

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 31.01.2023 10:55:02
Уникальный программный код:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ **«История медицины»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и
управления

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
29.04.2022 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Б.А. Петров

Ученым советом
факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Н.В. Чагаева

Доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления С.Б. Петров

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	5
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.3. Тематический план лекций	7
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	8
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	11
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	11
4.1.1. Основная литература	11
4.1.2. Дополнительная литература	11
4.2. Нормативная база	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	11
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	11
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	12
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	13
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	13
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16
Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16
7.1. Выбор методов обучения	17
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	17
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины «История медицины» является изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

1.2. Задачи изучения дисциплины

- *медицинская:*
 - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- *научить обучающихся:*
 - объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
 - выявлять 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;
 - указывать на взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
 - анализировать жизнь выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «История медицины» относится к блоку Б 1. Дисциплины обязательной части. Основные знания, необходимые для изучения данной дисциплины формируются при изучении дисциплины «История».

Является предшествующей для дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в котором формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД ОПК 1.2 Осуществляет этическую оценку проблем, порожденных развитием современных достижений в биомедицинской науке и практике здравоохранения	Методику этической оценки проблем, порожденных развитием современных достижений в биомедицинской науке и практике здравоохранения	Осуществлять этическую оценку проблем, порожденных развитием современных достижений в биомедицинской науке и практике здравоохранения	Навыками этической оценки проблем, порожденных развитием современных достижений в биомедицинской науке и практике здравоохранения	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков	Разделы №№ 1,2,3 Семестр № 1; Разделы №№ 2-5 Семестр № 1.

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№1
1	2	3
Контактная работа (всего)	72	72
в том числе:		
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	52	52
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
подготовка:		
- к семинарским занятиям	12	12
- к текущему контролю	12	12
- к промежуточной аттестации	12	12
Вид промежуточной аттестации	Зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	108	108
Зачетные единицы	3	3

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-1	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	<i>Лекции:</i> Врачевание в первобытном обществе. <i>Практическое занятие:</i> История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.
2.	ОПК-1	Врачевание в странах Древнего мира.	<i>Лекции:</i> Медицина Древнего мира (I часть). Медицина Древнего мира (II часть). <i>Практическое занятие:</i> Медицина в Древней Месопотамии. Медицина в Древнем Египте. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае. Медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме.
3.	ОПК-1	Врачевание в Средние века (Медицина Раннего и Классического Средневековья).	<i>Лекции:</i> Медицина Средневековья (V–XV вв.). <i>Практическое занятие:</i> Медицина Раннего и Классического Средневековья (Византийская империя, Средневековый Восток). Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Классического Средневековья (конец V–конец XV вв.).
4.	ОПК-1	Медицина Нового времени.	<i>Лекции:</i> Медицина эпохи Возрождения (Раннего Нового времени). Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (I часть). Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (II часть). Клиническая медицина Нового времени: терапия. Проблемы и успехи в хирургии Нового времени. <i>Практическое занятие:</i> Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина народов Американского континента до и после Конкисты. Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (I часть). Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (II часть). Клиническая медицина Нового времени: терапевтическое направление. Клиническая медицина Нового времени: хирургическое направление.
5.	ОПК-1	Медицина Новейшего времени.	<i>Лекции:</i> Международные организации здравоохранения. <i>Практическое занятие:</i> Нобелевские премии по физиологии или медицине. Биотика.

3.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	7	8

1	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	2	6	5	13
2	Врачевание в странах Древнего мира.	4	18	8	30
3	Врачевание в Средние века (Медицина Раннего и Классического Средневековья).	2	6	7	15
4	Медицина Нового времени.	10	18	8	36
5	Медицина Новейшего времени. Зачетное занятие	2	4	8	14
	Вид промежуточной аттестации:	зачет			зачет
	Итого:	20	52	36	108

