

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.04.2015
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«История медицины»

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент

Направленность (профиль) ОПОП – Менеджмент в здравоохранении

Форма обучения: очно-заочная

Срок освоения ОПОП: 4 года 6 месяцев

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	5
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	5
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	5
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	9
3.7. Лабораторный практикум	10
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	10
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	10
4.1.1. Основная литература	10
4.1.2. Дополнительная литература	10
4.2. Нормативная база	10
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	10
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	10
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	11
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	12
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	13
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	16
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16

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

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

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- **Информационно-аналитическая деятельность:**
 - сформировать навыки обработки и интеллектуального анализа больших массивов данных.
- **научить обучающихся:**
 - объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
 - выявлять общие закономерности всемирно–исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
 - раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
 - указывать на взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
 - анализировать жизнь выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «История медицины» относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплины «История».

Дисциплина «История медицины» является предшествующей для изучения дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавриата, являются: организации различной организационно-правовой формы, включая государственные и общественные учреждения; структурные подразделения и функциональные службы организации; бизнес-процессы в организации; внутриорганизационные и межорганизационные проекты, включая проекты инновационного развития.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задачи профессиональной деятельности следующего типа:

- информационно-аналитический.

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

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-5. Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	ИД УК 5.1 Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития	Методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития	Осуществлять интерпретацию истории России в контексте мирового исторического развития	Навыками интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков	Разделы №№ 1-8 Семестр № 4

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№4
1	2	3
Контактная работа (всего)	22	22
в том числе:		
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ)	14	14
Самостоятельная работа (всего)	50	50
в том числе:		
подготовка:		
- к практическим занятиям	15	15
- к текущему контролю	15	15
- к промежуточной аттестации	20	20
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	72	72
Зачетные единицы	2	2

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

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-5	Введение. Врачевание в первобытном обществе	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина: народная, традиционная и научная. Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Врачевание эпохи родовой общины. Врачевание периода разложения первобытного общества.
2.	УК-5	Врачевание в странах Древнего Востока	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание и медицина в Древнем

			Египте. Врачевание и медицина в Древней Индии. Врачевание и медицина в Древнем Китае.
3.	УК-5	Врачевание и медицина античного Средиземноморья	Врачевание и медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме.
4.	УК-5	Медицина Раннего и Развитого Средневековья	Медицина в Византийской империи (395-1453). Медицина на Руси (IX-XV вв.) Медицина народов средневекового Востока (VII-XV вв.). Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (конец V – конец XV в.).
5.	УК-5	Медицина Раннего Нового времени	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина народов Американского континента до и после конквисты. Медицина в Русском государстве (конец XV – XVII в.)
6.	УК-5	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	Общая биология и генетика. Анатомия. Гистология. Эмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Микробиология. Физиология и экспериментальная медицина.
7.	УК-5	Клиническая медицина Нового времени	Внутренние болезни. Инфекционные болезни и эпидемиология. Педиатрия. Психиатрия. Хирургия. Акушерство и гинекология. Зубоврачевание. Общественная медицина. Экспериментальная гигиена.
8.	УК-5	Медицина Новейшего времени	Нобелевские премии по физиологии или медицине. Отечественная медицина в первой половине XX столетия. Успехи и проблемы отечественной медицины. Медицинское образование в современной России. Международные организации здравоохранения.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Медицинское и фармацевтическое товароведение	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Введение. Врачевание в первобытном обществе	2	2			5	9
2	Врачевание в странах Древнего Востока	2	2			5	9
3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья	2	2			5	9
4	Медицина Раннего и Развитого Средневековья	-	-			10	10
5	Медицина Раннего Нового времени	2	2			5	9
6	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени	-	-			7	7
7	Клиническая медицина Нового времени	-	2			6,5	8,5
8	Медицина Новейшего времени	-	4			6,5	10,5
	Вид промежуточной аттестации	зачет		зачет			
	Итого:	8	14			50	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. №4
1	2	3	4	5
1	1	История медицины как наука. Медицина первобытного общества.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Медицина: народная, традиционная, научная. Врачевание в различные периоды первобытного общества.	2
2	2	Медицина Древнего мира	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте (история, мифология и врачевание, развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (история, санитарное дело периода Индской цивилизации, врачевание в ведийский период, врачевание классического периода).	2
3	3	Медицина Античного Средиземноморья	Врачевание и медицина в Древней Греции (история, мифология и врачевание). Медицина в Древнем Риме.	2
4	5	Раннее Новое время. Медицина эпохи Возрождения	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (история, становление анатомии как науки, становление физиологии как науки, ятрофизика, ятрохимия и медицина, эпидемии и учение о контактии, развитие хирургии, больничное дело и монастыри).	2
Итого:				8

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				сем. №4
1	2	3	4	5
1	1	Врачевание в первобытном обществе	Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Врачевание эпохи родовой общины. Врачевание периода разложения первобытного общества.	2
2	2	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Шумере. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (мифология и врачевание, развитие медицинских знаний, гигиенические традиции, правовые аспекты врачебной деятельности). Врачевание и медицина в Древнем Египте (периодизация и источники, заупокойный культ, развитие медицинских знаний). Врачевание и медицина в Древней	2

			Индии (периодизация и источники; развитие медицинских знаний, гигиенические традиции, традиционная аюрведическая медицина) и в Древнем Китае (периодизация и источники, традиционная китайская медицина).	
3	3	Врачевание и медицина в Древней Греции и в Древнем Риме.	Врачевание и медицина в Древней Греции: периодизация и источники; врачевание крито-микенского периода; врачевание гомеровского периода; врачевание архаического периода; медицина классического периода (врачебные школы, Гиппократ, «Гиппократов сборник»); медицина эллинистического периода. Медицина в Древнем Риме: периодизация и источники; врачевание царского периода; медицина периода Республики; медицина периода Империи.	2
4	5	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина в Русском государстве (конец XV-XVII в.).	Характеристика эпохи. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Медицина в Русском государстве (конец XV-XVII в.): народная медицина; эпидемии; первые аптеки и Аптекарский приказ; доктора медицины и лекари.	2
5	7	Клиническая медицина Нового времени: терапия и хирургия.	Внутренние болезни (утверждение клинического метода в Западной Европе, первые методы и прибор физического обследования, медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Инфекционные болезни и эпидемиология. Педиатрия (первые детские больницы, педиатрия в Западной Европе, становление отечественной педиатрии). Становление хирургии в Западной Европе. Хирургия в России XIX в.: создание топографической анатомии. Открытие и внедрение наркоза. Н.И. Пирогов – основоположник военно-полевой хирургии в России. Развитие антисептики. Развитие асептики. Учение о переливании крови. Развитие полостной хирургии в Западной Европе. Развитие акушерства и гинекологии в Западной Европе. Становление гинекологии в России. П.З. Кондоиди: биография и вклад в становление акушерского образования в России. Становление гинекологии в России. Становление зубо-врачебного дела.	2

8	Медицина Новейшего времени	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	6,5
Итого часов в семестре:			50
Всего часов на самостоятельную работу:			50

3.7. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Курсовая, контрольная работа не предусмотрены учебным планом.

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

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

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

4.2. Нормативная база – не имеется.

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

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>

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

Для осуществления образовательного процесса используются:

- мультимедийные презентации лекций;
- электронный вариант проведения итогового тестового контроля;
- электронные варианты методических разработок по всем разделам дисциплины;
- таблицы, диаграммы, бланки учетно-отчетной документации, приказы, инструкции МЗ РФ.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
9. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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

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

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

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

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<i>учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа</i>	№ 306 г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус).	специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, информационно–магнитная доска
<i>учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа</i>	№№323, 407 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, информационно–магнитная доска, телевизор HARPER 50U750TS; ноутбук ASUS X509UA-EJ202 с сумкой; компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран; наборы учебно-наглядных пособий (раздаточный материал).
<i>учебные аудитории</i>	№№ 323, 407 г. Киров, ул. К. Маркса,	специализированная учебная мебель, информационно-меловая доска, информационно–магнитная

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

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

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельную работу обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения по:

1. Анализу исторического материала и ориентации в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности.
2. Пониманию логики и закономерностей развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества.
3. Владению навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Проводится при изучении всех тем. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей

решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области истории мировой и отечественной медицины.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, использования наглядных пособий, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: «Врачевание в первобытном обществе», «Врачевание в странах Древнего Востока», «Врачевание и медицина в Древней Греции и в Древнем Риме», «Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина в Русском государстве (конец XV-XVII в.)», «Клиническая медицина Нового времени: терапия и хирургия», «Отечественная медицина в первой половине XX столетия. Международные организации здравоохранения».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «История медицины» и включает подготовку к практическим занятиям, к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «История медицины» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических навыков и собеседования.

