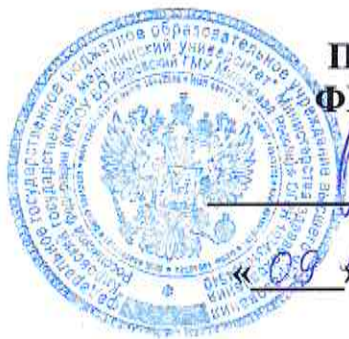


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 18.04.2022 14:09:18
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d4c83a68f7ad01d4a

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

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 09 » февраля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 252 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Киров
2022 г.**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
 дополнительной профессиональной программы
 профессиональной переподготовки
 «История медицины»
 (срок обучения 252 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	8
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	8
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	10
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	10
6.	Учебный план	12
7.	Календарный учебный график	12
8.	Рабочая программа учебных модулей	12
8.1.	Учебный модуль 1. «История мировой медицины»	12
8.2.	Учебный модуль 2. «История отечественной медицины»	15
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	17
9.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности	17
9.2	Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей	18
9.3	Интернет-ресурсы	18
9.4	Интернет-ресурсы открытого доступа	18
9.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки	18
9.6	Методические особенности реализации дистанционного обучения	19
10.	Требования к итоговой аттестации	21
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	22
12.	Кадровое обеспечение	22
13.	Оценочные материалы	26
	Приложение №1 «Учебный план»	27
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	31
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	32

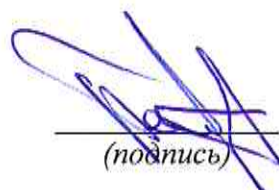
2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРОГРАММЫ
дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки
«История медицины»
(срок обучения 252 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

Протокол № 4 от «11» января 2022г.

Заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения с курсом
экономики и управления, д.м.н.
профессор

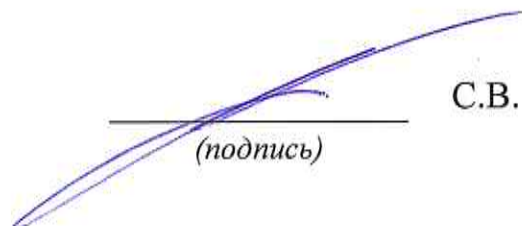


(подпись)

Б.А. Петров

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 1 от «09» февраля 2022 г.

Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО
«Оренбургский государственный
медицинский университет» МЗ РФ,
д.м.н., профессор

Е.Л. Борщук

Заведующий кафедрой гигиены
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ,
к.м.н., доцент

С.Б. Петров

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки
«История медицины»
(срок обучения 252 академических часа)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Петров Борис Алексеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Чагаева Наталья Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки преподавателей медицинских образовательных организаций «История медицины» со сроком освоения 252 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа	История медицины	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской	

профессиональной переподготовки	Федерации от 22 сентября 2021 г. N 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Зарегистрировано в Минюсте России 17 декабря 2021 г. N 66403)	
	Преподавание по дополнительным общеобразовательным программам	А6
	Организация деятельности обучающихся, направленной на освоение дополнительной общеобразовательной программы	А/01.6 (6.1)
	Педагогический контроль и оценка освоения дополнительной общеобразовательной программы	А/04.6 (6.1)
	Разработка программно-методического обеспечения реализации дополнительной общеобразовательной программы	А/05.6 (6.2)

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и

применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 сентября 2021 г. N 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (зарегистрировано в Минюсте России 17 декабря 2021 г. N 66403); приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утверждённого Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций

Овладение медицинской наукой, как и любой отраслью человеческой деятельности обязательно включает основательное знакомство с ее историей, направленное на формирование представлений о развитии данного направления. Этим требованием отвечает курс истории медицины. Он включает в себя информацию об историческом развитии медицины, появлении и развитии медицинских направлений. История медицины – наука, изучающая закономерности и историю врачевания, медицинских знаний и медицинской деятельности у всех народов во все периоды истории человечества. Изучение истории медицины воспитывает законное чувство гордости за отечественную медицинскую науку и ее деятелей, не только как зам ученых, сделавших ценный вклад в медицину, но и как энтузиастов, давших примеры самопожертвования в науке и практической деятельности.

Актуальность данной программы вызвана необходимостью совершенствования профессиональной компетентности преподавателей для выполнения профессиональной деятельности.

В результате обучения преподаватель приобретает полный объем систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для самостоятельного преподавания дисциплины «История медицины».

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «История медицины» (далее – Программа)

Цель профессиональной переподготовки: сформировать дополнительные знания, умения и навыки по образовательной программе профессиональной переподготовки, соответствующие компетенции слушателей для ведения нового

вида профессиональной деятельности. Научить пользоваться историческим методом исследования и мышления. Привить стремление к постоянному совершенствованию знаний и творческому подходу к будущей профессии.

Задачи профессиональной переподготовки:

Научить слушателей:

- 1) объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- 2) выявлять общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- 3) раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- 4) указывать на взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- 5) анализировать жизнь выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности.