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				1 семестр
1	2	3	4	5
1	1	Врачевание в первобытном обществе.	Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Врачевание в различные периоды первобытного общества.	2
2	2	Медицина Древнего мира (I часть).	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае.	2
3	2	Медицина Древнего мира (II часть).	Врачевание и медицина Античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим).	2
4	3	Медицина Средневековья (V–XV вв.).	Медицина в Византийской империи (395-1453). Медицина народов средневекового Востока (арбоязычные государства, государства Центральной Азии). Медицина Юго-Восточной Азии (IV–XVI вв.) – Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Классического средневековья (V–XV вв.).	2
5	4	Медицина эпохи Возрождения (Раннего Нового времени).	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.) (Характеристика эпохи. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии).	2
6	4	Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (I часть).	Общая биология и генетика. Анатомия. Гистология. Эмбриология. Общая патология.	2

7	4	Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (II часть).	Микробиология. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период).	2
8	4	Клиническая медицина Нового времени: терапия.	Утверждение клинического метода. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины в России в XVIII-XIX вв.	2
9	4	Проблемы и успехи в хирургии Нового времени.	Становление и развитие хирургии в России и в Западной Европе (создание топографической анатомии; открытие и внедрение наркоза; антисептика и асептика; учение о переливании крови; дифференциация хирургии).	2
10	5	Международные организации здравоохранения.	Международный Красный Крест. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».	2
Итого:				20
Всего:				20

3.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				1 семестр
1	2	3	4	5
1	1	История медицины как наука и предмет преподавания.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения.	3
2	1	Врачевание в первобытном обществе.	Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Врачевание в период зрелости первобытного общества. Врачевание в период разложения первобытного общества.	3
3	2	Медицина в Древней Месопотамии.	Периодизация и хронология истории Древней Месопотамии. Источники по истории и врачеванию. Врачевание в Шумере. Врачевание в Вавилонии и Ассирии.	3
4	2	Медицина в Древнем Египте.	Периодизация истории и врачевания. Источники по истории и врачеванию. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний.	3
5	2	Медицина в Древней Индии.	Периодизация истории. Источники по врачеванию и культуре Древней Индии. Врачевание в	3

			различные периоды. Традиционная аюрведическая медицина.	
6	2	Медицина в Древнем Китае.	Периодизация истории и врачевания. Источники по истории и врачеванию. Традиционная китайская медицина.	3
7	2	Медицина в Древней Греции.	Периодизация истории и врачевания. Источники по истории и врачеванию. Этапы развития врачевания и медицины в Древней Греции.	3
8	2	Медицина в Древнем Риме.	Периодизация истории и медицины. Источники по истории и медицине. Этапы развития медицины в Древнем Риме.	3
9	3	Медицина Раннего и Классического Средневековья (Византийская империя, Средневековый Восток).	Медицина в Византийской империи. Медицина народов средневекового Востока (арбоязычные государства, государства Центральной Азии). Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.) – Китай. Тибет.	3
10	3	Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Классического Средневековья (конец V-конец XV вв.).	Особенности медицинского образования. Средневековая схоластика и медицина. Эпидемии повальных болезней.	3
11	4	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.	Характеристика эпохи. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контактии. Развитие хирургии.	3
12	4	Медицина народов Американского континента до и после Конкисты.	История; источники по истории и врачеванию. Развитие медицинских знаний и организация медицинского дела (майя, ацтеки, инки).	3
13	4	Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (I часть).	Анатомия в Западной Европе. Становление научной анатомии в России. Гистология (эмпирический период; микроскопический период).	3
14	4	Медицина Нового времени: медико-биологическое направление (II часть).	Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости). Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология. Микробиология. Физиология и экспериментальная медицина.	3
15	4	Клиническая медицина Нового времени:	Внутренние болезни. Инфекционные болезни и эпидемиология. Педиатрия. Психиатрия.	3

		терапевтическое направление		
16	4	Клиническая медицина Нового времени: хирургическое направление	Хирургия. Акушерство и гинекология. Зубоврачевание.	3
17	5	Нобелевские премии по физиологии или медицине. Биоэтика.	История создания Нобелевской премии. Выдающиеся лауреаты Нобелевских премий по физиологии или медицине. Биоэтика: основные проблемы (эвтаназия, использование научно-технического прогресса), перспективы. Основные принципы и правила биоэтики. <i>Практическая подготовка:</i> разбор ситуации-кейса.	1
	1-5	Зачетное занятие.	По материалам всех занятий.	1
Итого:				2
Всего:				52
Итого:				52
Всего:				52