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

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

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

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

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

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

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

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

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

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

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

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

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

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

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

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

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

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

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

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

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

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных самостоятельных работ

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

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

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

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

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

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

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

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

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

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

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

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

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с

ограниченными возможностями здоровья.

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

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

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

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
------------------------------	-------------------------------	---

С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

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

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

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

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

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

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

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

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

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

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
с курсом экономики и управления

Приложение А к рабочей программе дисциплины

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«История медицины»**

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент
Направленность (профиль) ОПОП – Менеджмент в здравоохранении
Форма обучения – очно-заочная

Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.

Тема 1.1. Врачевание в первобытном обществе.

- **Цель занятия:** способствовать формированию у обучающихся знаний об основных принципах врачевания в первобытном обществе.

Задачи: познакомить обучающихся с особенностями возникновения медицины в первобытном обществе.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины первобытного общества.

Обучающийся должен уметь: различать этапы становления медицины в первобытном обществе.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания.
2. Врачевание эпохи родовой общины.
3. Врачевание периода разложения первобытного общества.
4. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
5. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
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. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.

2. Задания для групповой работы. Составить сводные таблицы: «Тотемизм», «Фетишизм», «Анимизм», «Магия».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Первые представления о человеке, его здоровье, болезни, окружающем мире.
2. Анимизм. Фетишизм. Тотемизм.
3. Первые врачеватели, их социальный статус.
4. Обряды и заговоры как форма становления медицинской деятельности.
5. Медико-гигиенические представления и действия.
6. Народная медицина. Народная гигиена.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. 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

2. Суеверный страх человека перед грозной природой вызывал желание умиловить ее. Человек стал поклоняться земле, воде, огню, населяя природу своеобразными «духами». Такая форма религии называется:

- 1) Мистицизм
- 2) Язычество
- 3) Тотемизм
- 4) Анимизм*
- 5) Христианство

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

- 1) Зомби
- 2) Колдун
- 3) Шаман*
- 4) Берегиня
- 5) Факир

4. Вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов называется:

- 1) Фетишизм*
- 2) Тотемизм
- 3) Религия
- 4) Астрология
- 5) Анимизм

5. Для изгнания злого духа первобытные люди проводили «операцию»:

- 1) Кастрации
- 2) Трепанации черепа*
- 3) Ампутации конечности
- 4) Удаление зуба
- 5) Кесарево сечение

6. Первыми лекарствами в первобытном обществе были вещества:

- 1) Животного происхождения*
- 2) Минерального происхождения*
- 3) Комбинированные
- 4) Синтетические
- 5) Растительного происхождения*

7. Средняя продолжительность жизни первобытных людей составляла:

- 1) 40-45 лет
- 2) 30-40 лет*
- 3) 15-20 лет

8. История медицины подразделяется на:

- 1) Общую*
- 2) Всемирную
- 3) Частную*
- 4) Личную
- 5) Общественную

9. По костным останкам древних людей можно определить:

- 1) Опухоли костей*
- 2) Рахит
- 3) Травмы
- 4) Инфаркт миокарда
- 5) Гепатит

10. В качестве медицинских инструментов в период первобытно-общинного строя использовались:

- 1) Заточенный камень*
- 2) Острая рыба чешуя*
- 3) Острые копыя
- 4) Пинцет
- 5) Ланцет

Ответы:

1) 2; 2) 4; 3) 3; 4) 1; 5) 2; 6).1,2,5; 7) 2; 8) 1,3; 9) 1; 10) 1,2.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорочкина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока.

Тема 2.1. Врачевание в странах Древнего Востока.

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний особенностей врачевания в странах Древнего Востока.

Задачи: получить представление об источниках информации по развитию врачевания и медицинских знаний в странах Древнего Востока. Изучить особенности врачевания и санитарного дела в Древней Месопотамии, Древнем Египте, Древней Индии и Древнем Китае.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины в странах Древнего Востока.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Периодизация и источники изучения развития врачевания в государствах Древней Месопотамии.
2. Развитие медицинских знаний в Шумере.
3. Мифология и врачевание в Вавилонии и Ассирии.
4. Развитие медицинских знаний в Вавилонии и Ассирии.
5. Правовые аспекты врачебной деятельности в Вавилонии и Ассирии.
6. Периодизация и источники изучения развития врачевания в Древнем Египте.
7. Мифология и врачевание в Древнем Египте.
8. Развитие медицинских знаний в Древнем Египте.
9. Периодизация истории Древней Индии (III тыс. до н.э. – IV в. н.э.) и краткая характеристика периодов ее развития.
10. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древней Индии.
11. Традиционная аюрведическая медицина, традиционное аюрведическое образование, врачебная этика в Древней Индии.
12. Периодизация истории Древнего Китая (II тыс. до н.э. – III в. н.э.) и краткая характеристика периодов развития.
13. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древнем Китае.
14. Традиционная медицина Древнего Китая.

2. Задания для групповой работы. Составить сводные таблицы: «Древнеегипетские папирусы медицинского содержания», «Развитие терапии и хирургии в Древней Индии и в Древнем Китае».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.
2. «Библиотека Ашшурбанапала» - древнейшее собрание текстов.
3. Представления о причинах болезней в Древней Месопотамии.
4. Два направления врачевания в Древней Месопотамии: асуту (искусство врачей) и ашипуту (искусство заклинателей).
5. Законы Хаммурапи о правовом положении врачей.
6. Характерные черты древнеегипетской культуры и медицины.
7. Бальзамирование умерших в Древнем Египте.
8. Накопление знаний о строении человеческого тела в Древнем Египте.
9. Древнеегипетские папирусы медицинского содержания.
10. Древнейшие санитарно-технические сооружения Индской цивилизации: сточная система, колодцы, бассейны.
11. «Сушрута самхита» - о строении человеческого тела и развитии хирургии в Древней Индии классического периода.
12. Организация медицинского дела в Древней Индии классического периода.
13. Врачебная этика в Древней Индии классического периода. «Чарака самхита» - о требованиях к врачам.
14. Методы диагностики заболеваний в Древнем Китае; учения о пульсе.
15. Традиционное китайское искусство врачевания чжэнь-цзю; философские основы и методы лечения.
16. Предупреждение болезней в Древнем Китае. Вариоляция.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. 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

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

- 1) Ашипуту
- 2) Асуту *
- 3) Йога
- 4) Аюрведа

3. Письменные источники истории врачевания в Месопотамии:

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

4. Перечислите основы развития врачевания в странах Древнего Востока:

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

5. Анатомические знания в Древнем Египте получали при:

- 1) Бальзамировании*
- 2) Общени с богами
- 3) Изучении медицинских книг
- 4) Вскрытии животных

6. Самый распространенный метод лечения в Древнем Китае:

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

7. В Индии медицине обучались:

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

8. В какой стране Древнего мира лечили ртутью:

- 1) Египет
- 2) Вавилон
- 3) Индия *
- 4) Китай

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

- 1) Вакцинация

- 2) Вариоляция *
- 3) Оперативное вмешательство
- 4) Кровопускание

10. Вершиной искусства диагностики в Древнем Китае стало учение:

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

Ответы:

1) 1; 2) 2; 3) 2,3; 4) 1,2,3; 5) 1; 6) 2; 7) 2; 8) 3; 9) 2; 10) 3.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.

Тема 3.1. Врачевание и медицина в Древней Греции и в Древнем Риме.

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний особенностей врачевания в Древней Греции и Древнем Риме.

Задачи: познакомить обучающихся с особенностями медицины античного Средиземноморья. Ознакомить с врачебной этикой и деонтологией, символикой в медицине, с наследием Гиппократов по содержанию его основных трудов. Изучить особенности врачевания и медицины в Древнем Риме в различные периоды истории.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины в странах античного Средиземноморья; особенности врачевания и медицины в Древней Греции и Древнем Риме в различные периоды истории.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Краткая характеристика эпохи античности.
2. Периодизация истории и врачевания Древней Греции.

3. Источники информации о медицине в Древней Греции.
4. Мифология и врачевание в Древней Греции.
5. Гиппократ и «Гиппократов сборник».
6. Исторические и культурные особенности Древнего Рима.
7. Периодизация истории и врачевания Древнего Рима.
8. Источники информации о медицине Древнего Рима.
9. Гален и его учение.
10. Авл Корнелий Цельс и его труд «О медицине».
11. Античная гигиена и санитария.

