Герофил, Эразистрат.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
34.	Особенности развития медицины Древнего Рима	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
35.	Выдающиеся деятели медицины. Асклепиад. Энциклопедисты. Плиний Старший, Цельз.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
36.	Гален – великий врач Древнего Мира. Галленизм	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.

37.	Профилактика в Древнем Риме. Лукреций Кар. Грандиозные санитарно-технические сооружения.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
38.	Характерные черты медицины Византии. Роль монастырей.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
39.	Медицинские энциклопедии. Орибасий. Павел Эгинский. Александр Тралесский.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
40.	Больницы и их значение (Византия).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
41.	Особенности медицины арабов. Медицина пророка.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
42.	Выдающиеся врачи. Ар-Рази, Ибн-Сина	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
43.	Алхимия арабов. Фармакология. Аптеки.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
44.	Характерные черты средневековой медицины в Западной Европе.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
45.	Возникновение университетской медицины в Западной Европе	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
46.	Монастырская медицина в Западной Европе.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
47.	Эпидемии и профилактика в средневековой медицине Западной Европе.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
48.	Медико-гигиенические представления Восточных славян.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
49.	Медицина Киевской Руси	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
50.	Медицина Московского государства	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
51.	Медицина эпохи Возрождения (анатомия А. Везалий. Парацельс, начало ятрохимии, хирургия А. Парэ, университеты, борьба с эпидемиями, Д. Фракастро).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
52.	Общая характеристика медицины 17 века.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
53.	Ятрофизика. У. Гаврей (17 век).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
54.	Ятрохимия (17 век).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
55.	Медицина клиническая, предупредительная (17 век), научные сообщества.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
56.	Государственная медицина (Россия, 17 век)	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
57.	Первые доктора медицины.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.

58.	Эпидемия в России 17 века. Борьба с ними.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
59.	Общая характеристика медицины 18 века. Медицинские системы Шталя, Броуна, Месмера.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
60.	Развитие естествознания и медико-биологических наук (18 век).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
61.	Клиническая медицина 18 века. Т. Бургаве.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
62.	Предупредительная медицина 18 века. Б. Рамаццини, Э. Дженнер.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
63.	Медицинское образование в России (петровская эпоха). Становление и подготовка первых врачебных кадров.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
64.	Основные направления в развитии медицинского, медико-санитарного дела и медицинской науки в 1-ой половине 18 века в России.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
65.	Медицинское образование в России во 2-ой половине 18 века. Создание медицинского факультета Московского Университета (его история в 18 веке)	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
66.	Основные направления в развитии мед. дела и мед. науки. Крупнейшие врачи 2-ой половины 18 века.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
67.	Общая характеристика медицины 19 века.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
68.	Формирование научной медицины (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
69.	Развитие морфологического направления (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
70.	Развитие экспериментального направления (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
71.	Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
72.	Формирование научной клинической медицины (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
73.	Диагностика. Новые методы объективного исследования больного (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
74.	Классификация болезней (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
75.	Лечение. Симптоматическое, этиологическое, патогенетическое лечение. Гомеопатия (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
76.	Радикальное изменение в применении хирургического лечения (мировая медицина 19 века).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
77.	Врач и врачебная этика (мировая медицина 19 века)	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
78.	Бактериология. Роль Пастера, Коха, Мечникова (мировая	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3;

	медицина 19 века).	УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
79.	Экспериментальная гигиена. Роль М. Петтенкофера.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
80.	Социальная гигиена (общая характеристика) (19 век).	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.
81.	Общая характеристика медицины России 1-ой половины 19 века.	УК-1- 1.1; 1.2; 1.3; УК 5- 5.1; 5-2; 5.3.

4.3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_{∂}) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\partial} = (R_{\partial cp} + R_{na}) / 2$$

где R_{∂} – рейтинг по дисциплине

R_{na} – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

$R_{\partial cp}$ – средний рейтинг дисциплины за первый семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за два семестра изучения.

Средний рейтинг дисциплины за 2 семестра изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\partial cp} = (R_{пред1} + R_{пред2}) / 2$$

где:

$R_{пред1}$ – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

$R_{пред2}$ – рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 1 и 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_{б} - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$ – текущий рейтинг за первый или второй семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_{тест}$ – рейтинг за тестирование в первом или втором семестре.