4.4. Категория слушателей: преподаватели медицинских образовательных организаций.

4.5. Трудоемкость программы: 252 акад. часа трудоемкости, в том числе 252 зач. ед.

4.6. Форма освоения программы: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт (владение)	Умения	Знания
ВД 1 Педагогическая	ПК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу	- методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; - владеть методикой анализа историко-медицинских проблем	- находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; - выявлять причинно-следственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историко-медицинские проблемы.	- приемы и методы работы с историческими источниками; - социально-значимые проблемы в истории медицины
ПК-2	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	- навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; - навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины,	- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской	- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; - отличительные черты развития врачевания и медицины в

<p>ПК-3 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.</p>	<p>культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения</p> <p>- навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников;</p> <p>- навыками ведения медицинских, исторических дискуссий</p>	<p>мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p>- оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p>	<p>различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время).</p> <p>- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества</p>
<p>ПК-4 Готовность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>- навыками применения правовых норм, этических, деонтологических принципов в профессиональной деятельности.</p>	<p>- работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, законами и подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения.</p>	<p>- основные положения теории права. Конституционные права граждан Российской Федерации</p> <p>- проблемы и общественные процессы, законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности</p> <p>- основные этические и деонтологические принципы</p>

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения Программы

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Способность и готовность анализировать и объяснять исторические аспекты в развитии медицины (ПК-1);
2. Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ПК-2);
3. Готовность формировать практические профессиональные компетенции по установлению межличностных отношений с коллективом обучающихся для эффективного осуществления образовательного процесса (ПК-3);
4. Указывать на взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара (ПК-4).

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

- основные понятия, современные концепции и направления медицины;
- методы и источники изучения истории медицины;
- вклад истории медицины в развитие научного знания;
- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- отличительные черты и характерные особенности развития врачевания и медицины в различные исторические эпохи (от первобытного, или доклассового общества до Новейшего времени);
- исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- современное состояние и проблемы в медицине в цивилизационном контексте;
- достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

- характеризовать явления и процессы в истории медицины и здравоохранения на основе научной методологии;
- выделять специфику основных этапов развития медицины и здравоохранения и достижения отдельных цивилизаций и исторических эпох в области развития медицинских знаний;
- выражать и обосновывать свою позицию по отношению к историческому прошлому медицинской науки и практики;
- анализировать современные процессы и явления, происходящие в медицине и здравоохранении, с исторической точки зрения;

- понимать логику и закономерности развития медицинских знаний и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;
- 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;
- выявлять общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени.
- использовать в общении и своей врачебной деятельности знания по истории медицины, культуры и этики, приобретенные в процессе обучения;
- определять собственную гражданскую позицию и использовать полученные знания в оценке социальной значимости профессии;
- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины с древнейших времен до настоящего времени;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины;
- стремиться к повышению своего культурного уровня;
- достойно следовать в своей профессиональной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:

- навыками анализа исторических аспектов в развитии медицины;
- навыками изложения медико-исторического материала;
- навыками анализа закономерностей развития врачевания и медицины на различных этапах истории человечества;
- навыками логического мышления в контексте становления и развития отдельных медицинских дисциплин;
- навыками применения в своей деятельности принципов врачебной этики и деонтологии, заложенных в процессе становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- приемами целеполагания в учебной деятельности;
- навыками работы с научной литературой по истории медицины;
- навыками анализа, сопоставления и оценки информации из различных источников;
- навыками работы в коллективе;
- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «История медицины» (срок обучения 252 академических часа) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки преподавателей «Истории медицины» (срок обучения 252 академических часа) представлен в Положении №2.

8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «История мировой медицины»

Трудоемкость освоения: 180 акад. час. или 180 зач. ед.

Перечень знаний, умений преподавателя, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- особенности применения современных методик и технологий организации образовательной деятельности;
- общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- анализировать жизнь выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- применять современные методики и технологии организации образовательной деятельности;
- указывать на взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- выявлять общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени.

Содержание учебного модуля 1. «История мировой медицины»

Код	Наименование
1.1.	Введение. Врачевание в первобытном обществе
1.1.1.	История медицины как науки. Медицина первобытного общества
1.1.2.	Врачевание в первобытном обществе