2. Задания для групповой работы. Составить сводные таблицы: «Этапы развития врачевания и медицины в Древней Греции», «Этапы развития медицины в Древнем Риме».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Источники информации о врачевании и медицине в Древней Греции.
2. Древнегреческая мифология о врачевании и врачевателях.
3. Храмовое врачевание в Древней Греции.
4. Врачебные школы Древней Греции.
5. Жизнь и деятельность Гиппократа.
6. Периодизация истории медицины и Древнего Рима.
7. Источники информации о развитии медицины в Древнем Риме.
8. «Законы двенадцати таблиц» о санитарных нормах и правилах. Санитарно-технические сооружения в Древнем Риме.
9. Первые врачи-профессионалы в Древнем Риме. Положение врача в Древнем Риме на этапах его истории.
10. Становление военной медицины в Древнем Риме.
11. Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Назовите источники изучения истории врачевания Древней Греции:

- 1) Гомер — «Илиада», «Одиссея» *
- 2) «Гиппократов сборник» *
- 3) произведения Марциала
- 4) Диоскорид — «О врачебной материи».

2. Назовите теорию патологии, разработанную Гиппократом:

- 1) Нервизм
- 2) Органопатология
- 3) Солидарная теория
- 4) Гуморальная теория *

3. Назовите известных врачевателей Древней Греции:

- 1) Герофил *
- 2) Эврифон *
- 3) Гален
- 4) Алкмеон *
- 5) Гиппократ *

4. Назовите труды Гиппократа о врачебной этике:

- 1) «Клятва» *
- 2) «Прогностика»
- 3) «О враче» *
- 4) «О благоприличном поведении» *

5) «Наставления» *

5. Назовите основателя Кротонской медицинской школы, философия которого является основой медицинской системы Гиппократа:

- 1) Алкмеон *
- 2) Эврифон
- 3) Гален
- 4) Праксагор
- 5) Гиппократ

6. Назовите работы Галена:

- 1) «О назначении частей человеческого тела» *
- 2) «Об анатомии...» *
- 3) «О врачебной материи»
- 4) «О природе вещей»
- 5) «О медицине»

7. Укажите наиболее известных врачей Древнего Рима:

- 1) Асклепиад *
- 2) Цельс *
- 3) Гален *
- 4) Гиппократ
- 5) Парацельс

8. Что было характерно для медицины Древнего Рима?

- 1) Развитие военной медицины *
- 2) Врач состоял на государственной службе *
- 3) Архиятры — оплачиваемые должности врачей *
- 4) Врачи-рабы, преимущественно греческого происхождения *
- 5) Организация психиатрических лечебниц

9. Назовите гигиенические достижения Древнего Рима:

- 1) Система канализации *
- 2) Приюты, богадельни и лечебницы
- 3) Акведуки *
- 4) Термы *
- 5) Использование зубной пасты

10. Зубоврачеванием в Древнем Риме занимались:

- 1) Гален *
- 2) Цельс *
- 3) Пифагор
- 4) Платон
- 5) Асклепиад

Ответы: 1) 1,2; 2) 4; 3) 1,2,4,5; 4) 1,3,4,5; 5) 1; 6) 1,2; 7) 1,2,3; 8) 1,2,3,4; 9) 1,3,4; 10) 1,2.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6

1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 4. Медицина Раннего и Развитого Средневековья.

Тема 4.1. Медицина в Византийской империи (395-1453). Медицина на Руси (IX-XV вв.).

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний о медицине в Византийской империи и на Руси.

Задачи: получить представление о периодизации и хронологии Средних веков и в целом о Средневековье, как об историческом этапе в жизни общества. Изучить основные вехи развития медицины в Византийской империи и в Киевской Руси.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины в Византийской империи и на Руси.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Характеристика Раннего и Развитого Средневековья.
2. Исторические и культурные особенности Византийской империи.
3. Гидротехнические сооружения в Византийской империи.
4. Византийская наука и религия.
5. Развитие гигиены в Византийской империи.
6. Развитие медицинских знаний в Византийской империи.
7. Медицина Византийской империи.
8. Хирургия в Византии.
9. Больничное дело в Византии.
10. Монастырская медицина в Византии.
11. Праславянский период.
12. Древнерусское государство (характеристика периода, развитие медицинских знаний, санитарное дело).
13. Магическое врачевание в Древней Руси.
14. Законодательные акты Киевской Руси о врачевании.

3) **Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Какое историческое событие знаменует окончание эпохи Древнего Мира и начало эпохи Средневековья:

- 1) Падение Римской империи *
- 2) Рождение Иисуса Христа
- 3) Появление Византии

4) Первый крестовый поход

2. Развитие больничного дела в Византии было тесно связано со становлением религии:

1. Язычества
2. Буддизма
3. Христианства *

3. Монастырские больницы в Византии имели постоянный штат врачей-специалистов. Врачи получали жалование деньгами и продуктами, имели бесплатную квартиру, пользовались монастырскими лошадьми, но не имели права:

- 1) Выходить за ворота монастыря
- 2) Иметь семью
- 3) Принимать амбулаторных больных
- 4) Заниматься частной практикой без специального разрешения императора *
- 5) Устанавливать размер гонорара

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

- 1) Орибасий Пергамский
- 2) Павел Эгинский
- 3) Александр Траллеский *
- 4) Аэций Амидский

Ответы: 1) 1; 2) 3; 3) 4; 4) 3.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 4. Медицина Раннего и Развитого Средневековья.

Тема 4.2. Медицина народов Средневекового Востока (VII-XV вв.).

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний о медицине Средневекового Востока.

Задачи: изучить основные вехи развития медицины Средневекового Востока.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Средневекового Востока.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Медицина в халифатах (VII-XII вв.): история, культура и медицина, больничное дело, обучение врачей.
2. Медицина народов Центральной Азии (X-XV вв.): характеристика периода.
3. Жизнь и научная деятельность Ибн Сины.
4. Значение «Канона врачебной науки» Авиценны для развития медицины.
5. Развитие хирургии в Арабском халифате.
6. Лечение глазных болезней в восточных странах в Средние века.
7. Медицина народов Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.): Китай в Средние века.
8. Медицина народов Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.): Тибет в Средние века.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Кто первым создал больницу в Багдаде с приемным покоем и боксами:

- 1) Гиппократ
- 2) Ибн-Сина
- 3) Ар-Рази *
- 4) Сушрута

2. Династия придворных врачей, которые в течение 300 лет служили при дворе багдадских халифов?

- 1) Ар-Рази *
- 2) Бахтишу
- 3) Аз-Захрави
- 4) Ибн Сина

3. Кто написал "Канон врачебной науки"?

- 1) Гиппократ
- 2) К. Гален
- 3) Ибн Сина *
- 4) Ар-Рази

4. Около 805 года визирь Харун ар – Рашид Бармакид открыл в Багдаде:

- 1) Первую аптеку
- 2) Первую библиотеку
- 3) Первую больницу *
- 4) Первую медицинскую школу

5. Выдающийся врач Кордовского халифата, хирург:

- 1) Аббас
- 2) Ибн Сина
- 3) Абу ал-Захрави *
- 4) Ибн Зухр

6. Название больницы в Халифате:

- 1) Медресе
- 2) Киновия
- 3) Бимаристан *
- 4) Ксенодохия

7. Где и когда была открыта первая в мире аптека?

- 1) Дамаск, 950г
- 2) Багдад, 800г. *
- 3) Москва, 1620 г
- 4) Салерно, 1350 г.

8. По совету этого врача больницы строили в том месте, где куски свежего мяса дольше сохранялись от порчи:

- 1) Бахтишу
- 2) Ар-Рази *
- 3) Ибн-Сина
- 4) Маймонид

9. Врачам какого государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:

- 1) Древняя Греция
- 2) Рим
- 3) Халифат *
- 4) Индия

Ответы: 1) 3; 2) 1; 3) 3; 4) 3; 5) 3; 6) 3; 7) 2; 8) 2; 9) 3.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 4. Медицина Раннего и Развитого Средневековья.

Тема 4.3. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (конец V – конец XV вв.).

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний о медицине Раннего и Развитого Средневековья в Западной Европе.

