

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.02.2022 13:26:34
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c93971

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
«27» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«История медицины»

Направление подготовки: 38.03.02 Менеджмент

Направленность (профиль) ОПОП - Менеджмент организации в здравоохранении

Форма обучения: заочная

Срок освоения ОПОП: 5 лет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 12 января 2016 г., приказ № 7.
- 2) Учебного плана по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления «27» июня 2018 г. (протокол № 2)

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

Ученым советом социально-экономического факультета «27» июня 2018 г. (протокол № 6).

Председатель ученого совета факультета Л.Н Шмакова

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

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

Учебный доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления Н.С. Бебякина

Рецензенты:

Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления С.А. Куковякин

Главный врач
ООО “Лечебно-диагностический центр Верис” Е.С. Добрушкес

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	5
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	10
3.7. Лабораторный практикум	12
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	12
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	13
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	13
4.2.1. Основная литература	14
4.2.2. Дополнительная литература	14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	14
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	14
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	15
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	16
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	17

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:*
 - сбор, обработка и анализ информации о факторах внешней и внутренней среды организации для принятия управленческих решений;
 - построение и поддержка функционирования внутренней информационной системы организации для сбора информации с целью принятия решений, планирования деятельности и контроля;
 - создание и ведение баз данных по различным показателям функционирования организаций;
 - разработка и поддержка функционирования системы внутреннего документооборота организации, ведение баз данных по различным показателям функционирования организаций;
 - разработка системы внутреннего документооборота организации;
 - оценка эффективности проектов;
 - подготовка отчетов по результатам информационно-аналитической деятельности;
 - оценка эффективности управленческих решений.
- *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 циклу Б 1. Дисциплины вариативной части, дисциплины по выбору.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания школьной программы по предметам «История древнего мира», «История зарубежных стран», «История России».

Является предшествующей для дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: процессы реализации управленческих решений в организациях различных организационно-правовых форм; процессы реализации управленческих решений в органах государственного и муниципального управления.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- информационно-аналитическая.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

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

№ п/п	Номер/ индекс компетен- ции	Содержание компетен- ции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства	
						Для текущего контроля	Для проме- жуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОК-2	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	З.1. Основные закономерности и тенденции развития мирового исторического прогресса; важнейшие вехи истории России и мира	У.1. Использовать комплекс исторических методов при изучении общих законов истории, общества и человека для формирования гражданской позиции	В.1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование
2.	ПК-11	владением навыками анализа информации о функционировании системы внутреннего документооборота организации, ведения баз данных по различным показателям и формирования информационного обеспечения участников организационных проектов	З.1. Систему организации документооборота и хранения документов, основные этапы документооборота, функции службы документационного обеспечения управления	У.1. Анализировать порядок движения документов в организации, систему документооборота в организации	В.1. Навыками анализа информации о функционировании системы внутреннего документооборота организации, ведения баз данных по различным показателям и формирования информационного обеспечения участников организационных проектов	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			3
Контактная работа (всего)		10	10
в том числе:			
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (П)		6	6
Самостоятельная работа студента (СРС)		58	58
В том числе:			
подготовка:			
- к практическим занятиям		35	35
- к текущему контролю		10	10
- к промежуточной аттестации		11	11
- контрольная работа		2	2
Вид промежуточной аттестации	Зачет	контактная работа (ПА)	1
		самостоятельная работа	3
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.	ОК – 2 ПК-11	Введение. Врачевание в первобытном обществе.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Врачевание в период зрелости первобытного общества. Врачевание в период разложения первобытного общества
2.	ОК – 2 ПК-11	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древней Месопотамии Врачевание в Вавилонии и Ассирии Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае.

3.	ОК – 2 ПК-11	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	Врачевание и медицина в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме
4.	ОК – 2 ПК-11	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	Медицина в Византийской империи (395-1453). Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.). Медицина в халифатах (VII-XI вв.). Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V-XV вв.).
5.	ОК – 2 ПК-11	Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII вв. Медицина народов Американского континента до и после конквисты. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)
6.	ОК – 2 ПК-11	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	Общая биология и генетика . Анатомия. ГистологияЭмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Микробиология
7.	ОК – 2 ПК-11	Клиническая медицина Нового времени.	Внутренние болезни. Первые методы и приборы физического обследования. Земская медицина. Экспериментальная гигиена.
8.	ОК – 2 ПК-11	Медицина XX столетия	Становление советской медицины. Принципы советской медицины. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Международное сотрудничество в области медицины.

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	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п /п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов/ зач.