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	подготовка: - к семинарским занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	5
2		Врачевание в странах Древнего мира.	подготовка: - к семинарским занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	8
3		Врачевание в Средние века (Медицина Раннего и Классического Средневековья).	подготовка: - к семинарским занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	7
4		Медицина Нового времени.	подготовка: - к семинарским занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	8
5		Медицина Новейшего времени.	подготовка: - к семинарским занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	8
Итого часов в семестре:				36

Всего часов на самостоятельную работу:	36
--	----

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	History of Medicine: textbook	Yu. P. Lisitsyn	М.: GEOTAR-Media, 2020.	60	-

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	A History of Medicine: 3th ed.	Lois N. Magner., Oliver J. Kim.	Boca Raton; London; New York : CRC Pressw Taylor & Francis Group, 2018.	2	-

4.2. Нормативная база – не имеется.

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

- <http://en.wikipedia.org/wiki>

- <https://www.britannica.com/science/history-of-medicine>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,

8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

9. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<i>учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа</i>	№ 411 г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус); №№ 803, 819 г. Киров, ул. К.Маркса,112 (3 корпус)	специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, информационно–магнитная доска
<i>учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа</i>	№№ 407, 323 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой, наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал)
<i>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</i>	№№ 407, 323 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой, наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал)

<i>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</i>	№№ 407, 323 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой, наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал)
<i>помещения для самостоятельной работы</i>	Читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	оснащен компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс"

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные

ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с

обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары	- работа с архивами проведенных занятий

		<ul style="list-style-type: none"> - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ 	<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате 	<ul style="list-style-type: none"> - консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	проверочные, самостоятельные работы	<ul style="list-style-type: none"> - видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются 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.

7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

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

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
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 ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических

особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
 - размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
 - наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;
- 4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами
- определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«История медицины»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ОПК-1	<p>Примерные вопросы к зачету (№№ 1-67 (полный перечень вопросов – см. п. 1.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.2. Французские врачи материалисты (А. Леруа, Ж. Ламерти, Ж. Кабанис), их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.3. М.Я. Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я. Мудрова об этикете врача.4. Клятва Гиппократова и современная «Клятва врача».5. История врачебной этики. <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (№№ 1-135 (полный перечень вопросов – см. п. 1.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Правовые аспекты врачебной деятельности в Вавилонии и Ассирии.2. Традиционная аюрведическая медицина, традиционное аюрведическое образование, врачебная этика в Древней Индии.3. Законодательные акты Киевской Руси о врачевании.4. Принципы советской медицины.5. Биоэтика: история, основные проблемы (эвтаназия, использование научно-технического прогресса), перспективы.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Царь, создавший первые официальные законы, в том числе регламентирующие медицинскую деятельность:

- 1) Тутанхамон
- 2) Ксеркс
- 3) Хаммурапи*
- 4) Навуходоносор

2. «Врач обязан открывать для пользы человека все, что признает верным на основании опыта» – утверждал знаменитый врач:

- а) Орибасий Пергамский
- б) Александр Траллеский *
- в) Аэций Амидский
- г) Павел Эгинский

3. Изречение М. Я. Мудрова:

- 1) Лечить нужно не болезнь, а ее симптомы
- 2) Лечить нужно не болезнь, а ее осложнения
- 3) Лечить нужно не болезнь, а больного*
- 4) Лечить нужно не больного, а врача

4. Врачебная этика древней Индии запрещала врачу требовать вознаграждения:

- 1) у богатых людей
- 2) у обездоленных *
- 3) за работу
- 4) у друзей врача *
- 5) у брахманов*

5. В Древней Индии раджа:

- 1) давал право лечебной практики *
- 2) контролировать деятельность врачей *
- 3) контролировал соблюдение врачебной этики *
- 4) Контролировал семейное положение врача

