



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 02227AB300C6B10AAF4808C5533123FD05
Владелец: Крылов Олег Николаевич
Действителен: с 08.08.2024 г. до 08.11.2025 г.

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.15 История медицины

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утвержден приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

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 науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины История медицины является:

- приобретение обучающимся знаний об основных этапах и закономерностях возникновения и развития медицинских знаний и медицинской деятельности различных народов мира на протяжении всей истории существования человечества для обеспечения научной основы владения профессиональными компетенциями, осуществления медицинской, научно-исследовательской профессиональной деятельности, для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- привить студентам навыки объективного исторического анализа явлений, достижений и перспектив развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития искусства врачевания и медицины как вида деятельности;
- раскрыть роль различных цивилизаций и исторических эпох в области достижений медицины в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимовлияние национальных и интернациональных факторов жизнедеятельности при 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;
- сформировать у студентов представление об этических принципах врачебной деятельности, особенностями их развития в различных культурно-исторических условиях;
- на исторических примерах прививать студентам высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- подготовить студента к исполнению своей профессиональной миссии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина История медицины изучается во 2 семестре и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: биоэтика, основы Российской государственности, физика, математика, химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения

дисциплин: акушерство и гинекология, анатомия, биологическая химия, гигиена, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, дерматовенерология, инфекционные болезни, клиническая иммунология, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия, оториноларингология, офтальмология, поликлиническая терапия, психиатрия, медицинская психология, урология, амбулаторная хирургия, амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, детская хирургия, экономика.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Универсальные компетенции		
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИУК-5.1 Демонстрирует знание основных концепций культурного разнообразия, включая исторические, социальные и политические аспекты формирования культурных различий, а также принципы эффективного межкультурного взаимодействия ИУК-5.2 Способен анализировать культурные особенности различных социальных групп и применять полученные знания для построения эффективной коммуникации в межкультурной среде. ИУК-5.3 Обладает навыками учета культурных различий в профессиональной деятельности, способен	Знать: - исторические аспекты формирования медицинских традиций в различных культурах; - особенности развития медицинских знаний в разных цивилизациях; - влияние религиозных и философских воззрений на становление медицинских школ; - культурные различия в восприятии здоровья и болезни; - исторические предпосылки современных межкультурных различий в медицинской практике. Уметь: - анализировать эволюцию медицинских практик в культурно-историческом контексте; - выявлять культурные детерминанты современных медицинских традиций; - учитывать исторический опыт при межкультурном медицинском взаимодействии; - адаптировать коммуникацию с пациентами разных культурных традиций; - применять исторические знания для предотвращения межкультурных конфликтов в медицине. Владеть: - методами сравнительного анализа медицинских традиций; - навыками учета культурных особенностей при оказании медицинской помощи;

	адаптировать стратегии взаимодействия с учетом культурного контекста и предотвращать потенциальные конфликты на межкультурной почве.	- техниками межкультурной коммуникации в профессиональной деятельности; - способностью критически оценивать влияние культурных факторов на медицинскую практику; - основами исторической рефлексии профессиональной деятельности.
--	--	---

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

Объём дисциплины	Всего часов	2 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	54	54
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	18	18
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	36	36
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	18	18
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1.Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Медицина народная, традиционная, научная. Становление первобытного общества и основ врачевания. Врачевание в период зрелого первобытного общества и в период разложения первобытного общества. Врачевание и врачеватели.
2.	Врачевание в странах Древнего Востока	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия): история, мифология, развитие врачевания и медицинских знаний. Врачевание в Древнем Египте: история, мифология, развитие врачевания и медицинских знаний. Врачевание в Древней Индии: история, санитарное дело периода Индской цивилизации, врачевание в ведийский период, врачевание классического периода. Врачевание в Древнем Китае: история, философские основы китайской медицины, традиционная китайская медицина.