$R_{б}$ – рейтинг бонусов

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ($R_{тек}$) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчетности студентов – устно. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0-2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (экзамен) (R_{na})

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена. Экзамен проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов (R_{na}), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых	B	95–91		5

понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61		ПОРОГОВЫЙ

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

4. Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры 1 степени	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 2 степени	+ 4,0
	Сертификат участника СНО кафедры 3 степени	+ 3,0
	Сертификат участника СНО кафедры 4 степени	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры 5 степени	+ 1,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0

	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (R_0), переведенный в 5-балльную систему (таблица 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Методические рекомендации (синоним – методические указания) для студентов по всем видам занятий, включая учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студента, в рамках дисциплины представлены в электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и доступны по ссылке: <https://edu.volgmed.ru/>

5.2. Перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания

1. Лисицын. Ю. П. М.: ГЭОТАР-медиа, 2013
2. История медицины и фармации: учеб. курс М.: Эксмо, 2010
3. Бергер, Е. Е. Хрестоматия по истории медицины: учеб. пособие М.: Литтерра, 2012

5.3. Перечень программного обеспечения

№ п/п	Название	Реквизиты подтверждающего документа
1.	Windows 7 Professional	46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная
2.	Windows 10 Professional	66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная
3.	Windows XP Professional	45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная
4.	MS Office 2007 Suite	63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273 Бессрочная
5.	MS Office 2010 Professional Plus	47139370, 61449245 Бессрочная
6.	MS Office 2010 Standard	60497966, 64919346 Бессрочная
7.	MS Office 2016 Standard	66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная
8.	Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)	FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная
9.	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)	280E-210422-110053-786-2767 с 22.04.2021 по 27.05.2022
10.	Google Chrome	Свободное и/или безвозмездное ПО
11.	Mozilla Firefox	Свободное и/или безвозмездное ПО
12.	Браузер «Yandex» (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО

13.	7-zip (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
14.	Adobe Acrobat DC / Adobe Reader	Свободное и/или безвозмездное ПО
15.	Zoom	Свободное и/или безвозмездное ПО

5.4. Перечень профессиональных баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов

1. Лисицын, Ю. П. История медицины: электр. ресурс М.: ГЭОТАР-медиа Режим доступа: <http://old.studmedlib.ru/book/> ISBN9785970431399
2. Портал Хронос - hronos.ru Мир истории электронный журнал Исторический журнал «Родина» - Научно-популярный исторический журнал [History-illustrated- history-illustrated.ru](http://history-illustrated.ru) История России - historia.ru istrodina.com <http://histrf.ru/http://www.diletant.ru/> Научно-популярный журнал «Дилетант» -
3. <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/> – большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электроннобиблиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)
4. <http://www.studentlibrary.ru/> – электронно-библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам) (профессиональная база данных)
5. <https://speclit.profy-lib.ru> – электронно-библиотечная система Спецлит «Электронно-библиотечная система для ВУЗов и СУЗов» (содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал; широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний) (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий на платформе Elibrary.ru (профессиональная база данных)

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Б1. О.10	9/учебная аудитория литера Б № 22, 23 1 этаж	1. Учебная доска	Система дистанционного обучения Русский MoodleHosted Лицензионный договор № 26 от 18.01.2017 г. срок действия с 18.01.2017 г. по 18.01.2018 г. Система дистанционного обучения Русский
		10/учебная аудитория литера Б № 34, 34А 2 этаж	1. Ноутбук Notebook PC ASUS 2. Учебная доска	