Код	Наименование
1.2.	Врачевание в странах Древнего Востока
1.2.1.	Врачевание в Древней Месопотамии
1.2.2.	Врачевание и медицина в Древнем Египте
1.2.3.	Врачевание и медицина в Древней Индии. Врачевание и медицина в Древнем Китае
1.3.	Врачевание и медицина античного Средиземноморья
1.3.1.	Врачевание и медицина в Древней Греции
1.3.2.	Медицина в Древнем Риме
1.4.	Медицина Раннего и Развитого Средневековья
1.4.1.	Медицина в Византийской империи (395-1453).
1.4.2.	Медицина народов Средневекового Востока (VII-XV вв.)
1.4.3.	Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (конец V – конец XV вв.)
1.5.	Медицина Раннего Нового времени
1.5.1	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения
1.5.2	Медицина народов Американского континента (майя, ацтеки, инки) до и после конкисты
1.6.	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени
1.6.1	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - I часть
1.6.2	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - II часть
1.7.	Клиническая медицина Нового времени
1.7.1.	Клиническая медицина Нового времени: хирургическое и терапевтическое направление
1.7.2.	Общественное здоровье и здравоохранение в Новой истории
1.8.	Медицина Новейшего времени
1.8.1.	Международные организации здравоохранения

Тематика самостоятельной работы слушателей:

1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.
2. Врачевание в странах Древнего Востока.
3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.
4. Медицина Раннего и Развитого Средневековья.
5. Медицина Раннего Нового времени.

Формы и методы контроля знаний слушателей – промежуточный: собеседование, тестовый контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

Примерные тестовые задания:

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. 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*
4. В Древней Индии раджа:
- 1) давал право лечебной практики *
 - 2) контролировать деятельность врачей *
 - 3) контролировал соблюдение врачебной этики *
 - 4) Контролировал семейное положение врача
5. 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 Гиппократа |

Примерные вопросы к собеседованию:

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.

Литература к учебному модулю

Основная литература:

1. История медицины: в 2т.: учебник для уч. высших мед. образования/Т.С. Сорокина. - М.: издательский центр «Академия», 2018.

Дополнительная литература:

1. История медицины: учебник/ Ю.П. Лисицын, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. История медицины [Электронный ресурс]: учебник /Лисицын Ю.П., М.,2016. - 400с.: ил.
3. История медицины: кафедра истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова [Электронный ресурс]: [сайт]/ К.А. Пашков. - [М.], -2016. - режим доступа: <http://www.historymed.ru>

8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «История отечественной медицины»

Трудоемкость освоения: 70 акад. час. или 70 зач. ед.

Перечень знаний, умений преподавателя, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- особенности применения современных методик и технологий организации образовательной деятельности;
- общие закономерности становления и развития врачевания и медицины на Руси с древнейших времен до нашего времени;
- достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- анализировать жизнь выдающихся ученых и врачей отечественной медицины, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- выявлять общие закономерности становления и развития врачевания и медицины на Руси с древнейших времен до нашего времени.

Содержание программы учебного модуля 2. «История отечественной медицины»

Код	Наименование
2.1.	Медицина Раннего и Развитого Средневековья
2.1.1.	Медицина на Руси (IX-XV вв.)
2.2.	Медицина Раннего Нового времени
2.2.1	Медицина в Русском государстве (конец XV-XVII в.)
2.3.	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени
2.3.1	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - I часть
2.3.2	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - II часть
2.4.	Клиническая медицина Нового времени

Код	Наименование
2.1.	Медицина Раннего и Развитого Средневековья
2.1.1.	Медицина на Руси (IX-XV вв.)
2.4.1.	Клиническая медицина Нового времени: хирургическое и терапевтическое направление
2.4.2.	Общественное здоровье и здравоохранение в Новой истории
2.5.	Медицина Новейшего времени
2.5.1.	Отечественная медицина в первой половине XX столетия
2.5.2.	Успехи и проблемы отечественной медицины (терапия и хирургия)

Тематика самостоятельной работы слушателей:

1. Медицина Раннего и Развитого Средневековья.
2. Медицина Раннего Нового времени.
3. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.
4. Клиническая медицина Нового времени.
5. Медицина Новейшего времени.

Формы и методы контроля знаний слушателей – промежуточный:
 собеседование, тестовый контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

Примерные тестовые задания:

1. В 1851 году в Московском государстве была открыта:
 1. Первая библиотека
 2. Первая медицинская школа
 3. Первая аптека*
 4. Первая больница
2. Первое государственное медицинское учреждение называлось:
 1. Медицинская канцелярия
 2. Аптекарская канцелярия
 3. Аптекарский приказ*
 4. Медицинская коллегия
3. Первая на Руси лекарская школа была создана:
 1. 1610 г.
 2. 1620 г.
 3. 1634 г.
 4. 1654 г.*
 5. 1674 г.
4. Около 1652 г. боярин Ф.М. Ртищев организовал 2 правильно устроенные гражданские больницы на Руси, которые находились:
 1. Смоленск
 2. Москва*
 3. Киев
 4. Петербург

5. Первые доктора медицины (т.е. врачи с университетским образованием) среди славян появились:
1. В начале XV века
 2. В конце XV века*
 3. В начале XVI века
 4. В конце XVI века
 5. В XVII веке

Примерные вопросы к собеседованию:

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.

Литература к учебному модулю

Основная литература:

1. История медицины: в 2т.: учебник для уч. высших мед. образования/Т.С. Сорокина. - М.: издательский центр «Академия», 2018.

