

Лечебный факультет



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.21 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.21 «История медицины» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988
 - 2) Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.
 - 3) Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.
 - 4) Устав и локальные нормативные акты АНО " "
- (далее –).

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «История медицины» является формирование у студентов исторического мышления, целостного представления о закономерностях мирового исторического процесса.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Расширить общий культурный и научный уровень студентов;
- Обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицинской науки;
- Изучить общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания в различных странах мира с древнейших времен до современности;
- Рассмотреть особенности и достижения древних цивилизаций в области врачевания, анализировать их вклад в развитие мировой медицины, оценить открытия выдающихся ученых и врачей, определивших судьбу медицинской науки;
- Сформировать навыки самостоятельного анализа материала, публичной речи, ведения диалога, дискуссий и круглых столов на основе исторического материала;
- Воспитать у студентов на исторических примерах любовь к своей профессии, верность долгу, чувство ответственности и патриотизма, гуманного отношения к пациентам;
- Сформировать мировоззренческую, ценностно-смысловую сферу обучающихся, российскую гражданскую идентичность, поликультурность, толерантность, приверженность ценностям, закрепленным в Конституции Российской Федерации.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «История медицины» изучается в 1 семестре и относится к базовой части Блок Б.1 Дисциплины (модули). Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: История в объеме средней школы.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин Философия, Биоэтика, Экономика, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

1 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))

Универсальные компетенции			
УК-1 - Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий			
УК-1.ИД1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Знать:	историю возникновения медицинских знаний, становление мировой и отечественной медицины	
	Уметь:	анализировать основные этапы истории возникновения медицинских знаний и закономерности становления мировой и отечественной медицины	
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками исследовательской деятельности основных этапов возникновения медицинских знаний и закономерностей становления мировой и отечественной медицины	
УК-1.ИД2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устраниению	Знать:	методы анализа проблемной ситуации	
	Уметь:	определять пробелы в информации и находить пути восполнения этих пробелов; устанавливать причины возникновения проблемной ситуации.	
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	решения поставленной проблемной ситуации на основе доступных источников информации.	
УК-1.ИД3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	Знать:	методы критического анализа	
	Уметь:	оценивать надежность исторических источников	
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	работы с противоречивой информацией из разных источников	

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоемкость

Подготовка к учебным аудиторным занятиям	45	45										
Подготовка истории болезни												
Подготовка курсовой работы												
Подготовка реферата	15	15										
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)												
Промежуточная аттестация												
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>												
Зачёт (3)												
Защита курсовой работы (ЗКР)												
Экзамен (Э)**												
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>												
Подготовка к экзамену**												
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	108	108									
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	3	3									

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины

1 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. История медицины с древности до Новейшего времени.			
1.	УК-1.ИД1 УК-1.ИД2 УК-1.ИД3	Тема 1. Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира.	История медицины как наука. Врачевание в эпоху первобытности. Медицина древних цивилизаций Востока. «Аюрведа» как система лекарственной терапии Древней Индии. Медицина Древнего Междуречья, Древнего Египта, Древнего Китая.
		Тема 2. Античная медицина Древней Греции. Древнего Рима.	Античная медицина. Медицинские школы Древней Греции. «Гиппократов сборник» как выдающийся памятник медицины. Медицина в Древнем Риме. Труд Диоскорида «О лекарственных веществах». Гален и «галеновы» препараты.
		Тема 3. Медицина европейского Средневековья и Возрождения (V – XVI вв.).	Медицина Средневековья. Лекарственное врачевание в Византии. Аптечное дело. «Канон врачебной науки» Ибн Сины. Медицина эпохи Возрождения. Ятромеханика. Ятродиагностика.

		Тема 4. Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.).	Медицинские учения и школы XVII – XVIII вв. Лекарственная терапия и аптекарское дело в XVIII в. Аптекарские огороды.
		Тема 5. Медицина в России (XV – XVIII вв.).	Становление государственной медицины в России: Государева аптека и Аптечный приказ. Медицинская литература XVII – XVIII вв.: вертографы, прохладные вертографы, лечебники. Преобразование медицинского и аптечного дела в России в первой половине XVIII в. Аптечная реформа 1701 г. Главная аптека, казенные, госпитальные, полевые аптеки. Оценка деятельности российских императоров Петра I, Елизаветы Петровны и Екатерины II в области медицины.
		Тема 6. Медицина в XIX – первой пол. XX вв.	Медицинское образование в России. Управление аптечным делом и аптечное законодательство в России в XIX в. Устройство и оборудование аптек. Медицина в России в XIX – нач. XX вв.: клиническая, профилактическая, общественная. Вклад Н.И. Пирогова в мировую и отечественную медицину. Российская школа физиологов: И.М. Сеченов, И.П. Павлов.
Раздел 2. Медицина Новейшего времени			
2.	УК-1.ИД1 УК-1.ИД2 УК-1.ИД3	Тема 7. История медицинской науки в XIX – XX в.	Медицина в Российской империи в 1900–1917 гг. Медицина Запада в начале XX века. Международные медицинские организации в XX веке. Медицина в годы Первой мировой войны. Развитие отечественной хирургии в первой половине XX века. Крупнейшие отечественные терапевтические школы в первой половине XX века. Подвиг советских медиков в годы Великой Отечественной войны 1941 – 1945 гг.
		Тема 8. Достижения медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв. Медицинские школы РНИМУ им. Н.И. Пирогова.	Советская наука и медицина в условиях научно-технической революции. Достижения советской медицины. Достижения медицинской науки во второй половине XX – начале XXI вв. Медицинские школы РНИМУ имени Н.И. Пирогова.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промеж* аттестации*	<p>Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.</p>	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля усп.*	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***							ЭОР (наименование (код темы))
					КП	ОП	ТЭ	ОУ	А	ОК	ПР	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

