



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Рабочая программа дисциплины**

**Блок 1 О.19 Обязательная часть История медицины**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 5 лет**

Рабочая программа дисциплины одобрена ученым советом института и утверждена приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

## 1. Общие положения

### 1.1. Цель и задачи освоения дисциплины История медицины

1.1.1. Целью освоения дисциплины История медицины является формирование у студентов логического мышления, комплексного интегрального представления о том, как развивается общество, как осуществляется взаимодействие между разными социальными группами, на каких нравственных принципах должно строиться взаимодействие врача и пациента.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

**Расширить** общий культурный уровень студентов;

**Раскрыть** достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;

**Сформировать** у студентов навыки научного анализа;

**Обучить** студентов работать с источниками и литературой, которые можно использовать в своих исследованиях;

**Обучить** студентов применению сравнительного метода при анализе исторических явлений, достижений и перспектив развития медицины;

**Сформировать** навыки самостоятельного анализа материала, публичной речи, ведения диалога, дискуссий и круглых столов на основе достижений исторической науки;

**Сформировать** общекультурные и профессиональные компетенции, соответствующие выпускнику медицинского института;

**Сформировать** нравственные принципы бесконфликтного поведения;

**Развить формы** социализации студента как личности через развитие навыков умения находить решения, работать в команде, определять ценностные ориентации.

### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «История медицины» изучается в 4 семестре и относится к базовой части Блок 1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

История (школьная программа);

Русский язык (школьная программа);

Биология (школьная программа);

Обществознание (школьная программа).

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

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

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
<b>Универсальные компетенции</b>		
УК-1	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИУК 1.1 Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа ИУК 1.2 Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта ИУК 1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем

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

Объём дисциплины	Всего часов	1 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>46</b>	<b>46</b>
<b>Лекции (всего)</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
<b>Практические занятия (всего)</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
<b>СРС (по видам учебных занятий)</b>	<b>62</b>	<b>62</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

**3. Содержание дисциплины**

**3.1. Содержание разделов, тем дисциплины**

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах

1	2	3	4
1.	УК-1	Раздел 1. История медицины с древности и до Новейшего времени.	<p>История медицины как наука. Врачевание в эпоху первобытности. Медицина древних цивилизаций Востока. «Аюрведа» как система лекарственной терапии Древней Индии. Медицина Древнего Междуречья, Древнего Египта, Древнего Китая.</p> <p>Античная медицина. Медицинские школы Древней Греции. «Гиппократов сборник» как выдающийся памятник медицины. Медицина в Древнем Риме. Труд Диоскорида «О лекарственных веществах». Гален и «галеновы» препараты.</p> <p>Медицина Средневековья. Лекарственное врачевание в Византии. Аптечное дело. «Канон врачебной науки» Ибн Сины.</p> <p>Медицина эпохи Возрождения.</p> <p>Ятрохимия. Ятрофизика.</p> <p>Медицинские учения и школы XVII – XVIII вв. Лекарственная терапия и аптекарское дело в XVIII в. Аптекарские огороды.</p> <p>Становление государственной медицины в России: Государева аптека и Аптечный приказ. Медицинская литература XVII – XVIII вв.: вертограды, прохладные вертограды, лечебники.</p> <p>Преобразование медицинского и аптечного дела в России в первой половине XVIII в. Аптечная реформа 1701 г. Главная аптека, казенные, госпитальные, полевые аптеки. Оценка деятельности российских императоров Петра I, Елизаветы Петровны и Екатерины II в области медицины.</p> <p>Медицинское образование в России. Управление аптечным делом и аптечное законодательство в России в XIX в. Устройство и оборудование аптек. Медицина в России в XIX – нач. XX вв.: клиническая, профилактическая, общественная. Вклад Н.И. Пирогова в мировую и отечественную медицину.</p> <p>Российская школа физиологов: И.М. Сеченов, И.П. Павлов.</p>
2.	УК-1	Раздел 2. Медицина Новейшего времени	<p>Медицина в Российской империи в 1900-1917 гг. Медицина Запада в начале XX века. Международные медицинские организации в XX веке. Медицина в годы Первой мировой войны. Развитие отечественной хирургии в первой половине XX века. Крупнейшие отечественные терапевтические школы в первой половине XX века.</p> <p>Подвиг советских медиков в годы Великой Отечественной войны 1941 – 1945 гг. Советская наука и медицина в условиях научно-технической революции.</p> <p>Достижения советской медицины. Достижения медицинской науки во второй половине XX – начале XXI вв. Медицинские школы.</p>