							ед.
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Введение. Врачевание в первобытном обществе.		2			5	7
2	Врачевание в странах Древнего Востока.	2				5	7
3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.		2			6	8
4	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.					8	8
5	Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).					10	10
6	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.					10	10
7	Клиническая медицина Нового времени.		2			4	6
8	Медицина XX столетия	2				10	12
	Вид промежуточной аттестации	зачет	контактная работа (ПА)				1
			самостоятельная работа				3
Итого		4	6			58	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				3 семестр
1	2	3	4	5
1	2	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древней Месопотамии Врачевание в Вавилонии и Ассирии Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии Врачевание в Древнем Китае.	2
2	8	Медицина XX столетия	Становление советской медицины. Принципы советской медицины. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Международное сотрудничество в области медицины.	2
Итого				4

3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				№ семестра

				3
1	2	3	4	5
1.	1	Врачевание в первобытном обществе.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа). Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели).	2
2.	3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	Врачевание и медицина в Древней Греции (история, мифология и врачевание). Медицина в Древнем Риме . Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина.	2
3.	7	Развитие клинической медицины в период Нового времени.	Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.). Антисептика и асептика. Учение о переливании крови). Общественное здоровье в Новой истории. Земская медицина.	2
Итого:				6

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5

1	6	Врачевание в первобытном обществе.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	5
2		Врачевание в странах Древнего Востока.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	5
3		Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	6
4		Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	8
5		Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	10
6		Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	10
7		Клиническая медицина Нового времени.	подготовка: - к практическим занятиям	4

			- к текущему контролю - к промежуточной аттестации	
8		Медицина XX столетия.	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	10
Итого часов в семестре:				58
Всего часов на самостоятельную работу:				58

3.7. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом.

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

Курсовая работа не предусмотрена учебным планом.

Тематика контрольных работ:

1. Врачевание в период первобытного общества.
2. Общие черты медицины Древнего Мира.
3. Медицина в Шумерском государстве.
4. Врачевание в древних Вавилоне и Ассирии.
5. Основные черты медицины древнего Египта.
6. Развитие знаний о строении и функциях организма в древнем Египте.
7. Основные черты медицины древней Греции.
8. Гиппократ. Косская медицинская школа.
9. Основные черты медицины древнего Рима.
10. Гален, его значение для развития медицинской науки.
11. Античная гигиена и санитария.
12. Основные черты медицины средневекового периода.
13. Развитие медицины в странах средневекового Востока.
14. Авиценна (Ибн Сина). "Канон врачебной науки."
15. Медицина в Византийской империи.
16. Роль схоластики в медицине средневековой Западной Европы. Галенизм.
17. Медицинское образование в странах средневековой Западной Европы. Университеты.
18. Эпидемии и меры борьбы с ними в средние века.
19. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
20. Становление анатомии как науки. А. Везалий.
21. Развитие физиологии в эпоху Возрождения. М. Сервет. У. Гарвей.
22. Ятрофизика и ятромеханика. Р. Декарт, Дж. Борелли.
23. Значение ятрохимии для развития терапии и фармакологии. Парацельс.
24. Развитие эпидемиологии и учения о инфекционных болезнях. Дж. Фракасторо.
25. Прогресс в хирургии и акушерстве в эпоху Возрождения. А. Паре.
26. Основные черты медицины Нового времени.
27. Развитие анатомии в период Нового времени. Ф. Рюйш. Н. Ван-Тюльп.
28. Физиология Нового времени. А. Галлер. Л. Гальвани. Ф. Мажанди.

29. Развитие патоанатомии и патофизиологии .
30. Гуморальная теория патогенеза. К.Рокитанский.
31. Солидарная (клеточная) теория патогенеза. Р.Вирхов.
32. Становление микробиологии. А. Левенгук, Л. Пастер, Р. Кох.
33. Учение о иммунитете. П.Эрлих. И. Мечников.
34. История переливания крови.
35. История общей анестезии (наркоза).
36. Хирургия нового времени: Д. Ларей, Ж. Пеан, Т. Бильрот, Т. Кохер, Д. Листер.
37. Медицина в древнерусском государстве (IX – XIII вв.). Основные виды
38. медицинской помощи.
39. Аптекарский приказ в Московском государстве.
40. Развитие анатомии в России XVIII в., роль Петра I.
41. Первые российские ученые-анатомы.
42. Судебная медицина в России XVIII – XIX вв.
43. Вклад И.В. Буяльского, Е.О. Мухина в развитие анатомии и хирургии.
44. Значение Н.И. Пирогова для отечественной анатомии и хирургии
45. Развитие идей нервизма в трудах И.М. Сеченова.
46. И.П. Павлов, важнейшие достижения в области физиологии.
47. А.Ф. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
48. Роль С.П. Боткина, Г.А. Захарьина, В.П. Образцова в развитии отечественной терапии.
49. Н.В. Склифосовский, его значение для отечественной хирургии.
50. Становление отечественного акушерства и гинекологии: П.З. Кондоиди, Н.М. Максимович-Амбодик, А.А. Китер, А.Я. Крассовский.
51. Становление отечественной педиатрии: С.Ф. Хотовицкий, Я.И. Быстров, Н.Ф. Филатов.
52. Земская медицина в России.
53. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев – организаторы и теоретики советского
54. здравоохранения.
55. Международный Комитет красного креста, история создания.
56. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ).