Задачи: изучить основные вехи развития медицины в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Раннего и Развитого Средневековья.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Основные черты Средневековья в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
2. Развитие больничного дела в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
3. Образование и медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
4. Схоластика и медицина.
5. Влияние алхимии на развитие медицины в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
6. Медицинское образование в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
7. Эпидемическая ситуация в средневековой Европе, ее причины и разработанные меры борьбы с повальными болезнями.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Автор «Салернского кодекса здоровья»:

- 1) Роджер Салернский
- 2) Константин Африканский
- 3) Арнольд из Виллановы *
- 4) Анри де Мондевиль

2. Заразное заболевание, широко распространившееся в Европе во времена крестовых походов:

- 1) Натуральная оспа
- 2) Сифилис
- 3) Холера
- 4) Проказа *

3. Эта эпидемия длилась 60 лет и вошла в историю под названием:

- 1) Холера византийская
- 2) Чума египетская
- 3) Чума Юстиниана *
- 4) Холера Константина

4. Монашеский орден святого Лазаря был создан для заботы о:

- 1) душевнобольных
- 2) прокаженных *
- 3) инвалидах
- 4) раненых

5. Центрами средневековой медицины в Западной Европе были:

- 1) Больницы
- 2) Монастыри *
- 3) Цеха хирургов
- 4) Университеты

6. Город, в котором был открыт первый в средневековой Европе анатомический театр:

- 1) Париж
- 2) Венеция
- 3) Падуя *
- 4) Лейден

7. Основателем какой из перечисленных дисциплин является Джироламо Фракасторо?

- 1) Педиатрия
- 2) Эпидемиология *
- 3) Психиатрия
- 4) Анестезиология

8. В средневековой Европе хирурги учились:

- 1) В университетах
- 2) В хирургических академиях
- 3) В ремесленных школах *
- 4) В больницах.

Ответы: 1) 3; 2) 4; 3) 3; 4) 2; 5) 2; 6) 3; 7) 2; 8) 3.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 5. Медицина Раннего Нового времени.

Тема 5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. Медицина в Русском государстве (конец XV-XVII в.).

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний о медицине Эпохи Возрождения.

Задачи: познакомить обучающихся с особенностями медицины Западной Европы и Русского государства в период Раннего Нового времени.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Раннего Нового времени.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Раннее Новое время: характеристика эпохи.
2. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
3. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения.
4. Становление анатомии как науки.

5. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.
6. Становление физиологии как науки.
7. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения.
8. Ятрофизика.
9. Ятрохимия и медицина.
10. Эпидемии и учение о контагии.
11. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо).
12. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Паре).
13. Развитие профилактической медицины в эпоху Возрождения.

2. Задания для групповой работы. Составить сводные таблицы: «Ятрофизика», «Ятрохимия».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Особенности народной медицины в Русском государстве.
2. Эпидемии повальных болезней в Русском государстве и меры по борьбе с ними.
3. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
4. Аптекарская школа и ее выпускники.
5. Монастырские больницы в Русском государстве.
6. Развитие военной медицины в Русском государстве.
7. Развитие хирургии в Русском государстве.
8. Развитие анатомии в Русском государстве.
9. Доктора медицины и лекари в Русском государстве.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Эпоха Возрождения характеризуется:

- 1) Зарождением феодализма *
- 2) Притоком новых знаний *
- 3) Научными открытиями *
- 4) Утверждением опытного метода в науке *

2. Выдающийся средневековый хирург, создавший учение о лечении огнестрельных ранений:

- 1) Мигель Сервет
- 2) Парацельс
- 3) Ги де Шолиак
- 4) Амбруаз Паре *

3. Термин «инфекция» был введен:

- 1) Гиппократом
- 2) Парацельсом
- 3) Галеном
- 4) Фракасторо *

4. Во время эпидемий чумы средневековые врачи облачались в специальное одеяние, а на голове носили маску:

- 1) Маску с изображением старческого лица
- 2) Маску с длинным клювом *
- 3) Маску смерти
- 4) Маску в форме бабочки

5. Врач, давший новое представление о дозе лекарственных веществ, считая, что «все есть яд и все есть лекарство»:

- 1) Парацельс *

- 2) Бэкон
- 3) Санторио
- 4) Авиценна

6. В 1851 году в Московском государстве была открыта:

- 1) Первая библиотека
- 2) Первая медицинская школа
- 3) Первая аптека *
- 4) Первая больница

7. Первое государственное медицинское учреждение называлось:

- 1) Медицинская канцелярия
- 2) Аптекарская канцелярия
- 3) Аптекарский приказ *
- 4) Медицинская коллегия

8. Первая на Руси лекарская школа была создана:

- 1) 1610 г.
- 2) 1620 г.
- 3) 1634 г.
- 4) 1654 г. *
- 5) 1674 г.

9. 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

10. Функции Аптекарского приказа:

- 1) Руководство аптеками и Аптекарскими огородами
- 2) Сбор лекарственного сырья
- 3) Проведение экзаменов врачам и аптекарям, прибывшим в Россию
- 4) Приглашение на службу ко двору иноземных врачей
- 5) Все ответы верные *

Ответы: 1) 1,2,3,4; 2) 4; 3) 4; 4) 2; 5) 1; 6) 3; 7) 3; 8) 4; 9) 2; 10) 5.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорочкина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
-------	--------------	-----------	--------------------	--------------------	---------------

				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.

Тема 6.1. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (начало XVII-XIX в.).

Цель занятия: способствовать формированию у обучающихся знаний о медико-биологическом направлении в медицине Нового времени.

Задачи: изучить получить представление об эпохе Нового времени. Познакомить студентов с особенностями медицины Нового времени. Проследить взаимосвязь великих естественнонаучных открытий с развитием медицины в эпоху Нового времени.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медико-биологического направления в медицине Нового времени.

Обучающийся должен уметь использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). **Ознакомиться** с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) **Ответить** на вопросы для самоконтроля:

1. Термин «Новое время»: происхождение, хронологические рамки.
2. Теория эволюции органического мира (Карл Линней, Жорж Кювье, Жан Ламарк, Чарльз Дарвин).
3. Учение о наследственности и изменчивости (Грегор Мендель, Томас Хант Морган, Герман Джозеф Мёллер).
4. Лейденская анатомическая школа: Николас ван Тюльп, Фредерик Рюйш.
5. Становление научной анатомии в России: Роль Петра I.
6. Первые российские ученые-анатомы (Мартын Иванович Шеин, Константин Иванович Щепин, Алексей Протасьевич Протасов).
7. Илья Васильевич Буяльский: биография и вклад в становление отечественной и мировой анатомии.
8. Николай Иванович Пирогов: биография и вклад в становление отечественной и мировой анатомии.
9. Михайло Васильевич Ломоносов: биография и вклад в развитие отечественной и мировой медицины.
10. Развитие гистологии: эмпирический период (Роберт Гук, Антони ван Левенгук, Мари Франсуа Ксавье Биша).
11. Развитие гистологии: микроскопический период (клеточная теория – Матиас Шлейден, Теодор Шванн; Ян Эвангелист Пуркине, Камилло Гольджи, Сантьяго Рамон-и-Кахаль).
12. Общая патология: макроскопический период (Бартоломео Евстахий, Теофил Боне, Джованни Баттиста Морганьи, Мари Франсуа Ксавье Биша) и микроскопический период (Карл Рокитанский, Рудольф Вирхов).
13. Становление общей патологии в России (Алексей Иванович Полуин, Александр Богданович Фохт, Виктор Васильевич Пашутин)
14. Микробиология: эмпирический период (Антони ван Левенгук, Эдвард Дженнер) и экспериментальный период (Луи Пастер, Роберт Кох, Пауль Эрлих).