3.	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	Врачевание и медицина в Древней Греции (история, мифология, развитие врачевания и медицинских знаний): крито- ахейский периода, пред полисный период, полисный период, классический период, эллинистический период. Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции. Александрийский Мусейон и медицина. Медицина в Древнем Риме: врачевание в царский период, медицина периода Республики (санитарное дело, начала организации медицинского дела), философские основы медицины древнего Рима, медицина периода Империи (становление военной медицины, развитие медицинского дела, развитие медицинских знаний). Гален и его учение. Становление христианства и медицина.
4	Медицина Раннего (У-Х вв.) и Классического (XX- ХУ вв.) Средневековья.	Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.): история, развитие врачевания и медицинских знаний, санитарно-технические сооружения, византийская наука и религия, образование и медицина. Медицина Древней Руси (XX-ХУ вв.): история, развитие врачевания и медицинских знаний, особенности развития врачевания в период нашествия Золотой Орды. Медицина народов средневекового Востока (УХХ-ХУХХ вв.). Медицина в халифатах (УХХ-ХХ вв.) (Арабоязычная культура и медицина, больничное дело). Медицина народов Средней Азии (Х-ХУ вв.) Ибн Сина. Медицина Юго-Восточной Азии (ХУ-ХУХХ вв.): Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (У-ХУ вв.): История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемии
5.	Медицина Позднего Средневековья (ХV- ХVІІ вв.)	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (ХV- ХVІІ вв.): История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и участие монастырей в оказании медицинской помощи). Медицина народов Американского континента до и после конкисты (история, развитие медицинских знаний, организация медицинского дела). Медицина в Московском государстве (ХV-ХVІІ вв.). Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари.
6.	Медицина нового времени. Россия, ХVІІІ век Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	Общая характеристика медицины ХVІІІ века. Характеристика эпохи ХVІІІ века в России. Реформы в организации медицинской помощи населению. Борьба материалистических и идеалистических течений в медицине в ХVІІІ веке. Основные достижения отечественной медицины ХVІІІ века (Н.М. Максимович-Амбодик, С.Г. Зыбелин, А.М. Шумлянский). Развитие эпидемиологии в ХVІІІ веке (Д.С. Самойлович). М.В. Ломоносов и его влияние на развитие естествознания и медицины. Общая биология и генетика (теория эволюции органического мира, учение о наследственности и изменчивости). Анатомия. Гистология (эмпирический период, микроскопический период). Эмбриология. Общая патология

		(патологическая анатомия и патологическая физиология). Микробиология (эмпирический период). Физиология и экспериментальная медицина (эмпирический период, экспериментальный период).
7.	Клиническая медицина Нового времени.	Внутренние болезни (утверждение клинического метода, медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в., первые методы и приборы физического обследования). Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.: инфекционные болезни и эпидемиология, педиатрия, психиатрия, хирургия (техника операций, создание топографической анатомии, открытие и использование наркоза; Н.И. Пирогов - основоположник военно-полевой хирургии: антисептика и асептика, учение о переливании крови); акушерство и гинекология; зубо врачевание и стоматология. Общественное здоровье в Новой истории (общественная медицина, земская медицина, экспериментальная гигиена).
8.	Медицина XX - XXI столетий	Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. Великий русский ученый И.П. Павлов - «старейшина физиологов мира». Медицина в годы Великой Отечественной войны: традиции и новации. Медики на фронтах войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины и физиологии. Международное сотрудничество в области медицины: Международный Красный Крест, Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны". Современный этап развития медицины. Тенденции развития медицины и здравоохранения в XXI веке.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Ви ды уче бн ых зан яти й	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		2 семестр		
1.	ЛЗ	Раздел 1 Введение. Врачевание в первобытном обществе.	2	
2.	СЗ	Раздел 1 Введение. Врачевание в первобытном обществе.		4
3.	ЛЗ	Раздел 2 Врачевание в странах Древнего Востока	4	