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов	
			4	5
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
		<b>Тема 1. История медицины с древности до Новейшего времени</b>		
1.	ЛЗ	Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира.	2	
2.	СЗ	Введение в историю медицины. Истоки врачевания.		2
3.	СЗ	Античная медицина Древней Греции и Древнего Рима.		2
4.	ЛЗ	Медицина европейского средневековья и Возрождения (V – XVII вв.).	2	
5.	СЗ	Медицина европейского Средневековья.		2
6.	СЗ	Медицина эпохи Возрождения.		2
7.	ЛЗ	Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.).	2	
8.	СЗ	Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.).		
9.	СЗ	Медицина в России (IX – XVIII вв.).		2
10.	ЛЗ	Медицина в России (IX – XVIII вв.)	2	
11.	СЗ	Отечественная медицина в первой половине XIX в.		2
12.	СЗ	Медицина в России во второй половине XIX – нач. XX вв.		2
13.	ЛЗ	Отечественная медицина в XIX – начале XX в.	2	
14.	СЗ	История зарубежной медицины в XIX – нач. XX в.		2
15.	СЗ	Модульный контроль		2
		<b>Тема 2. Медицина Новейшего времени</b>		
16.	СЗ	Зарубежная медицинская наука и практика в первой пол. XX в.		2
17.	СЗ	Отечественное здравоохранение в первой пол. XX в.		2
18.	ЛЗ	Медицина в России (IX – XVIII вв.)	2	
19.	СЗ	Медицина в годы Второй мировой войны 1939-1945 гг.		2
20.	СЗ	Достижения медицинской науки во второй пол. XX – нач. XXI вв.		2
21.	ЛЗ	Достижения медицинской науки в XX – нач. XXI вв.	2	
22.	ЛЗ	Медицинские школы РНИМУ им. Н.И. Пирогова.	2	
23.	СЗ	Коллоквиум		2
24.	ПЗ	Зачет с оценкой		2
		<b>Всего за семестр</b>	<b>46</b>	

## 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1.	<i>Раздел 1. История медицины с древности до Новейшего времени</i>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям	<b>14</b>
		Подготовка к модульному контролю	<b>4</b>
2.	<i>Раздел 2. Медицина Новейшего времени</i>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям	<b>24</b>
		Подготовка реферата	<b>16</b>
		Подготовка к коллоквиуму	<b>4</b>
			<b>62</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

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

5.2. 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, доклад, презентация.

5.2.1. 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, 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;
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет с оценкой**

2) Форма организации промежуточной аттестации – письменное тестирование и устное собеседование.

**Примеры вариантов тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой**

1. Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён хирургии?



1. Папирус Эберса
2. Папирус Смита
3. Папирус Эббота
4. Папирус Кахуна

**2.** Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён гинекологии?

1. Папирус Эберса
2. Папирус Смита
3. Папирус Эббота
4. Папирус Кахуна

**3.** В каком древнеиндийском трактате описаны три стадии воспаления?

1. Чарака-самхита
2. Сушрута-самхита
3. Атхарваведа

**4.** Перекрест зрительных нервов первым открыл:

1. Алкмеон
2. Анаксимен
3. Эврифон
4. Гиппократ

**5.** К «жизненным сокам» древнегреческие врачи относили:

1. пневма, кровь, флегма
2. слизь, пневма, желчь
3. кровь, слизь, желтая желчь
4. кровь, слизь, черная желчь, желтая желчь

**6.** Маска Гиппократа – это:

1. скульптурный прижизненный портрет Гиппократа
2. кожное заболевание с преимущественным поражением кожи головы
3. лицо умирающего человека
4. посмертная маска Гиппократа

**7.** Согласно натурфилософской позиции древнегреческого врача-философа Эмпедокла со стихией воды в теле человека соотносится ...