15. Становление микробиологии в России (Дмитрий Иванович Ивановский, Илья Ильич Мечников, Георгий Норбертович Габричевский, Даниил Кириллович Заболотный, Николай Федорович Гамалея, Лев Александрович Тарасевич, Александр Михайлович Безредка).
16. Физиология и экспериментальная медицина (Рене Декарт, Альбрехт Галлер, Луиджи Гальвани, Франсуа Мажанди, Йоганнес Мюллер, Герман Гельмгольц, Эмиль Дюбуа-Реймон, Клод Бернар, Карл Людвиг).
17. Иван Михайлович Сеченов: биография и вклад в становление отечественной и мировой физиологии.
18. Иван Петрович Павлов: биография и вклад в становление отечественной и мировой физиологии.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. В современной исторической науке 1640 год:
 - 1) Год начала Английской буржуазной революции *
 - 2) Год начала Французской буржуазной революции
 - 3) Условно определяет рубеж между средневековьем и новым временем *
 - 4) Условно определяет границы между средневековьем и эпохой Возрождения

2. Особое значение для развития медицины имели основные великие естественнонаучные открытия конца XVIII – первой половины XIX века:
 - 1) Закон сохранения массы вещества в химических реакциях
 - 2) Теория клеточного строения растений
 - 3) Теория клеточного строения животных и растений *
 - 4) Закон сохранения энергии и определение механического эквивалента теплоты *
 - 5) Эволюционное учение *

3. Первая теория эволюционного развития существ была сформулирована:
 - 1) Ж. Ламарком *
 - 2) М. Ломоносовым
 - 3) К. Линнеем
 - 4) Ч. Дарвиным
 - 5) Г. Менделем

4. Основоположник эволюционного учения:
 - 1) Г. Мендель
 - 2) Ж. Ламарк
 - 3) Ф. Энгельс
 - 4) Ч. Дарвин *
 - 5) К. Линней

5. Впервые изучил строение человекообразной обезьяны в сравнении с человеческим организмом:
 - 1) Фредерик Рюйш
 - 2) Николас Ван Тюльп *
 - 3) Антоний Левенгук
 - 4) Ламберт Бидлоо
 - 5) Андреас Везалий

6. Возникновение одного из символов врачебной деятельности – горящая свеча и девиз: «Святы другим, сгораю». (Alis inserviens consumor – служба другим, уничтожаю себя) связано с именем:
 - 1) Андреас Везалий
 - 2) Николас Ван Тюльп *
 - 3) Фредерик Рюйш

7. Первое применение микроскопа в естествознании связано с именем:

- 1) Ганса Янсона
- 2) Захария Янсона
- 3) Галилео Галилея
- 4) Роберта Гука *

8. В 1665 году впервые при помощи микроскопа собственной конструкции с увеличением в 30 раз описал растительные клетки. Впервые ввел термин «клетка»:

- 1) Антоний Левенгук
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Роберт Гук *
- 4) Ксавье Биша

9. Впервые увидел и зарисовал эритроциты (1673), бактерии (1683), а также простейших и отдельные растительные и животные клетки:

- 1) Роберт Гук
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Антоний ван Левенгук *
- 4) Ксавье Биша
- 5) Теодор Шванн

10. В 1839 году впервые применил термин «протоплазма»:

- 1) Ян Пуркинье *
- 2) Джованни Морганьи
- 3) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 4) Роберт Гук

Ответы: 1) 1,3; 2) 3,4,5; 3) 1; 4) 4; 5) 2; 6) 2; 7) 4; 8) 3; 9) 3; 10) 1.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.

Тема 7.1. Клиническая медицина Нового времени: терапия и хирургия.

Цель занятия: познакомить обучающихся с особенностями клинической медицины Нового времени.

Задачи: способствовать формированию у обучающихся знаний о клинической медицине Нового времени.

Обучающийся должен знать: общую характеристику клинической медицины Нового времени.

Обучающийся должен уметь использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Утверждение клинического метода в Западной Европе (Джованни Баттиста Монтано, Томас Сиденгам, Франциск Сильвий, Герман Бурхааве, Герхард ван Свитен).
2. Изобретение термометрии (Даниэль Габриэль Фаренгейт, Рене Антуан Фершо Реомюр, Андерс Цельсий, М. Штрёмер).
3. Изобретение перкуссии (Леопольд Ауэнбруггер, Жан Николая Корвизар де Маре, Йозеф Шкода, Пьер Адольф Пьорри).
4. Изобретение посредственной аускультации (Рене Теофил Гиацинт Лаэннек).
5. Медицинское дело и медицинское образование в России XVIII в. (Реформы Петра I и становление медицинского образования в России; Императорская Академия наук; Императорский Московский университет; управление медицинским делом).
6. Матвей Яковлевич Мудров: биография и вклад в развитие мировой и отечественной терапии.
7. Сергей Петрович Боткин: биография и вклад в развитие мировой и отечественной терапии.
8. Становление хирургии в Западной Европе (Лаврентий Гейстер, Жан Луи Пти, Доминик Жан Ларрей, Джон Хантер, Бернхард фон Лангенбек).
9. Хирургия в России XIX в.: создание топографической анатомии (Иван Федорович Буш, Илья Васильевич Буяльский, Николай Федорович Арендт, Ефрем Осипович Мухин, Николай Иванович Пирогов).
10. Открытие и внедрение наркоза (Хамфри Дэви, Майкл Фарадей, Гораций Уэллз, Крофорд Лонг, Уильям Мортон, Чарлз Джексон, Сэр Джеймс Симпсон, Федор Иванович Иноземцев, Николай Иванович Пирогов, Алексей Матвеевич Филомафитский, Сергей Петрович Федоров, Николай Павлович Кравков).
11. Николай Иванович Пирогов: биография и вклад в развитие мировой и отечественной хирургии.
12. Развитие антисептики (Игнац Земмельвейс, Джозеф Листер).
13. Развитие асептики (Эрнст Бергманн, Курт Шиммельбуш).
14. Учение о переливании крови (Ричард Лоуэр, Жан Баптист Дени, Джеймс Бланделл, Карл Ландштайнер, Альфред фон Декастелло, Адриано Штурли, Ян Янский, Владимир Николаевич Шапов, Сергей Сергеевич Юдин).
15. Развитие полостной хирургии в Западной Европе (Жюль Эмиль Пеан, Теодор Бильрот, Теодор Кохер).

2. Задания для групповой работы. Составление и последующее обсуждение сводной таблицы «Становление медицинского образования в России»

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Педиатрия в Западной Европе (Г. де Байю, Френсис Глиссон, Томас Сиденгам, Уильям Кадоган, Майкл Андервуд, Джордж Амстронг).
2. Педиатрия в России (Степан Фомич Хотовицкий, Николай Иванович Быстров, Николай Петрович Гундобин, Николай Алексеевич Тольский, Нил Федорович Филатов, Георгий Несторович Сперанский).
3. Инфекционные болезни и эпидемиология в России (Афанасий Филимонович Шафонский, Данила Самойлович Самойлович).
4. Развитие акушерства и гинекологии в Западной Европе (Франсуа Морисо, Катарина Шредер, Мария Луиза Лашапел, Жан Палфин, Андре Левре, Уильям Смелли, Джеймс Симпсон).

5. Нестор Максимович Максимович-Амбодик: биография и вклад в становление отечественного и мирового акушерства.
6. Становление гинекологии в России (Александр Александрович Китер, Антон Яковлевич Крассовский, Владимир Федорович Снегирев).
7. Становление зубоврачебного дела (Пьер Фошар, Франсуа Дюбрель, Алексей Михайлович Соболев).

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Отметьте выдающихся терапевтов XIX века:

- 1) М.Я. Мудров *
- 2) С.П. Боткин *
- 3) А.А. Остроумов *
- 4) Г.А. Захарьин *
- 5) М.И. Шеин
- 6) Н.И. Пирогов
- 7) И.Ф. Буш

2. Практика в лечебных учреждениях студентов-медиков в России впервые была введена по инициативе:

- 1) С.Г. Зыбелина
- 2) М.Я. Мудрова
- 3) С.П. Боткина *
- 4) Е.И. Дядьковского

3. Назовите учебные учреждения в Российской империи, где до начала XX в. женщины могли получать высшее медицинское образование:

- 1) Женские курсы *
- 2) Повивальные институты *
- 3) Медицинские факультеты университетов
- 4) Бабичы школы *

4. Первая детская больница в России была открыта в:

- 1) Москве
- 2) Санкт-Петербурге *
- 3) Киеве
- 4) Казани
- 5) Томске

5. Известные отечественные педиатры:

- 1) А.Ф. Тур *
- 2) Н.Ф. Филатов *
- 3) Н.Н. Бурденко
- 4) Н.И. Пирогов
- 5) Г.Н. Сперанский *

6. Разделение хирургии на «чистую» и «гниющую» ввел:

- 1) И.В. Буяльский
- 2) Н.И. Пирогов *
- 3) Ф.И. Иноземцев
- 4) И.Ф. Буш
- 5) Е.О. Мухин

7. Впервые при оказании помощи раненым на поле боя эфирный наркоз применил:

- 1) А. Паре

- 2) Н.И. Пирогов *
- 3) А.А. Вишневский
- 4) Дж. Листер

8. Основные открытия, повлиявшие на развитие хирургии в XIX веке:

- 1) Открытие эфирного и хлороформного наркоза *
- 2) создание асептики и антисептики *
- 3) создание боксов-изоляторов
- 4) учение о наследственности и изменчивости
- 5) развитие топографической анатомии *
- 6) клеточная теория иммунитета

9. Определите вклад русского клинициста Е.О. Мухина в развитие хирургии:

- 1) Создал аппарат для подачи наркоза
- 2) Открыл первую в Европе медицинскую хирургическую школу
- 3) Создал труды «Описание хирургических операций», «Первые начала костоправной науки» *
- 4) Впервые применил гипс для лечения переломов
- 5) Основоположник военно-полевой хирургии в Российской империи.