1 семестр

		<i>Раздел 1. История медицины с древности до Новейшего времени</i>								
		<i>Тема 1. Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира.</i>								
1	ЛЗ	Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира.	2	Д	*					
1	СЗ	Введение в историю медицины. Истоки врачевания	2	Д,Т	*	*			*	
		<i>Тема 2. Античная медицина Древней Греции. Древнего Рима.</i>								
2	ЛЗ	Античная медицина Древней Греции и Древнего Рима.	2	Д	*					
2	СЗ	Античная медицина Древней Греции и Древнего Рима.	2	Д,Т	*			*		
		<i>Тема 3. Медицина европейского Средневековья и Возрождения (V – XVI вв.).</i>								
3	ЛЗ	Медицина европейского Средневековья и Возрождения (V – XVI вв.).	2	Д	*					
3	СЗ	Медицина европейского Средневековья.	2	Д,Т	*			*		
4	СЗ	Медицина эпохи Возрождения.	2	Д,Т	*	*			*	
		<i>Тема 4. Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.).</i>								
4	ЛЗ	Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.).	2	Д	*					

5	C3	Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.). <i>Тема 5. Медицина в России (XV – XVIII вв.).</i>	2	Д,Т	*			*					
5	ЛЗ	Медицина в России (XV – XVIII вв.).	2	Д	*								
6	C3	Медицина в России (XV – XVIII вв.). <i>Тема 6. Медицина XIX – начала. XX вв.</i>	2	Д,Т	*			*					
7	C3	Зарубежная медицина в XIX веке.	2	Д,Т	*								
8	C3	Медицина в России в XIX веке. Анатомо-хирургическое направление.	2	Д,Т	*			*					*
9	K	Коллоквиум по разделу «История медицины с древности до Новейшего времени».	2	Д,Т	*			*					
6	ЛЗ	Медицина в России в XIX – первой пол. XX вв. <i>Раздел 2. Медицина Новейшего времени</i>	2	Д	*								
		<i>Тема 7. История медицинской науки в XIX – XX в.</i>											
10	C3	Зарубежная медицина в первой половине XX века.	2	Д,Р	*		*						
7	ЛЗ	История медицинской науки в XIX – XX в.	2	Д	*								
11	C3	Отечественное здравоохранение в первой пол. XX в.	2	Д,Т	*			*					
12	C3	Медицина в годы Второй мировой войны 1939-1945 гг.	2	Д,Т	*			*					
		<i>Тема 8. Достижения медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв. Медицинские школы РНИМУ им. Н.И. Пирогова.</i>											
13	C3	Достижения медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв.	2	Д,Т	*	*				*			
14	C3	Достижения отечественной медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв.	2	Д,Т	*				*				
8	ЛЗ	Достижения медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв. Медицинские школы РНИМУ им. Н.И. Пирогова.	2	Д	*								
15	K	Модульный контроль по разделу «Медицина XX – начала XXI вв.».	2	Д,Р	*		*						
16	ИЗ	Достижения современной медицины.	2	Д, И	*			*					
		Всего за семестр	часы (ЛЗ/С3) 16/32										
		Всего по дисциплине:	часы (ЛЗ/С3) 16/32										

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование
Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар
Коллоквиум	Коллоквиум
Итоговое занятие	Итоговое
	ИЗ

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование	Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И

**Формы проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ *****

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие
2	Учет активности (А)	Учет активности	А	Работа на занятии по теме
3	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме
4	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме
5	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме
6	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
------------------	-----------------------	--	-----------------	------------------------

1	2	3	4	5
1.	1	История медицины с древности до новейшего времени	Подготовка к учебным аудиторным занятиям	10
2.			Подготовка к модульному контролю	10
		Медицина Новейшего времени	Подготовка к учебным аудиторным занятиям	10
			Подготовка реферата	15
			Подготовка к коллоквиуму	15
Итого:				60

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1).