Дополнительная литература:

1. История медицины: учебник/ Ю.П. Лисицын, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. История медицины [Электронный ресурс]: учебник /Лисицын Ю.П., М.,2016.- 400с.: ил.
3. История медицины: кафедра истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова [Электронный ресурс]: [сайт]/ К.А.Пашков.- [М.],-2016.- режим доступа: <http://www.historymed.ru>

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 9.1.1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 9.1.2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 9.1.3. Правила разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждённые постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23.
- 9.1.4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

9.1.5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 сентября 2021 г. N 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (зарегистрировано в Минюсте России 17 декабря 2021 г. N 66403)

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

9.2.1. История медицины: в 2т.: учебник для уч. высших мед. образования/Т.С. Сорокина. - М.: издательский центр «Академия», 2018.

9.2.2. История медицины: учебник/ Ю.П. Лисицын, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9.2.3. История медицины [Электронный ресурс]: учебник /Лисицын Ю.П., М.,2016. -400с.: ил.

9.2.4. История медицины: кафедра истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова [Электронный ресурс]: [сайт]/ К.А. Пашков.- [М.],-2016.- режим доступа: <http://www.historymed.ru>

9.3. Интернет-ресурсы:

9.3.1. ЭБС Кировского ГМУ Адрес сайта: www.elib@kirovgma.ru

9.3.2. Справочно-поисковая система «КонсультантПлюс» - ООО «Консультант Киров»

9.3.3. Всемирная организация здравоохранения www.who.int/ru

9.3.4. Министерство здравоохранения и социального развития РФ www.minzdravsoc.ru

9.3.5. Официальный сайт издательства «Медицина» в интернете www.medlit.ru

9.3.6. Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.

9.3.7. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

9.4.1. История медицины: кафедра истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова [Электронный ресурс]: [сайт]/ К.А. Пашков. - [М.], -2016. - режим доступа: <http://www.historymed.ru>

9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, кафедра общественного здоровья и	3 этаж, 323 кабинет	29,6

	здравоохранения с курсом экономики и управления, 610998, г. Киров, ул. К.Маркса,137		
ИТОГО:			29,6

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1	2
1	Ноутбук ASUS X509UA-EJ202
2	Телевизор HARPER 50U750TS
3	МФУ Kyosera Ecosys M2040dn

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания.

9.6.1. Глоссарий

- Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

- Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

- Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или

другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

- Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

- Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

- Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

- Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– Веб-занятия — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки предусмотрены следующие виды занятий:

1. Работа на сайте по заданию и под контролем преподавателя
2. Контроль знаний после изучения каждой темы путем тестирования.
3. Просмотр записей видео-лекций;
4. Веб-форумы - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося.

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «История медицины» проводится в форме очного экзамена, который включает тестовый контроль и собеседование по контрольным вопросам и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «История медицины».

10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «История медицины» и успешно прошедшие

итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета или дифференцированного зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: примерные тестовые задания, вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
<i>Учебный модуль 1. «История мировой медицины»</i>				
1.	Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
2.	Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

3.	Раздел Врачевание медицина античного Средиземноморья	3. и	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
4.	Раздел Медицина Раннего и Развитого Средневековья	4.	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
5.	Раздел Медицина Раннего Нового времени	5.	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
6.	Раздел 6. Медико- биологическое направление в медицине Нового времени		1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,

				доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
7.	Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
8.	Раздел 8. Медицина Новейшего времени	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
<i>Учебный модуль 2. «История отечественной медицины»</i>				
1.	Раздел 1. Медицина Раннего и развитого Средневековья	1)Петров Борис Алексеевич 2)Чагаева Наталья Викторовна	1)Д.м.н., профессор; 2)К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
2.	Раздел 2. Медицина Раннего Нового времени	1)Петров Борис Алексеевич	1)Д.м.н., профессор;	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой

		2) Чагаева Наталья Викторовна	2) К.м.н., доцент	общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
3.	Раздел 3. Медико-биологической направление в медицине Нового времени	1) Петров Борис Алексеевич 2) Чагаева Наталья Викторовна	1) Д.м.н., профессор; 2) К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
4.	Раздел 4. Клиническая медицина Нового времени	1) Петров Борис Алексеевич 2) Чагаева Наталья Викторовна	1) Д.м.н., профессор; 2) К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления
5.	Раздел 5. Медицина новейшего времени	1) Петров Борис Алексеевич 2) Чагаева Наталья Викторовна	1) Д.м.н., профессор; 2) К.м.н., доцент	1) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления; 2) ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и

				здравоохранения с курсом экономики и управления
--	--	--	--	-------------------------------------------------

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления Кировского ГМУ.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Е.Н. Касаткин

«09» февраля 2022 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

(срок обучения 252 академических часа)

Категория слушателей: преподаватели медицинских образовательных организаций.

Срок обучения 252 (акад. час.)

Грудоемкость 252 (зач. ед.)