10. Назовите принципиальные отличия медико-хирургических школ в Российской империи от подобных заведений в Западной Европе:

1. Выпускники хорошо знали и терапию, и хирургию *
2. Преподавание анатомии проводилось на трупах *
3. Аптекарскую науку изучали в аптекарском огороде *
4. Преподавание внутренней медицины велось у постели больного *
5. Выпускники знали несколько иностранных языков.

Ответы: 1) 1,2,3,4; 2) 3; 3) 1,2,4; 4) 2; 5) 1,2,5; 6) 2; 7) 2; 8) 1,2,5; 9) 3; 10) 1,2,3,4.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Раздел 8. Медицина Новейшего времени.

Тема 8.1. Отечественная медицина в первой половине XX столетия. Международные организации здравоохранения.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний об основных достижениях медицины в Новейшее время, о развитии медицинской науки в СССР, о международных организациях

здравоохранения.

Задачи: получить представление о развитии теоретической и клинической медицины в Новейшее время, ознакомиться с успехами в развитии научно-исследовательского направления в медицине в Новейшее время, усвоить основные этапы становления международных организаций здравоохранения.

Обучающийся должен знать: о становлении советской медицины, о появлении научных школ в медицине в советский период, о медицине в годы Великой Отечественной войны, о международных организациях здравоохранения.

Обучающийся должен уметь использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Обучающийся должен владеть: навыками ведения первичного поиска тематических исторических источников.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы теме занятия:

1. Здравоохранение в России на рубеже XIX- XX вв.
2. Становление советской медицины.
3. Создание Народного комиссариата здравоохранения.
4. Принципы советской медицины.
5. Иван Петрович Павлов: биография и вклад в становление советского здравоохранения.
6. «Письмо к молодежи» (И.П. Павлов).
7. Медицина в годы Великой Отечественной войны (Владимир Андреевич Оппель, Николай Нилович Бурденко, Иустин Илианович Джанелидзе, Александр Леонидович Мясников, Александр Васильевич Вишневский).
8. История Российской академии медицинских наук.

2. Практическая подготовка.

Разобрать основные этапы и особенности организации оказания медицинской помощи на примере модели Советского здравоохранения.

3. Задания для групповой работы. Составление и последующее обсуждение сводной таблицы «Этапы становления системы управления здравоохранением в РСФСР».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Анри Дюнан: биография и вклад в организацию международной частной добровольной помощи пострадавшим на войне.
2. История создания и направления деятельности Международного Красного Креста.
3. Международное сотрудничество в области медицины: Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
4. История создания и направления деятельности Всемирной организации здравоохранения.
5. Функции и структура ВОЗ. История создания и международное значение движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Первый нарком здравоохранения Советской России:

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

2. 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. *

3. Первый президент Академии медицинских наук СССР:

- 1) Е.И. Чазов
- 2) А.Н. Бакулев
- 3) Н.Н. Бурденко *
- 4) Б.В. Петровский

4. Основной организационный принцип советской медицины.

- 1) Государственный характер *
- 2) Страховая медицина
- 3) Равноправие государственной и частной системы здравоохранения
- 4) Земская медицина

5. Кто руководил медицинским обеспечением Красной Армии во время Великой отечественной войны?

- 1) Ю.Ю. Джанелидзе
- 2) Н.Н. Бурденко
- 3) М.С. Вовси
- 4) Е.И. Смирнов *

6. Кем в годы Великой отечественной войны были разработаны эффективные способы лечения вяло заживающих ран:

- 1) В.П. Филатовым, А.А., Богомольцем *
- 2) Н.Н. Бурденко, В.П. Филатовым
- 3) З.В. Ермольевой, П.К. Анохиным
- 4) Б.П. Бабакиным, Л.А. Орбели

7. В период Великой отечественной войны в советских войсках эпидемий:

- 1) Не было *
- 2) Были постоянно
- 3) Были в начале войны
- 4) Были в конце войны

8. Первый документ международного гуманитарного права:

- 1) Парижская конвенция от 20 ноября 1911 г.
- 2) Берлинская конвенция от 18 мая 1891 г.
- 3) Женевская конвенция от 22 августа 1864 г. *
- 4) Женевская конвенция от 3 марта 1900 г.

9. Дата окончательного оформления ВОЗ:

- 1) 7 апреля 1948 г. *
- 2) 12 августа 1904 г.
- 3) 1 января 1911 г.
- 4) 30 августа 1914 г.

10. Когда состоялся первый конгресс международного движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»:

- 1) март 1981 г. *
- 2) август 1948 г.
- 3) сентябрь 1953 г.
- 4) май 1974 г.

Ответы: 1) 4; 2) 4; 3) 3; 4) 1; 5) 4; 6) 1; 7) 1; 8) 3; 9) 1; 10) 1.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Зачетное занятие.**Цель:** контроль освоения дисциплины и оценка знаний, умений, навыков**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

Оценочными средствами промежуточной аттестации являются: тестирование, собеседование, практические навыки – примерные задания представлены в приложении Б

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины: учебник в 2-х т.	Т.С. Сорокина	М.: Академия, 2018	60	-
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015-2008	70	-

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	История медицины [Электронный ресурс]: учебник.	Лисицын Ю.П.	М., 2016. - 400 с.: ил.	-	ЭБС «Консультант студента»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

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

«История медицины»

Направление подготовки 38.03.02 Менеджмент
Направленность (профиль) ОПОП – Менеджмент в здравоохранении
Форма обучения – очно-заочная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
УК-5 Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.						
ИД УК 5.1 Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития.						
Знать	Не знает методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития	Не в полном объеме знает методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития, допускает существенные ошибки	Знает основные методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития, допускает ошибки	Знает методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Не умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического развития	Частично освоено умение интерпретировать историю России в контексте мирового исторического развития	Правильно использует методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития, допускает ошибки	Самостоятельно использует методы интерпретации истории России в контексте мирового исторического развития	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Не владеет навыками интерпретации истории России в контексте ми-	Не полностью владеет навыками интерпретации истории России в кон-	Способен использовать навыки интерпретации истории России в	Владеет навыками интерпретации истории России в кон-	Собеседование, тестирование	Собеседование, тестирование, прием

	рового исторического развития	тексте мирового исторического развития	контексте мирового исторического развития	тексте мирового исторического развития		практических навыков
--	-------------------------------	--	---	--	--	----------------------

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
УК-5	<p>Примерные вопросы к зачету (с №1 по №55 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии. 2. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие. 3. В. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на состояние и развитие медицины. 4. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств. 5. С.Г. Зыбелин, К.И. Щепин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович – Амбодик, А.М. Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной и мировой медицине XVIII в. <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с №1 по №141 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Традиционная медицина Древнего Китая. 2. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо). 3. Николай Иванович Пирогов: биография и вклад в становление отечественной и мировой анатомии. 4. Михайло Васильевич Ломоносов: биография и вклад в развитие отечественной и мировой медицины. 5. Становление хирургии в Западной Европе (Лаврентий Гейстер, Жан Луи Пти, Доминик Жан Ларрей, Джон Хантер, Бернхард фон Лангенбек). <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>I уровень:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите наиболее известных врачей Древнего Рима: <ol style="list-style-type: none"> 1) Асклепиад * 2) Цельс * 3) Гален * 4) Гиппократ 5) Парацельс 2. Какое историческое событие знаменует окончание эпохи Древнего Мира и начало эпохи Средневековья: <ol style="list-style-type: none"> 1) Падение Римской империи * 2) Рождение Иисуса Христа