2 уровень:

1. Соотнесите древнегреческие афоризмы и принципы медицины, заложенные в них:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| 1. «Лечить надо не болезнь, а человека» (1) | 1) принцип индивидуального подхода |
| 2. «Противоположное лечится противоположным» (4) | 2) морально-этический принцип врача |
| 3. «Болезнь легче предупредить, чем лечить» (3) | 3) принцип профилактики |
| 4. «Не навреди!» (2) | 4) принцип лечения школы Гипократа |

2. Соотнесите врача и его высказывание:

	1. «Будущее принадлежит медицине предупредительной» (4) 2. «Лечить не болезнь, а больного» (1) 3. «Светя другим, сгораю сам!» (2) 4. «Врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва» (3)	1) Мудров 2) Тюльп 3) Авиценна 4) Пирогов
	3 уровень: 1. Если существует большой риск операции, которая является единственным шансом помочь больному, то врач-уролог должен созвать консилиум в составе старшего по клинике, анестезиолога, терапевта для решения вопроса об операции, а также предупредить близких родственников пациента о сложности операции и степени риска. А) верно Б) неверно	
	Примерный перечень практических навыков 1. Владение навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знаний по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенными в процессе обучения.	

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

1.2. Примерные вопросы к зачету

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Важнейшие источники изучения истории медицины.

4. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
5. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
6. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
7. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
8. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
9. Особенности медицины Древнего Китая. Иглоукальвание, прижигание «противоположное врачуй противоположным», как методы врачевания в Древнем Китае. Методы профилактики и диагностики.
10. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
11. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия. Письменные памятники Древнего Египта.
12. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
13. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
14. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения на развитие медицины.
15. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
16. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
17. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие.
18. Достижения врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
19. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сина) для медицинской науки и практики, его вклад в зубоврачевание.
20. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину и здравоохранение.
21. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
22. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
23. Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
24. Эпоха Возрождения, ее характеристика.
25. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
26. Открытие малого круга кровообращения: М. Сервет, Р. Коломбо.
27. У. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на состояние и развитие медицины.
28. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
29. М. Мальпиги, открытие им капилляров.
30. А. Паре, выдающийся хирург эпохи феодализма.
31. Г. Бургаве – основоположник клинической медицины.
32. Д. Морганьи, его труд «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом» и значение его для постановки научно-обоснованного диагноза.
33. Значение трудов Р. Лаэннека и Л. Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
34. Французские врачи материалисты (А. Леруа, Ж. Ламерти, Ж. Кабанис), их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
35. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
36. Целлюлярная патология Р. Вирхова.

37. Великие естественнонаучные открытия в середине XIX в., - основа для развития медицины на новом уровне.
38. Открытие Л. Пастера и Р. Коха и их роль в развитии медицины.
39. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.
40. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIII вв.).
41. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
42. Образование Московского государства. Аптекарский приказ. Первая школа лекарей. Функции Аптекарского приказа, его роль в подготовке медицинских кадров.
43. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
44. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек, больниц.
45. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
46. Особенности в подготовке медицинских кадров в России в XVIII в.
47. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
48. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
49. П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XVIII в.
50. С.Г. Зыбелин, К.И. Щепин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович – Амбодик, А.М. Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной медицине XVIII в.
51. Н.И. Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.
52. Применение наркоза в России в I половине XIX в.
53. Вклад Н.И. Пирогова в военно-полевую хирургию.
54. М.Я. Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я. Мудрова об этикете врача.
55. А.М. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
56. И.В. Буяльский, Ф.И. Иноземцев, их вклад в хирургию.
57. И.П. Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
58. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина и А.А. Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
59. Вклад Н.В. Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
60. И.И. Мечников, В.В. Пашутин, А.И. Полунин, А.Б. Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.
61. Важнейшие черты отечественной медицины второй половины XIX в.
62. Н.А. Семашко. З.П. Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
63. Основные принципы советского здравоохранения.
64. Советские хирурги, их вклад в медицинскую науку.
65. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.
66. Клятва Гиппократова и современная «Клятва врача».
67. История врачебной этики.