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./ зач. ед.)	В том числе			
			Дистанционное обучение		Очное обучение	
			ЭОР	Лекции	Семинарские занятия	
1.	Модуль 1. «История мировой медицины»	180/180	90	36	54	Промежуточный зачет (собеседование по контрольным вопросам, тестирование)
<i>1.1.</i>	<i>Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе</i>	<i>16/16</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>-</i>
1.1.1	Тема 1. История медицины как науки. Медицина первобытного общества	8/8	4	2	2	-
1.1.2.	Тема 2. Врачевание в первобытном обществе	8/8	4	2	2	-

1.2.	Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока	38/38	16	-	8	14	-
1.2.1.	Тема 1. Врачевание в Древней Месопотамии	15/15	6	-	3	6	-
1.2.2.	Тема 2. Врачевание и медицина в Древнем Египте	13/13	6	-	3	4	-
1.2.3.	Тема 4. Врачевание и медицина в Древней Индии. Врачевание и медицина в Древнем Китае	10/10	4	-	2	4	-
1.3.	Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья	16/16	8	-	4	4	-
1.3.1.	Тема 1. Врачевание и медицина в Древней Греции	8/8	4	-	2	2	-
1.3.2.	Тема 2. Медицина в Древнем Риме	8/8	4	-	2	2	-
1.4.	Раздел 4. Медицина Раннего и Развитого Средневековья	34/34	18	-	6	10	-
1.4.1.	Тема 1. Медицина в Византийской империи (395-1453).	10/10	6	-	2	2	-
1.4.2.	Тема 2. Медицина народов Средневекового Востока (VII-XV вв.)	12/12	6	-	2	4	-
1.4.3.	Тема 3. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (конец V – конец XV вв.)	12/12	6	-	2	4	-
1.5.	Раздел 5. Медицина Раннего Нового времени	24/24	12	-	4	8	-
1.5.1.	Тема 1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения	12/12	6	-	2	4	-
1.5.2.	Тема 2. Медицина народов Американского континента (майя, ацтеки, инки) до и после конквисты	12/12	6	-	2	4	-
1.6.	Раздел 6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	26/26	14	-	4	8	-
1.6.1.	Тема 1. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - I часть	13/13	7	-	2	4	-

1.6.2.	Тема 2. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVIII-XIX в.) - II часть	13/13	7	-	2	4	-
1.7.	Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени	20/20	12	-	4	4	-
1.7.1.	Тема 1. Клиническая медицина Нового времени: хирургическое и терапевтическое направление	12/12	8	-	2	2	-
1.7.2.	Тема 2. Общественное здоровье и здравоохранение в Новой истории	8/8	4	-	2	2	-
1.8.	Раздел 8. Медицина Новейшего времени	6/6	2	-	2	2	-
1.8.1.	Тема 3. Международные организации здравоохранения	6/6	2	-	2	2	-
2.	Модуль 2. «История отечественной медицины»	70/70	36	Промежуточный зачет	12	22	Промежуточный зачет
2.1.	Раздел 1. Медицина Раннего и Средневековья	7/7	4	-	1	2	-
2.1.1.	Медицина на Руси (IX-XV вв.)	7/7	4	-	1	2	-
2.2	Раздел 2. Медицина Раннего Нового времени	9/9	4	-	1	4	-
2.2.1	Медицина в Русском государстве (конец XV-XVII в.)	9/9	4	-	1	4	-
2.3.	Раздел 3. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	22/22	12	-	4	6	-
2.3.1	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - I часть	12/12	6	-	2	4	-
2.3.2	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.) - II часть	10/10	6	-	2	2	-

2.4.	Раздел 4. Клиническая медицина Нового времени	18/18	8	-	4	6	-
2.4.1.	Клиническая медицина Нового времени: хирургическое и терапевтическое направление	9/9	4	-	2	3	-
2.4.2.	Общественное здоровье и здравоохранение в Новой истории	9/9	4	-	2	3	-
2.5.	Раздел 5. Медицина Новейшего времени	14/14	8	-	2	4	-
2.5.1.	Отечественная медицина в первой половине XX столетия	7/7	4	-	1	2	-
2.5.2.	Успехи и проблемы отечественной медицины (терапия и хирургия)	7/7	4	-	1	2	-
3.	Итоговая аттестация	2/2	-	-	-	2	Экзамен (тестовый контроль, собеседование)
Итого:		252/252	126	-	48	78	

Разработчики программы

Б.А. Петров

Н.В. Чагаева

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО

С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»
(срок обучения 252 академических часа)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Форма обучения			
Очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения	6	6	21 день, 3,5 недели
Заочная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	21 день, 3,5 недели
ИТОГО			42 дня, 7 недель

*календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»**

(срок обучения 252 академических часа)

1) Фонд оценочных средств промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестирования:

1. Определение истории медицины:

1. История медицины – это наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины*

2. История медицины – это наука о закономерностях развития врачевания

3. История медицины – это наука о происхождении практических медицинских навыков

4. История медицины – это наука об изучении народных средств врачевания

2. В основу периодизации истории медицины положены:

1. Достижения в области естествознания

2. Открытия в области медицины

3. Смена правящих династий

4. Знаменательные исторические даты

5. Социально-экономические формации*

3. Из всей истории человечества продолжительность первобытной эры составляет:

1. 99%*

2. 90%

3. 85%

4. 80%

5. 75%

4. Одной из форм первобытной религии была вера в то, что человек может воздействовать на природу различными «чудодейственными» приемами и заклинаниями. Она называлась:

1. Волшебство

2. Магия*

3. Колдовство

4. Тотемизм

5. Язычество

5. На заре формирования человеческого общества создался особый класс людей, посвятивших себя врачеванию. Они назывались:

1. Зомби

2. Колдун

3. Шаман*

4. Берегиня

5. Факир

6. Особенности медицины рабовладельческого строя:

1. Применение наркоза
2. Открытие лекарственных средств
3. Классовый характер медицины*
4. Общедоступная медицина

7. Первый свод законов в эпоху рабовладения, содержащий правовые основы деятельности врачей:

1. Законы Хаммурапи*
2. Римское право
3. Законы 12-ти таблиц
4. Канон медицины

8. Направление врачевания в Древней Месопотамии, основанное на эмпирическом опыте:

1. Ашипуту
2. Асуту*
3. Йога
4. Аюрведа

9. Письменные источники истории врачевания в Месопотамии:

1. Папирусы
2. Свод законов царя Хаммурапи*
3. Глиняные таблицы*
4. Поэмы
5. Аюр-Веды

10. Перечислите основы развития врачевания в странах Древнего Востока:

1. Наличие письменности*
2. Накопление эмпирического опыта *
3. Религия*
4. Развитие науки.
5. Философия.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Примерные вопросы для проведения собеседования по модулю 1:

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.
6. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.

7. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
8. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
9. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
10. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
11. Основные черты рабовладельческого общества.
12. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
13. Особенности медицины Древнего Китая. Иглоукалывание, прижигание «противоположное врачуй противоположным», как методы врачевания в Древнем Китае. Методы профилактики и диагностики.
14. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
15. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.

Примерные вопросы для проведения собеседования по модулю 2:

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.
6. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
7. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
8. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
9. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в России в XIX в.
10. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в. в эпоху капитализма.
11. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIII вв.).
12. Письменные медицинские памятники Киевской Руси. Значение Христианства.
13. Введение Христианства в Киевской Руси.
14. Взгляды на болезнь в Киевской Руси.
15. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
16. Образование Московского государства. Аптекарский приказ. Первая школа лекарей. Функции Аптекарского приказа, его роль в подготовке медицинских кадров.
17. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.

18. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек, больниц.
19. Первые доктора медицины в Московском государстве.
20. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
21. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России.
22. Особенности в подготовке медицинских кадров в России в XVIII в.
23. Открытие Академии наук.
24. Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
25. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
26. П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XVIII в.
27. 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.
28. Н.И.Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.
29. Применение наркоза в России в I половине XIX в.
30. Общественная деятельность Н.И.Пирогова.
31. Вклад Н.И.Пирогова в военно-полевую хирургию.
32. М.Я. Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я.Мудрова об этикете врача.
33. А.М. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
34. И.В. Буяльский, Ф.И. Иноземцев, их вклад в хирургию.
35. И.Ф. Буш и его вклад в хирургию.
36. П.А. Загорский и его анатомическая школа.
37. Влияние философии революционных демократов на медицину в России второй половины XIX в.
38. Развитие идей нервизма в трудах И.М. Сеченова, С.П. Боткина и других отечественных ученых.
39. И.П. Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
40. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина и А.А. Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
41. Вклад Н.В.Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
42. 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.
43. Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин. Развитие отечественной гигиены, ее общественный характер.
44. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, рост больничной сети, появление санитарной статистики, земских врачей.

45. Важнейшие черты отечественной медицины второй половины XIX в.
46. Н.А.Семашко. З.П.Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
47. Основные принципы советского здравоохранения.
48. Решение насущных проблем в области медицины и здравоохранения в первые послереволюционные годы.
49. И.П.Павлов – выдающийся физиолог, его вклад в науку.
50. Представители советских анатомических школ.
51. Советские хирурги, их вклад в медицинскую науку.
52. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.
53. Клятва Гиппократова и современная «Клятва врача».
54. История врачебной этики.

Критерии оценки зачетного собеседования

Оценка «зачтено» выставляется слушателю, 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 слушателю, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы.

2) Фонд оценочных средств итоговой аттестации:

Итоговая аттестация состоит из 2 этапов: первый - тестирование, второй - собеседование.