<p>3) Появление Византии 4) Первый крестовый поход</p> <p>3. В 1665 году впервые при помощи микроскопа собственной конструкции с увеличением в 30 раз описал растительные клетки. Впервые ввел термин «клетка»:</p> <p>1) Антоний Левенгук 2) Марчелло Мальпиги 3) Роберт Гук * 4) Ксавье Биша</p> <p>4. Отметьте выдающихся терапевтов XIX века:</p> <p>1) М.Я. Мудров * 2) С.П. Боткин * 3) А.А. Остроумов * 4) Г.А. Захарьин * 5) М.И. Шеин 6) Н.И. Пирогов 7) И.Ф. Буш</p> <p>5. Основные открытия, повлиявшие на развитие хирургии в XIX веке:</p> <p>1) Открытие эфирного и хлороформного наркоза * 2) создание асептики и антисептики * 3) создание боксов-изоляторов 4) учение о наследственности и изменчивости 5) развитие топографической анатомии * 6) клеточная теория иммунитета</p> <p>2 уровень:</p> <p>1. Соотнесите древнегреческие афоризмы и принципы медицины, заложенные в них:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. «Лечить надо не болезнь, а человека» (1)</td> <td>1) принцип индивидуального подхода</td> </tr> <tr> <td>2. «Противоположное лечится противоположным» (4)</td> <td>2) морально-этический принцип врача</td> </tr> <tr> <td>3. «Болезнь легче предупредить, чем лечить» (3)</td> <td>3) принцип профилактики</td> </tr> <tr> <td>4. «Не навреди!» (2)</td> <td>4) принцип лечения школы Гиппократа</td> </tr> </table> <p>2. Соотнесите врача и его высказывание:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. «Будущее принадлежит медицине предупредительной» (4)</td> <td>1) Мудров</td> </tr> <tr> <td>2. «Лечить не болезнь, а больного» (1)</td> <td>2) Тюльп</td> </tr> <tr> <td>3. «Светя другим, сгораю сам!» (2)</td> <td>3) Авиценна</td> </tr> <tr> <td>4. «Врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва» (3)</td> <td>4) Пирогов</td> </tr> </table> <p>3 уровень:</p> <p>1. При археологических раскопках захоронений первобытного человека, находки частей его скелета показали, что кости несут неизгладимые следы таких болезней, как артриты, опухоли, переломы, туберкулез, искривления позвоночника, кариес зубов, продолжительность жизни как правило, не превышала 30 лет. Какую, популярную в 18-19 веках, теорию опровергли эти находки? Ответ: Теория «золотого века».</p>	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	1. «Будущее принадлежит медицине предупредительной» (4)	1) Мудров	2. «Лечить не болезнь, а больного» (1)	2) Тюльп	3. «Светя другим, сгораю сам!» (2)	3) Авиценна	4. «Врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва» (3)	4) Пирогов
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															
1. «Будущее принадлежит медицине предупредительной» (4)	1) Мудров															
2. «Лечить не болезнь, а больного» (1)	2) Тюльп															
3. «Светя другим, сгораю сам!» (2)	3) Авиценна															
4. «Врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва» (3)	4) Пирогов															

	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ исторического материала и ориентация в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности. 2. Понимание логики и закономерностей развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества. 3. Владение навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины.
--	---

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

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

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

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

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

Критерии оценки практических навыков:

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

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

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
2. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
3. Важнейшие источники изучения истории медицины.
4. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
5. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
6. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
7. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
8. Основные черты рабовладельческого общества.
9. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
10. Особенности медицины Древнего Китая. Иглоукалывание, прижигание «противоположное врачуй противоположным», как методы врачевания в Древнем Китае. Методы профилактики и диагностики.

11. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
12. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия. Письменные памятники Древнего Египта.
13. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
14. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
15. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
16. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
17. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
18. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
19. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие.
20. Достижения и вклад врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
21. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
22. Распространение заразных болезней в эпоху Средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
23. Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
24. Эпоха Возрождения, ее характеристика.
25. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
26. В. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на состояние и развитие медицины.
27. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
28. А. Паре, выдающийся хирург эпохи Возрождения.
29. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
30. Целлюлярная патология Р. Вирхова.
31. Достижения физиологии в трудах Ф. Мажанди, Ч. Белла, И. Мюллера, Г. Гельмгольца, их значения для дальнейшего развития медицины.
32. Открытие Л. Пастера и Р. Коха и их роль в развитии медицины.
33. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.
34. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в России в XIX в.
35. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в. в эпоху капитализма.
36. Образование Московского государства. Аптекарский приказ. Первая школа врачей. Функции Аптекарского приказа, его роль в подготовке медицинских кадров.
37. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
38. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.), подготовка врачей, открытие аптек, больниц.
39. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
40. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной и мировой медицины XVIII в.
41. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
42. П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XVIII в.
43. С.Г. Зыбелин, К.И. Щепин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович – Амбодик, А.М. Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной и мировой медицине XVIII в.
44. Н.И. Пирогов, его вклад в развитие мировой и отечественной анатомии и хирургии.
45. М.Я. Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я. Мудрова об этикете врача.
46. И.В. Буяльский, Ф.И. Иноземцев, их вклад в хирургию.

47. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина и А.А. Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
48. Вклад Н.В. Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
49. 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.
50. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, рост больничной сети, появление санитарной статистики, земских врачей.
51. Н.А. Семашко. З.П. Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
52. Основные принципы советского здравоохранения.
53. Советские хирурги, их вклад в медицинскую науку.
54. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.
55. И.П. Павлов – выдающийся физиолог, его вклад в науку.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля

1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания.
2. Врачевание эпохи родовой общины.
3. Врачевание периода разложения первобытного общества.
4. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
5. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
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. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
9. Периодизация и источники изучения развития врачевания в государствах Древней Месопотамии.
10. Развитие медицинских знаний в Шумере.
11. Мифология и врачевание в Вавилонии и Ассирии.
12. Развитие медицинских знаний в Вавилонии и Ассирии.
13. Правовые аспекты врачебной деятельности в Вавилонии и Ассирии.
14. Периодизация и источники изучения развития врачевания в Древнем Египте.
15. Мифология и врачевание в Древнем Египте.
16. Развитие медицинских знаний в Древнем Египте.
17. Периодизация истории Древней Индии (III тыс. до н.э. – IV в. н.э.) и краткая характеристика периодов ее развития.
18. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древней Индии.
19. Традиционная аюрведическая медицина, традиционное аюрведическое образование, врачебная этика в Древней Индии.
20. Периодизация истории Древнего Китая (II тыс. до н.э. – III в. н.э.) и краткая характеристика периодов развития.
21. Исторические источники изучения состояния врачевания в Древнем Китае.
22. Традиционная медицина Древнего Китая.
23. Краткая характеристика эпохи античности.
24. Периодизация истории и врачевания Древней Греции.
25. Источники информации о медицине в Древней Греции.
26. Мифология и врачевание в Древней Греции.
27. Гиппократ и «Гиппократов сборник».
28. Исторические и культурные особенности Древнего Рима.
29. Периодизация истории и врачевания Древнего Рима.
30. Источники информации о медицине Древнего Рима.
31. Гален и его учение.
32. Авл Корнелий Цельс и его труд «О медицине».
33. Античная гигиена и санитария.

34. Характеристика Раннего и Развитого Средневековья.
35. Исторические и культурные особенности Византийской империи.
36. Гидротехнические сооружения в Византийской империи.
37. Византийская наука и религия.
38. Развитие гигиены в Византийской империи.
39. Развитие медицинских знаний в Византийской империи.
40. Медицина Византийской империи.
41. Хирургия в Византии.
42. Больничное дело в Византии.
43. Монастырская медицина в Византии.
44. Праславянский период.
45. Древнерусское государство (характеристика периода, развитие медицинских знаний, санитарное дело).
46. Магическое врачевание в Древней Руси.
47. Законодательные акты Киевской Руси о врачевании.
48. Медицина в халифатах (VII-XII вв.): история, культура и медицина, больничное дело, обучение врачей.
49. Медицина народов Центральной Азии (X-XV вв.): характеристика периода.
50. Жизнь и научная деятельность Ибн Сины.
51. Значение «Канона врачебной науки» Авиценны для развития медицины.
52. Развитие хирургии в Арабском халифате.
53. Лечение глазных болезней в восточных странах в Средние века.
54. Медицина народов Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.): Китай в Средние века.
55. Медицина народов Юго-Восточной Азии (IV-XVI вв.): Тибет в Средние века.
56. Основные черты Средневековья в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
57. Развитие больничного дела в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
58. Образование и медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
59. Схоластика и медицина.
60. Влияние алхимии на развитие медицины в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
61. Медицинское образование в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья.
62. Эпидемическая ситуация в средневековой Европе, ее причины и разработанные меры борьбы с повальными болезнями.
63. Раннее Новое время: характеристика эпохи.
64. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
65. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения.
66. Становление анатомии как науки.
67. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.
68. Становление физиологии как науки.
69. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения.
70. Ятрофизика.
71. Ятрохимия и медицина.
72. Эпидемии и учение о контагии.
73. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо).
74. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Паре).
75. Развитие профилактической медицины в эпоху Возрождения.
76. Раннее Новое время: характеристика эпохи.
77. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
78. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения.
79. Становление анатомии как науки.
80. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.