4.	СЗ	Раздел 2 Врачевание в странах Древнего Востока		4
5.	ЛЗ	Раздел 3 Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2	
6.	СЗ	Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.		4
7.	ЛЗ	Раздел 4. Медицинская реабилитация в клинической практике	2	
8.	СЗ	Раздел 4. Медицинская реабилитация в клинической практике		4
9.	ЛЗ	Раздел 5. Медицина Позднего Средневековья (XV- XVII вв.)	2	
10.	СЗ	Раздел 5. Медицина Позднего Средневековья (XV- XVII вв.)		4
11.	ЛЗ	Раздел 6. Медицина нового времени. Россия, XVIII век Медико -биологическое направление в медицине Нового времени	2	
12.	СЗ	Раздел 6. Медицина нового времени. Россия, XVIII век Медико -биологическое направление в медицине Нового времени		4
13.	ЛЗ	Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.	2	
14.	СЗ	Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.		6
15.	ЛЗ	Раздел 8. Медицина XX - XXI столетий	2	
16.	СЗ	Раздел 8. Медицина XX - XXI столетий		6
		Всего часов за семестр:	18	36

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
2.	Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
3.	Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2

4.	Раздел 4. Медицина Раннего (У-Х вв.) и Классического (XX- ХУ вв.) Средневековья.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
5.	Раздел 5. Медицина Позднего Средневековья (XV- XVII вв.)	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
6.	Раздел 6. Медицина нового времени. Россия, XVIII век Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
7.	Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
8.	Раздел 8. Медицина XX - XXI столетий	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
Итого:			18

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений,

принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (отлично)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет с оценкой.

Зачет, по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 70 до 100 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (менее 70 баллов – неудовлетворительно; 70-79 баллов – удовлетворительно; 80-89 баллов - хорошо; 90-100 баллов- отлично). Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Медицина Древней Месопотамии, Древнего Египта, Древней Индии и Древнего Китая. Достижения и заблуждения

2. Гуморальная теория и её значение для развития медицины

3. Мифы Древней Греции и медицина
4. Гален. Галенизм в эпоху Античности и в эпоху Средневековья
5. Эпидемии в Средние века и в Новое время и борьба с ними
6. Появление и развитие клинического метода европейской медицины (XVI-XVIII вв.)
7. Отечественная медицина в XVII в.
8. Отечественная медицина в XVIII в.
9. Основные достижения отечественной медицины в XIX в. Земская медицина.
10. Становление отечественных терапевтических школ в первой половине XIX века
11. Становление отечественных терапевтических школ во второй половине XIX века
12. Развитие отечественной хирургии в XIX веке.
13. Научное наследие Н.И. Пирогова
14. Новые методы лечения и диагностики в западной медицине XIX века.
15. История асептики и антисептики
16. Становление иммунологии, бактериологии, микробиологии, эпидемиологии во второй половине XIX- начале XX вв.
17. Развитие физиологии, микробиологии, биохимии, генетики в XX веке.
18. Крупнейшие отечественные терапевтические школы первой половины XX века
19. Отечественная хирургия в первой половине XX века
20. Зарубежная медицина в первой половине XX века (до Второй мировой войны)
21. Формирование советской системы здравоохранения в 1920-1930-е гг.
22. История медицины в годы Второй мировой войны
23. Развитие отечественной педиатрии в XIX-XX вв. Первый педиатрический факультет в мировой истории
24. История трансплантологии и использования искусственных органов в медицине XX века
25. Основные достижения отечественной медицины во второй половине XX- начале XXI вв.
26. Основные достижения зарубежной медицины во второй половине XX- начале XXI вв.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «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.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-

техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	История медицины: учебник / под ред. Н. Н. Крылова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 584 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с.	
4.	История медицины. Книга первая. Руководство к преподаванию: учеб. пособие в трех книгах / Д. А. Балалыкин, Н. П. Шок. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.	
5.	История медицины: учеб. пособие в трех книгах. Книга вторая. Практикум / Балалыкин Д. А., Шок Н. П., Сергеева М. С., Панова Е. А., Григорьян Я. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. -	
6.	История медицины. Книга третья: учеб. Пособие в трех книгах. Книга третья. Хрестоматия / под ред. Д. А. Балалыкина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. -	
7.	История медицины и хирургии / Мирский М. Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 528 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
8.	История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) / "М. В. Поддубный, И. В. Егорышева, Е. В. Шерстнева и др.; Под ред. Р. У. Хабриева" - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
9.	Дополнительные материалы к учебному пособию "История медицины и хирургии" / М. Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с.	

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle».
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), стол преподавателя, кресло преподавателя, доска маркерная, парты, стулья обучающихся, бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института 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.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

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.

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