Примерные тестовые задания для подготовки к итоговой аттестации:

1. Определение истории медицины:

1. История медицины – это наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины*
2. История медицины – это наука о закономерностях развития врачевания
3. История медицины – это наука о происхождении практических медицинских навыков
4. История медицины – это наука об изучении народных средств врачевания

2. В основу периодизации истории медицины положены:

1. Достижения в области естествознания
2. Открытия в области медицины
3. Смена правящих династий
4. Знаменательные исторические даты

5. Социально-экономические формации*

3. Из всей истории человечества продолжительность первобытной эры составляет:

1. 99%*
2. 90%
3. 85%
4. 80%
5. 75%

4. Одной из форм первобытной религии была вера в то, что человек может воздействовать на природу различными «чудодейственными» приемами и заклинаниями. Она называлась:

1. Волшебство
2. Магия*
3. Колдовство
4. Тотемизм
5. Язычество

5. На заре формирования человеческого общества создался особый класс людей, посвятивших себя врачеванию. Они назывались:

1. Зомби
2. Колдун
3. Шаман*
4. Берегиня
5. Факир

6. Особенности медицины рабовладельческого строя:

1. Применение наркоза
2. Открытие лекарственных средств
3. Классовый характер медицины*
4. Общедоступная медицина

7. Первый свод законов в эпоху рабовладения, содержащий правовые основы деятельности врачей:

1. Законы Хаммурапи*
2. Римское право
3. Законы 12-ти таблиц
4. Канон медицины

8. Направление врачевания в Древней Месопотамии, основанное на эмпирическом опыте:

1. Ашипуту
2. Асуту*
3. Йога
4. Аюрведа

9. Письменные источники истории врачевания в Месопотамии:

1. Папирусы
2. Свод законов царя Хаммурапи*
3. Глиняные таблицы*
4. Поэмы

5. Аюр-Веды

10. Перечислите основы развития врачевания в странах Древнего Востока:

1. Наличие письменности*
2. Накопление эмпирического опыта *
3. Религия*
4. Развитие науки.
5. Философия.

11. Самый распространенный метод лечения в Древнем Китае:

1. Ритуальные танцы
2. Лечение от противного*
3. Заговоры
4. Хирургия

12. В Индии медицине обучались:

1. В храмах
2. В специальных школах типа университета*
3. В медицинских школах
4. На дому у целителей

13. В какой стране Древнего мира лечили ртутью:

1. Египет
2. Вавилон
3. Индия*
4. Китай

14. Какой метод лечения применялся в Древнем Китае при натуральной оспе:

1. Вакцинация
2. Вариоляция*
3. Оперативное вмешательство
4. Кровопускание

15. Вершиной искусства диагностики в Древнем Китае стало учение:

1. О дыхании
2. О пневме
3. О пульсе*
4. «Инь-ян»

16. Врачебная этика древней Индии запрещала врачу требовать вознаграждения:

1. У богатых людей
2. У обездоленных*
3. У друзей врача*
4. У брахманов*
5. За работу

17. В Древней Индии раджа:

1. Давал право лечебной практики*
2. Контролировать деятельность врачей*
3. Контролировал соблюдение врачебной этики*

4. Контролировал семейное положение врача

18. Первый нарком здравоохранения Советской России:

1. З.П. Соловьев
2. А.Н. Винокуров
3. М.И. Барсуков
4. Н.А. Семашко*

19. Единая государственная система управления здравоохранением была сформирована в России:

1. в 1905 г.
2. в 1939 г.
3. в 1861 г.
4. в 1918 г.*

20. Создатель учения о высшей нервной деятельности?

1. И.М. Сеченов
2. И.П. Павлов*
3. К. Бернар
4. А.М. Филомафитский

21. Н.А. Семашко в I Московском медицинском институте основал и возглавлял в течение 27 лет кафедру:

1. Внутренних болезней
2. Социальной гигиены*
3. Ортопедической стоматологии
4. Детской хирургии

22. Главный редактор первого издания большой медицинской энциклопедии (1927-1936 гг.):

1. И.П. Павлов
2. Н.А. Семашко*
3. М.Ф. Владимировский
4. Г.Н. Каминский

23. Врач, осуществивший первую в нашей стране успешную пересадку сердца больному:

1. Е.И. Чазов
2. В.И. Шумаков*
3. Е. Н. Мешалкин
4. А.Н. Бакулев

24. Первый в мире врач-космонавт, проводивший эксперименты на космической орбите:

1. А.А. Серебров
2. В.А. Ляхов
3. Б.Б. Егоров*
4. В.В. Рюмин

25. Первая в мире пересадка сердца человеку была осуществлена

1. А.В. Вишневским
2. Н.Н. Бурденко
3. С.И. Спасокукоцким

4. К. Бернаром*

26. Главный редактор первого издания большой медицинской энциклопедии (1927-1936 гг.)

1. И.П. Павлов

2. Н.А. Семашко*

3. М.Ф. Владимировский

4. Г.Н. Каминский

27. Ученый, создавший учение о парабозе, которое изложено в монографии «Возбуждение, торможение и наркоз»?