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.3.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

1 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы			ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1	
Семинарское занятие	СЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1	
		Учет активности	А	У	Д	10	0	1	
		Опрос письменный	ОП	В	Т	10	0	1	
		Опрос устный	ОУ	В	Т	5	0	1	
		Проверка реферата	ПР	В	Т	20	0	1	
		Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1	
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Опрос комбинированный	ОК	В	Р	20	0	1	
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Р	60	0	1	
		Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1	
Коллоквиум (итоговый контроль)	К	Опрос комбинированный	ТЭ	В	И	20	0	1	

5.3.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся
(по видам контроля и видам работы)

1 семестр

Вид контроля	План в %	Исходно		Формы текущего контроля успеваемости/ виды работы	ТК	План в %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Балл ы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	24	8,3	Контроль присутствия	П	5	24	8,3	0,2
Текущий тематический контроль	45	125	53,6 3	Учёт активности	У	5	30	22,49	0,08
				Опрос письменный	В	15	30	10,38	0,5
				Опрос устный	В	10	45	13,84	0,25
				Проверка реферата	В	15	20	6,92	0,75
Текущий рубежный (модульный) контроль	30	80	31,4 1	Тестирование в электронной форме	В	10	60	20,76	0,17
				Опрос комбинированный	В	20	20	10,38	0,67
Текущий итоговый контроль	20	20	6,92	Опрос комбинированный	В	20	20	6,92	1
Мах. кол. Баллов	100	249							

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным

настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

1 семестр

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.
- 2). Форма организации промежуточной аттестации – на основании семестрового рейтинга обучающихся.
- 3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

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

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2 Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

1 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило, на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета, в " . . ." и с изменениями и дополнениями (при наличии).

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Освоение обучающимися учебной дисциплины «История медицины» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа (семинарские занятия, коллоквиумы), а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;
- выполнения письменных контрольных работ.

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине «История» осуществляется в ходе проведения отдельного вида занятия – коллоквиума. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль, текущий рубежный (модульный) контроль и текущий итоговый контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и текущему итоговому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «История медицины» проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре.

Требования к написанию рефератов

Объем работы должен составлять 15 -20 страниц печатного текста (14 шрифт, 1,5 интервал). Страницы текста, рисунки, графики, таблицы нумеруются. Текст пишут (либо печатают) аккуратно, без недопустимых сокращений, на одной стороне листа.

Все исправления или дополнения, сделанные по требованию преподавателя, выносят на чистую сторону листа в том месте, где обнаружены ошибки или заданы вопросы.

В конце работы приводят список использованной литературы, который дается в алфавитном порядке по фамилиям авторов или по первому слову заглавия книг, если автор не указан. Список должен быть оформлен правильно и содержать не менее 10 источников, при этом источники следует использовать за последние три года.

Структура реферата состоит из 3 частей: введение, основная часть, заключение. Во введении обосновывается актуальность темы, ее место в общей структуре курса изучаемой дисциплины.

Основная часть должна быть написана по заранее составленному плану. В ней излагаются основные теоретические аспекты темы. В этой части следует выделить от 2 до 5 разделов.

В заключении формулируются общие выводы, дается обобщающий обзор основных положений, анализируемых в основной части.

Необходимые требования к оформлению: наличие титульного листа; содержания, которому должна соответствовать рубрикация разделов в работе; введения; основной части; заключения; списка литературы.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое

обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	История медицины [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / Т. С. Сорокина. – 10-е изд., испр. – Москва : Академия, 2014. – 559 с. : ил. – (Высшее образование : Медицина).	517	
2	История медицины [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с		Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .
3	История медицины в музейных коллекциях [Текст] : [учебное пособие]. Ч. 2 / [Е. Е. Бергер, С. Н. Затравкин, К. А. Пашков и др.] ; под ред. К. А. Пашкова. - Москва : ХЕЛЕНПРО, 2019. - 199 с. : ил. - (Медицинское музееоведение и история медицины).	1	
4	Труды по истории медицины [Текст] = Opera medica historica : альманах. Вып. 2 / Рос. о-во историков медицины ; [редкол. : М. В. Поддубный (отв. ред.) и др.]. - Москва : Магистраль, 2017. - 663 с. : ил. - На обл. : Портрет ученого Рембрандт ван Рейн, 1631, холст, масло.	1	

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. Сайт-библиотека по истории медицины – <http://histmed.ru/>
2. Электронная библиотека нехудожественной литературы <http://www.bibliotekar.ru>
3. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
4. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ.
5. Реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования издательства Elsevier «Scopus»
<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>

6. Аналитическая и цитатная база данных журнальных статей компании Thomson Reuters «Web of Science» <https://clarivate.com/>
7. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» – неограниченное количество доступов.

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда Института.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда Института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