1. кровь
2. слизь
3. желтая желчь
4. черная желчь

**8.** Природную силу, помогающую организму выздоравливать, врачи Древней Греции называли:

1. Физис
2. Гнозис
3. Биос
4. Техне

**9.** Кто из древнеримских врачей описал четыре признака воспаления?

1. Цельс
2. Гален
3. Соран
4. Гиппократ

**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.**

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

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

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Примеры вопросов для проведения промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой**

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.
27. От Московских высших женских курсов – к медицинскому факультету 2-го Московского государственного университета (1872-1918)
28. От медицинского факультета 2-го Московского государственного университета - к Московскому государственному медицинскому институту (1918-1930-е гг.)

29. Медицинские школы Лечебного факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова

30. Медицинские школы Педиатрического факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова

## **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Обучение по учебной дисциплине История медицины складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, семинарские занятия, коллоквиумы, итоговое занятие; и самостоятельной работы студентов.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов и учебных фильмов.

Семинарские занятия проходят в учебных аудиториях. В ходе занятий студенты участвуют в беседе с преподавателем, анализируют исторические факты и события и устанавливают причинно-следственные связи между ними, выполняют письменные работы.

Коллоквиумы и итоговое занятие являются важными, так как на них проводятся текущий рубежный контроль, а также текущий итоговый контроль успеваемости студента. При подготовке к коллоквиумам студенту следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать вопросы, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного изучения.

Самостоятельная работа студента направлена на подготовку к текущему тематическому, текущему рубежному и текущему итоговому контролю успеваемости. Самостоятельная работа включает в себя проработку лекционных материалов, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете.

### **Рекомендации по подготовке реферата**

В процессе прохождения курса истории медицины каждым студентом выполняется реферат. Объем реферата составляет 15 - 20 печатных страниц формата А4 (шрифт 14, интервал 1,5).

На титульном листе указываются реквизиты учебного заведения, тема реферата, фамилия и инициалы студента, № группы, фамилия и инициалы преподавателя, год выполнения реферата. На втором листе должен быть представлен план (содержание) работы, пункты которого затем выделяются в тексте реферата. Реферат должен в обязательном порядке содержать введение, основную часть и заключение.

Во введении необходимо обосновать актуальность выбранной темы для истории и современности, указать методику исследования проблемы, дать историографическую справку по теме.

При изложении основной части работы рекомендуется использовать иллюстративные, табличные, схематические и иные материалы. При

цитировании необходимо давать сноску с указанием источника и страницы, откуда взята цитата.

В заключении реферата необходимо сделать соответствующие выводы по теме.

К работе прилагается список использованной литературы (автор, название, место и год издания каждой книги или статьи), указаны информационные ресурсы Интернета.

Рефераты могут быть посвящены истории отдельных медицинских дисциплин, истории великих открытий в биологии и медицине, истории медицины и здравоохранения отдельных стран или регионов, традициям медицинской этики, связям медицины и искусства. Как правило, реферат не должен ограничиваться освещением жизни и деятельности отдельного ученого, врача или общественного деятеля. Работа должна содержать аналитический и комментированный текст, отражающий собственную позицию автора работы и его отношение к данной проблеме.

Тема назначается преподавателем или выбирается студентом по согласованию с преподавателем (последнее предпочтительнее).

## **9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

#### **Основная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному
1.	История медицины: учебник / Лисицын Ю. П. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. -	Режим доступа к электронному
2.	История медицины. Книга первая. Руководство к преподаванию: учеб. пособие в трех книгах / Д. А. Балалыкин, Н. П. Шок. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.	ресурсу: по
3.	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. -	личному логину и паролю в
4.	История медицины. Книга третья: учеб. Пособие в трех книгах. Книга третья. Хрестоматия / под ред. Д. А. Балалыкина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. -	электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

#### **Дополнительная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5	История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII – XXI вв / Степин В. С., Сточик А. М.,	Режим доступа к электронному

	Затравкин С. Н. – Москва: Академический Проект, 2020. – 375 с.	ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6	История медицины и хирургии: учебное пособие / Мирский М. Б. - 2-е изд., стереотип. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с.	

### Нормативно-правовые акты

№ п/п	Наименование документа	Дата и номер
1	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»	от 29.12.2012 № 273-ФЗ
2	Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	от 21.11.2011 №323

### 9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://eor.edu.ru>
2. <http://www.edu.ru/>
3. <http://www.elibrary.ru>
4. ЭБС «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

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

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Microsoft Office Word.
3. Microsoft Office Excel.
4. Microsoft Office Power Point.

### 9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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.

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

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

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

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

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

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