1. И.П. Павлов

2. Н.Е. Введенский*

3. И.М. Сеченов

Результаты аттестационного тестирования оцениваются следующим образом: 71% и более правильных ответов - «зачтено», 70% и менее - «не зачтено»

Примерные вопросы для собеседования

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.
6. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
7. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
8. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
9. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
10. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
11. Основные черты рабовладельческого общества.
12. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
13. Особенности медицины Древнего Китая. Иглоукалывание, прижигание «противоположной врачуй противоположным», как методы врачевания в Древнем Китае. Методы профилактики и диагностики.
14. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
15. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
16. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия. Письменные памятники Древнего Египта.

17. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
18. Влияние древнегреческой наивно-материалистической философии (Демокрит, Гераклит и др.) на развитие медицины.
19. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
20. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения на развитие медицины.
21. Зубоврачевание в рабовладельческом обществе.
22. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
23. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
24. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
25. Эпоха феодализма. Периоды эпохи, их характеристика.
26. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
27. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие.
28. Достижения врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
29. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сина) для медицинской науки и практики, его вклад в зубоврачевание.
30. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину и здравоохранение.
31. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
32. Основные медицинские учреждения средневековья: больницы, лазареты, карантинны.
33. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
34. Т. Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
35. Р. Декарт, достижения в медицине, толкование «рефлекса».
36. Эпоха Возрождения, ее характеристика. Преследователи литературы и искусства этого периода.
37. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
38. Открытие малого круга кровообращения: М. Сервет, Р. Коломбо.
39. В. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на состояние и развитие медицины.
40. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
41. М. Мальпиги, открытие им капилляров.
42. А. Паре, выдающийся хирург эпохи феодализма.
43. Б. Рамаццини, его учение о профессиональных болезнях.
44. Г. Бургава – основоположник клинической медицины.

45. Д. Морганьи, его труд «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом» и значение его для постановки научно-обоснованного диагноза.
46. Значение трудов Р. Лаэннека и Л. Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
47. Французские врачи материалисты (А. Леруа, Ж. Ламерти, Ж. Кабанис), их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
48. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
49. Целлюлярная патология Р. Вирхова.
50. Сущность идеалистических и метафизических представлений целлюлярной патологии Р. Вирхова.
51. Экспериментальный метод в физиологии Западной Европы эпохи капитализма, его роль и значение для познания патофизиологических явлений.
52. Достижения физиологии в трудах Ф. Мажанди, Ч. Белла, И. Мюллера, Г. Гельмгольца, К. Бернара, их значения для дальнейшего развития медицины.
53. Великие естественнонаучные открытия в середине XIX в., - основа для развития медицины на новом уровне.
54. Открытие Л. Пастера и Р. Коха и их роль в развитии медицины.
55. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.
56. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в России в XIX в.
57. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в. в эпоху капитализма.
58. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIII вв.).
59. Письменные медицинские памятники Киевской Руси. Значение Христианства.
60. Введение Христианства в Киевской Руси.
61. Взгляды на болезнь в Киевской Руси.
62. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
63. Образование Московского государства. Аптекарский приказ. Первая школа лекарей. Функции Аптекарского приказа, его роль в подготовке медицинских кадров.
64. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
65. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек, больниц.
66. Первые доктора медицины в Московском государстве.
67. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
68. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России.
69. Особенности в подготовке медицинских кадров в России в XVIII в.
70. Открытие Академии наук.

71. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
72. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
73. П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XVIII в.
74. 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.
75. Н.И. Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.
76. Применение наркоза в России в I половине XIX в.
77. Общественная деятельность Н.И. Пирогова.
78. Вклад Н.И. Пирогова в военно-полевую хирургию.
79. М.Я. Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я. Мудрова об этикете врача.
80. А.М. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
81. И.В. Буяльский, Ф.И. Иноземцев, их вклад в хирургию.
82. И.Ф. Буш и его вклад в хирургию.
83. П.А. Загорский и его анатомическая школа.
84. Влияние философии революционных демократов на медицину в России второй половины XIX в.
85. Развитие идей нервизма в трудах И.М. Сеченова, С.П. Боткина и других отечественных ученых.
86. И.П. Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
87. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина и А.А. Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
88. Вклад Н.В. Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
89. 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.
90. Ф.Ф. Эрисман, А.П. Доброславин. Развитие отечественной гигиены, ее общественный характер.
91. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, рост больничной сети, появление санитарной статистики, земских врачей.
92. Важнейшие черты отечественной медицины второй половины XIX в.
93. Н.А. Семашко. З.П. Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
94. Основные принципы советского здравоохранения.
95. Решение насущных проблем в области медицины и здравоохранения в первые послереволюционные годы.
96. И.П. Павлов – выдающийся физиолог, его вклад в науку.
97. Представители советских анатомических школ.
98. Советские хирурги, их вклад в медицинскую науку.

99. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.

100. Клятва Гиппократа и современная «Клятва врача».

101. История врачебной этики.

Критерии оценки экзаменационного собеседования:

Оценки «отлично» заслуживает слушатель, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.