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля

1. Периодизация и хронология всемирной истории.
2. История медицины как наука, определение, ее цели и задачи, значение для подготовки врачей.
3. Периодизация и хронология истории медицины.
4. Важнейшие источники изучения истории медицины.
5. Становление первобытного общества и первобытного врачевания.
6. Врачевание эпохи родовой общины.
7. Врачевание периода разложения первобытного общества.

8. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
9. Периодизация и источники изучения развития врачевания в государствах Древней Месопотамии.
10. Развитие медицинских знаний в Шумере.
11. Развитие медицинских знаний в Вавилонии и Ассирии.
12. Гигиенические традиции в Вавилонии и Ассирии.
13. Правовые аспекты врачебной деятельности в Вавилонии и Ассирии.
14. Периодизация и источники изучения развития врачевания в Древнем Египте.
15. Мифология и врачевание в Древнем Египте.
16. Развитие медицинских знаний в Древнем Египте.
17. Заупокойный культ.
18. Периодизация истории Древней Индии (III тыс. до н.э. – IV в. н.э.) и краткая характеристика периодов ее развития.
19. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древней Индии.
20. Традиционная аюрведическая медицина, традиционное аюрведическое образование, врачебная этика в Древней Индии.
21. Периодизация истории Древнего Китая (II тыс. до н.э. – III в. н.э.) и краткая характеристика периодов развития.
22. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древнем Китае.
23. Врачевание в Древнем Китае. Философские основы китайской медицины.
24. Традиционная медицина Древнего Китая.
25. Периодизация истории Древней Греции (кон. III тыс. до н.э. – I в. до н.э.) и краткая характеристика этапов ее развития.
26. Источники информации о медицине в Древней Греции.
27. Врачевание крито-микенского периода.
28. Врачевание гомеровского периода.
29. Врачевание архаического периода (мифология и врачевание, философские основы древнегреческой медицины).
30. Медицина классического периода (врачебные школы, Гиппократ, «Гиппократов сборник», врачебная этика).
31. Историческое значение трудов Гиппократа.
32. Медицина эллинистического периода (философские основы, Александрийский музейон и медицина).
33. Развитие гигиены в Древней Греции.
34. Исторические и культурные особенности Древнего Рима.
35. Периодизация истории Древнего Рима.
36. Источники информации о медицине Древнего Рима.
37. Врачевание царского периода.
38. Медицина периода Республики (санитарное дело, начала организации медицинского дела, философские основы медицины Древнего Рима).
39. Медицина периода Империи (становление военной медицины, развитие медицинского дела, развитие энциклопедического знания, Гален (его учение и галенизм), становление христианства и больничное дело).
40. Законодательство Древнего Рима и медицина.
41. Исторические и культурные особенности Византийской империи.
42. Гидротехнические сооружения в Византийской империи.
43. Медицина Византийской империи.
44. Древнерусское государство (характеристика периода, развитие медицинских знаний, санитарное дело).
45. Медицина в халифатах (VII-XII вв.): история, культура и медицина, больничное дело, обучение врачей.
46. Жизнь и научная деятельность Ибн Сины.