		11/учебная аудитория литеры Б № 35 2 этаж	1. Проектор BenQ MP525P S-Video 2. Моноблок 20 HP All-in-One 3420 Pro 20 Pentium G 640 3. Учебная доска	MoodleHosted Лицензионный договор № 769 от 15.12.2017 г. срок действия с 15.12.2017 г. по 15.12.2018 г. e-Learning Server 4G v 4.2 Неисключительная лицензия № ГМЛ-Л-12/08-359/190-1 от 22.08.2012 г. срок действия с 22.08.2012 г. по 22.08.2032 г. Система управления учебным процессом «Магеллан» v.4 Лицензионный договор № РУТ/14-60/472 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование программы для ЭВМ от 28.09.2018 г. срок действия с 28.09.2018 г. бессрочно MicrosoftOfficeStandard 2016 Лицензионное соглашение №66237142 от 25.12.2015 срок действия с 25.12.2015 бессрочно Windows_Server_2016 Лицензия №68169617 от 03.03.2017 на использование программы Windows_Server_2016 в количестве 8 экземпляров срок действия 03.03.2017 бессрочно Kaspersky Endpoint
12/учебная аудитория литеры Б № 36 2 этаж	1. Учебная доска			
28/учебная аудитория литеры А № 132 4 этаж	1. Учебная доска			

				<p>Security 1 year Educational Renewal License Лицензионный договор №2434181023133623 8831051 от 23.10.2018 на использование Kaspersky Endpoint Security 1 year Educational Renewal License на 100 (сто) рабочих мест срок действия с 23.10.2018 по 16.12.2019</p> <p>Консультант Плюс Договор №КО-О/КФЦ 7088/40 от 09.01.2017 об оказании информационных услуг в системе «Консультант Плюс» срок действия с 09.01.2017 по 28.02.2017</p> <p>Договор №17 от 16.03.2018 об оказании информационных услуг в системе «Консультант Плюс» срок действия с 16.03.2017 по 31.12.2017</p> <p>Договор №36 от 01.02.2018 об оказании информационных услуг в системе «Консультант Плюс» срок действия с 01.01.2018 по 31.12.2018</p> <p>Система «4Портфолио» Электронные портфолио студентов и преподавателей. Договор №В-</p>
--	--	--	--	---

				21.03/2017 203 от 29 марта 2017 срок действия с 29.03.2017 бессрочно
--	--	--	--	---

7. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

7.2. 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, а также пребывание в указанных помещениях.

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

7.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.5.1 Оценочные средства для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE/ЭИОС вуза, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

7.5.2 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. Эти средства могут быть предоставлены ВолгГМУ или могут использоваться собственные технические средства.

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.

7.6. Перечень учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

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

7.7. 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.

7.8. 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 (помимо материально-технического обеспечения дисциплины, указанного в разделе б):

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В Центре коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ВолгГМУ имеются специальные технические средства обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

8. Особенности реализации дисциплины с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

На основании части 17 статьи 108 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и (или) возникновении отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части реализация дисциплины может осуществляться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ И ЭО).

Выбор элементов ДОТ и ЭО определяется в соответствии с нижеследующим:

Модуль дисциплины	Элементы ДОТ и ЭО, применяемые для реализации учебного процесса	Элементы ДОТ, применяемые для текущей и промежуточной аттестации
Модуль 1. Введение. Общая характеристика истории, периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания, источники изучения истории медицины.	1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ: - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) 2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.): - устная подача материала - демонстрация практических навыков	1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ: - элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) 2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.): - собеседование - доклад - защита реферата - проверка практических навыков
Модуль 2. Врачевание и медицина в странах Древнего Востока и в странах Античного Средизимноморья. Медицина Средневековья.	1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ: - элемент «Лекция» и/или	1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ: - элемент «Тест»

	<p>ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) 2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.): - устная подача материала - демонстрация практических навыков</p>	<p>(тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) 2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.): - собеседование - доклад - защита реферата - проверка практических навыков</p>
<p>Модуль 3. Медицина и врачевание нового времени.</p>	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ: - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) 2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.): - устная подача материала - демонстрация</p>	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ: - элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) 2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.): - собеседование - доклад - защита реферата - проверка практических навыков</p>

	практических навыков	
Модуль 4. Медицина и врачевание новейшее время.	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - устная подача материала - демонстрация практических навыков 	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ПМФИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - собеседование - доклад - защита реферата - проверка практических навыков

9. Воспитательный компонент дисциплины

9.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

9.2. Целью воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

9.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие задачи:

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;

- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

9.4. Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

9.5. Структура организации воспитательной работы:

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

9.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся, должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой. Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися: - формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;

- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;

- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте;
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

9.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.