81. Становление физиологии как науки.
82. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения.
83. Ятрофизика.
84. Ятрохимия и медицина.
85. Эпидемии и учение о контагии.
86. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо).
87. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Паре).
88. Развитие профилактической медицины в эпоху Возрождения.
89. Термин «Новое время»: происхождение, хронологические рамки.
90. Теория эволюции органического мира (Карл Линней, Жорж Кювье, Жан Ламарк, Чарльз Дарвин).
91. Учение о наследственности и изменчивости (Грегор Мендель, Томас Хант Морган, Герман Джозеф Мёллер).
92. Лейденская анатомическая школа: Николас ван Тюльп, Фредерик Рюйш.
93. Становление научной анатомии в России: Роль Петра I.
94. Первые российские ученые-анатомы (Мартын Иванович Шеин, Константин Иванович Щепин, Алексей Протасьевич Протасов).
95. Илья Васильевич Буяльский: биография и вклад в становление отечественной и мировой анатомии.
96. Николай Иванович Пирогов: биография и вклад в становление отечественной и мировой анатомии.
97. Михайло Васильевич Ломоносов: биография и вклад в развитие отечественной и мировой медицины.
98. Развитие гистологии: эмпирический период (Роберт Гук, Антони ван Левенгук, Мари Франсуа Ксавье Биша).
99. Развитие гистологии: микроскопический период (клеточная теория – Матиас Шлейден, Теодор Шванн; Ян Эвангелист Пуркине, Камилло Гольджи, Сантьяго Рамон-и-Кахаль).
100. Общая патология: макроскопический период (Бартоломео Евстахий, Теофил Боне, Джованни Баттиста Морганьи, Мари Франсуа Ксавье Биша) и микроскопический период (Карл Рокитанский, Рудольф Вирхов).
101. Становление общей патологии в России (Алексей Иванович Полунин, Александр Богданович Фохт, Виктор Васильевич Пашутин)
102. Микробиология: эмпирический период (Антони ван Левенгук, Эдвард Дженнер) и экспериментальный период (Луи Пастер, Роберт Кох, Пауль Эрлих).
103. Становление микробиологии в России (Дмитрий Иванович Ивановский, Илья Ильич Мечников, Георгий Норбертович Габрический, Даниил Кириллович Заболотный, Николай Федорович Гамалея, Лев Александрович Тарасевич, Александр Михайлович Безредка).
104. Физиология и экспериментальная медицина (Рене Декарт, Альбрехт Галлер, Луиджи Гальвани, Франсуа Мажанди, Йоганнес Мюллер, Герман Гельмгольц, Эмиль Дюбуа-Реймон, Клод Бернар, Карл Людвиг).
105. Иван Михайлович Сеченов: биография и вклад в становление отечественной и мировой физиологии.
106. Иван Петрович Павлов: биография и вклад в становление отечественной и мировой физиологии.
107. Утверждение клинического метода в Западной Европе (Джованни Баттиста Монтано, Томас Сиденгам, Франциск Сильвий, Герман Бурхааве, Герхард ван Свитен).
108. Изобретение термометрии (Даниэль Габриэль Фаренгейт, Рене Антуан Фершо Реомюр, Андерс Цельсий, М. Штрёмер).
109. Изобретение перкуссии (Леопольд Ауэнбруггер, Жан Николая Корвизар де Маре, Йозеф Шкода, Пьер Адольф Пьорри).
110. Изобретение посредственной аускультации (Рене Теофил Гиацинт Лаэннек).

111. Медицинское дело и медицинское образование в России XVIII в. (Реформы Петра I и становление медицинского образования в России; Императорская Академия наук; Императорский Московский университет; управление медицинским делом).
112. Матвей Яковлевич Мудров: биография и вклад в развитие мировой и отечественной терапии.
113. Сергей Петрович Боткин: биография и вклад в развитие мировой и отечественной терапии.
114. Становление хирургии в Западной Европе (Лаврентий Гейстер, Жан Луи Пти, Доминик Жан Ларрей, Джон Хантер, Бернхард фон Лангенбек).
115. Хирургия в России XIX в.: создание топографической анатомии (Иван Федорович Буш, Илья Васильевич Буяльский, Николай Федорович Арендт, Ефрем Осипович Мухин, Николай Иванович Пирогов).
116. Открытие и внедрение наркоза (Хамфри Дэви, Майкл Фарадей, Гораций Уэллз, Крофорд Лонг, Уильям Мортон, Чарлз Джексон, Сэр Джеймс Симпсон, Федор Иванович Иноземцев, Николай Иванович Пирогов, Алексей Матвеевич Филомафитский, Сергей Петрович Федоров, Николай Павлович Кравков).
117. Николай Иванович Пирогов: биография и вклад в развитие мировой и отечественной хирургии.
118. Развитие антисептики (Игнац Земмельвейс, Джозеф Листер).
119. Развитие асептики (Эрнст Бергманн, Курт Шиммельбуш).
120. Учение о переливании крови (Ричард Лоуэр, Жан Баптист Дени, Джеймс Бланделл, Карл Ландштайнер, Альфред фон Декастелло, Адриано Штурли, Ян Янский, Владимир Николаевич Шамоу, Сергей Сергеевич Юдин).
121. Развитие полостной хирургии в Западной Европе (Жюль Эмиль Пеан, Теодор Бильрот, Теодор Кохер).
122. Педиатрия в Западной Европе (Г. де Байю, Френсис Глиссон, Томас Сиденгам, Уильям Кадоган, Майкл Андервуд, Джордж Амстронг).
123. Педиатрия в России (Степан Фомич Хотовицкий, Николай Иванович Быстров, Николай Петрович Гундобин, Николай Алексеевич Тольский, Нил Федорович Филатов, Георгий Несторович Сперанский).
124. Инфекционные болезни и эпидемиология в России (Афанасий Филимонович Шафонский, Данила Самойлович Самойлович).
125. Развитие акушерства и гинекологии в Западной Европе (Франсуа Морисо, Катарина Шредер, Мария Луиза Лашапель, Жан Палфин, Андре Левре, Уильям Смелли, Джеймс Симпсон).
126. Нестор Максимович Максимович-Амбодик: биография и вклад в становление отечественного и мирового акушерства.
127. Становление гинекологии в России (Александр Александрович Китер, Антон Яковлевич Крассовский, Владимир Федорович Снегирев).
128. Становление зубоврачебного дела (Пьер Фошар, Франсуа Дюбрель, Алексей Михайлович Соболев).
129. Здравоохранение в России на рубеже XIX- XX вв.
130. Становление советской медицины.
131. Создание Народного комиссариата здравоохранения.
132. Принципы советской медицины.
133. Иван Петрович Павлов: биография и вклад в становление советского здравоохранения.
134. «Письмо к молодежи» (И.П. Павлов).
135. Медицина в годы Великой Отечественной войны (Владимир Андреевич Оппель, Николай Нилович Бурденко, Иустин Илианович Джанелидзе, Александр Леонидович Мясников, Александр Васильевич Вишневский).
136. История Российской академии медицинских наук.
137. Анри Дюнан: биография и вклад в организацию международной частной добровольной помощи пострадавшим на войне.
138. История создания и направления деятельности Международного Красного Креста.
139. Международное сотрудничество в области медицины: Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

140. История создания и направления деятельности Всемирной организации здравоохранения.
 141. Функции и структура ВОЗ. История создания и международное значение движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».

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

3.1. Методика проведения тестирования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

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

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

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

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8

Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

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

Тестирование на бумажном носителе:

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

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

Тестирование на компьютерах:

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

Результаты процедуры:

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

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

3.2. Методика проведения приема практических навыков

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю).

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

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

Описание проведения процедуры:

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

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

Результаты процедуры:

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

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

3.3. Методика проведения устного собеседования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

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

Период проведения процедуры:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

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

Требования к банку оценочных средств:

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

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности ком-

петенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

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

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета.

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