47. Значение «Канона врачебной науки» Авиценны для развития медицины.
48. Медицина народов Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.): Китай в Средние века.
49. Медицина народов Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.): Тибет в Средние века.
50. Основные черты Средневековья в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
51. Развитие больничного дела в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
52. Образование и медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
53. Схоластика и медицина.
54. Влияние алхимии на развитие медицины в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
55. Медицинское образование в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
56. Эпидемическая ситуация в средневековой Европе, ее причины и разработанные меры борьбы с повальными болезнями.
57. Раннее Новое время: характеристика эпохи.
58. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
59. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.
60. Становление физиологии как науки.
61. Ятрофизика.
62. Ятрохимия и медицина.
63. Эпидемии и учение о контагии.
64. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Паре).
65. Исторические и культурные особенности великих цивилизаций Американского континента: майя, ацтеки, инки.
66. Источники информации о врачевании и развитии медицинского дела у аборигенов Американского континента.
67. Достижения великих цивилизаций Древней Америки в области врачевания и особенности развития медицины и медицинского дела до и после конкисты.
68. Особенности народной медицины в Русском государстве.
69. Эпидемии повальных болезней в Русском государстве и меры по борьбе с ними.
70. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
71. Доктора медицины и лекари в Русском государстве.
72. Термин «Новое время»: происхождение, хронологические рамки.
73. Теория эволюции органического мира (Карл Линней, Жорж Кювье, Жан Ламарк, Чарльз Дарвин).
74. Учение о наследственности и изменчивости (Грегор Мендель, Томас Хант Морган, Герман Джозеф Мёллер).
75. Лейденская анатомическая школа: Николас ван Тюльп, Фредерик Рюйш.
76. Становление научной анатомии в России: Роль Петра I.
77. Первые российские ученые-анатомы (Мартын Иванович Шеин, Константин Иванович Щепин, Алексей Протасьевич Протасов).
78. Ефрем Осипович Мухин: биография и вклад в становление анатомии в России
79. Илья Васильевич Буяльский: биография и вклад в становление анатомии в России.
80. Николай Иванович Пирогов: биография и вклад в становление анатомии в России.
81. Михайло Васильевич Ломоносов: биография и вклад в развитие медицины.
82. Развитие гистологии: эмпирический период (Роберт Гук, Антони ван Левенгук, Мари Франсуа Ксавье Биша).
83. Развитие гистологии: микроскопический период (клеточная теория – Матиас Шлейден, Теодор Шванн; Ян Эвангелист Пуркине, Камилло Гольджи, Сантьяго Рамон-и-Кахаль).

84. Развитие эмбриологии: Иероним Фабриций, Уильям Гарвей, Ренье де Грааф, Марчелло Мальпиги, Каспар Фридрих Вольф).
85. Общая патология: макроскопический период (Бартоломео Евстахий, Теофил Боне, Джованни Баттиста Морганьи, Мари Франсуа Ксавье Биша).
86. Общая патология: микроскопический период (Карл Рокитанский, Рудольф Вирхов).
87. Становление общей патологии в России (Алексей Иванович Полуниин, Александр Богданович Фохт, Виктор Васильевич Пашутин)
88. Микробиология: эмпирический период (Антони ван Левенгук, Эдвард Дженнер).
89. Микробиология: экспериментальный период (Луи Пастер, Роберт Кох, Пауль Эрлих).
90. Становление микробиологии в России (Дмитрий Иванович Ивановский, Илья Ильич Мечников, Георгий Норбертович Габричесвкий, Даниил Кириллович Заболотный, Николай Федорович Гамалея, Лев Александрович Тарасевич, Александр Михайлович Безредка).
91. Физиология и экспериментальная медицина (Рене Декарт, Альбрехт Галлер, Луиджи Гальвани, Франсуа Мажанди, Йоганнес Мюллер, Герман Гельмгольц, Эмиль Дюбуа-Реймон, Клод Бернар, Карл Людвиг).
92. Иван Михайлович Сеченов: биография и вклад в становление физиологии в России.
93. Иван Петрович Павлов: биография и вклад в становление физиологии в России.
94. Изобретение термометрии (Даниэль Габриэль Фаренгейт, Рене Антуан Фершо Реомюр, Андерс Цельсий, М. Штрёмер).
95. Изобретение перкуссии (Леопольд Ауэнбруггер, Жан Николая Корвизар де Маре, Йозеф Шкода, Пьер Адольф Пьорри).
96. Изобретение посредственной аускультации (Рене Теофил Гиацинт Лаэннек).
97. Матвей Яковлевич Мудров: биография и вклад в развитие терапии.
98. Сергей Петрович Боткин: биография и вклад в развитие терапии.
99. Педиатрия в Западной Европе (Г. де Байю, Френсис Глиссон, Томас Сиденгам, Уильям Кадоган, Майкл Андервуд, Джордж Амстронг).
100. Первые детские больницы в Западной Европе, России.
101. Педиатрия в России (Степан Фомич Хотовицкий, Николай Иванович Быстров, Николай Петрович Гундобин, Николай Алексеевич Тольский, Нил Федорович Филатов, Георгий Несторович Сперанский).
102. Инфекционные болезни и эпидемиология в России (Афанасий Филимонович Шафонский, Данила Самойлович Самойлович).
103. Психиатрия в Западной Европе (Филипп Пинель, Джон Конолли).
104. Психиатрия в России (Владимир Михайлович Бехтерев, Алексей Яковлевич Кожевников, Сергей Сергеевич Корсаков, Владимир Петрович Сербский, Петр Борисович Ганнушкин).
105. Становление хирургии в Западной Европе (Лаврентий Гейстер, Жан Луи Пти, Доминик Жан Ларрей, Джон Хантер, Бернхард фон Лангенбек).
106. Хирургия в России XIX в.: создание топографической анатомии (Иван Федорович Буш, Илья Васильевич Буяльский, Николай Федорович Арендт, Ефрем Осипович Мухин, Николай Иванович Пирогов)
107. Открытие и внедрение наркоза (Хамфри Дэви, Майкл Фарадей, Гораций Уэллз, Крофорд Лонг, Уильям Мортон, Чарлз Джексон, Сэр Джеймс Симпсон, Федор Иванович Иноземцев, Николай Иванович Пирогов, Алексей Матвеевич Филомафитский, Сергей Петрович Федоров, Николай Павлович Кравков).
108. Н.И. Пирогов – основоположник военно-полевой хирургии в России.
109. Развитие антисептики (Игнац Земмельвейс, Джозеф Листер).
110. Развитие асептики (Эрнст Бергманн, Курт Шиммельбуш).
111. Учение о переливании крови (Ричард Лоуэр, Жан Баптист Дени, Джеймс Бланделл, Карл Ландштайнер, Альфред фон Декастелло, Адриано Штурли, Ян Янский, Владимир Николаевич Шапов, Сергей Сергеевич Юдин).

112. Развитие полостной хирургии в Западной Европе (Жюль Эмиль Пеан, Теодор Бильрот, Теодор Кохер).
113. Развитие акушерства и гинекологии в Западной Европе (Франсуа Морисо, Катарина Шредер, Мария Луиза Лашапель, Жан Палфин, Андре Левре, Уильям Смелли, Джеймс Симпсон).
114. Павел Захарьевич Кондоиди: биография и вклад в становление акушерского образования в России.
115. Нестор Максимович Максимович-Амбодик: биография и вклад в становление акушерства в России.
116. Здравоохранение в России в XVIII- начале XIX в.
117. Биография Альфреда Нобеля.
118. История учреждения Нобелевских премий.
119. Российские ученые – лауреаты Нобелевских премий по физиологии или медицине.
120. Здравоохранение в России на рубеже XIX- XX вв.
121. Становление советской медицины.
122. Принципы советской медицины.
123. Медицина в годы Великой Отечественной войны (Владимир Андреевич Оппель, Николай Нилович Бурденко, Иустин Илианович Джанелидзе, Александр Леонидович Мясников, Александр Васильевич Вишневский).
124. Новые технологии в методах исследования и диагностики, а также лечении болезней.
125. Инфекционные болезни XX- XXI вв.
126. Этические аспекты трансплантации тканей и органов.
127. История врачебной этики.
128. Биоэтика: история, основные проблемы (эвтаназия, использование научно-технического прогресса), перспективы.
129. История Кировского ГМУ.
130. Жизнь и деятельность выдающихся ученых-профессоров и преподавателей Кировского ГМУ.
131. Анри Дюнан: биография и вклад в организацию международной частной добровольной помощи пострадавшим на войне.
132. История создания и направления деятельности Международного Красного Креста.
133. История создания и направления деятельности Всемирной организации здравоохранения.
134. Функции и структура ВОЗ.
135. История создания и международное значение движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета. Результат собеседования определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составители:

Доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления

Н.В. Чагаева

Доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления

С.Б. Петров

Зав. кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления

Б.А. Петров