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

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю):

- Методические указания по изучению дисциплины;
- Тестовые задания.

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

4.2.1. 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 для студ. высш. мед.	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"

	учеб. заведений)				
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

4.2.2. 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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

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;
- бумажные и 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 MicrosoftOffice (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор MicrosoftOffice (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор MicrosoftOffice (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 KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node 1 yearEducationalRenewalLicense от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год).
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016г.

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:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – аудитория № 411, корпус 1.
- учебные аудитории для проведения практических занятий – каб. № 422, 522 корпус 1.
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. № № 223, 323, корпус 1.
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. № № 422, 522, 307 корпус 1.
- помещения для самостоятельной работы - каб. № 522, корпус 1.
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования - каб. № 314, корпус 1.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

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

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

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

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и семинарских занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к семинарским занятиям, к текущему и промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на классические лекционные и семинарские занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) 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 и применять эти знания в своей практике.
3. Владению навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины.
4. Владению навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

Лекции:

Классическая лекция. Проводится при изучении тем: "Врачевание в странах Древнего Востока", "Медицина XX столетия".

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.

Семинарские занятия:

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

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

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

Семинарское 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 семинарских занятий: - семинары по темам: “*Врачевание в первобытном обществе*”, “*Врачевание и медицина античного Средиземноморья*”, “*Клиническая медицина Нового времени*”.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «История медицины» и включает проблемные задания, работу с рекомендованной литературой, поиск учебной информации в Интернете.

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 (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля.

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 толь-

ко 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.

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 (5 лет обучения)
Направленность (профиль) ОПОП - Менеджмент организации в здравоохранении**

Раздел 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.

Тема 1.1.: Введение. Врачевание в первобытном обществе.

Приложение А. **Цель занятия:** способствовать формированию у студентов знаний о предмете истории медицины, об основных принципах врачевания в первобытном обществе.

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

Обучающийся должен знать: знать общую характеристику медицины первобытного общества.

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

1. История медицины как наука, определение, значение для подготовки врачей.
2. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
3. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
4. Естествознание – научная основа развития медицины.
5. Важнейшие источники изучения истории медицины.
6. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
7. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
8. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.
9. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
10. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи

Не предусмотрены.

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. 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. Определение истории медицины:

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

2. история медицины – это наука о закономерностях развития врачевания

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

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

2. В основу периодизации истории медицины положены

1. достижения в области естествознания

2. открытия в области медицины

3. смена правящих династий

4. знаменательные исторические даты

5. социально-экономические формации*

3. Из всей истории человечества продолжительность первобытной эры составляет

1. 99%*

2. 90%

3. 85%

4. 80%

5. 75%

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

1. Волшебство

2. Магия*

3. Колдовство

4. Тотемизм

5. Язычество

5. 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

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

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

7. Вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов называется

1. Фетишизм*
2. Тотемизм
3. Религия
4. Астрология
5. Анимизм

8. Для изгнания злого духа первобытные люди проводили «операцию»

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

9. Первыми лекарствами в первобытном обществе были вещества

1. животного происхождения*
2. минерального происхождения*
3. комбинированные
4. синтетические
5. растительного происхождения*

10. Средняя продолжительность жизни первобытных людей составляла:

1. 40-45 лет
2. 30-40 лет*
3. 15-20 лет
4. 50-60 лет

11. История медицины подразделяется на

1. общую *
2. Всемирную
3. Частную*
4. личную
5. общественную

12. По костным останкам древних людей можно определить

1. опухоли костей*
2. Рахит
3. травмы
4. инфаркт миокарда
5. гепатит

13. Методы борьбы первобытных врачевателей с болезнью при демонологическом ее представлении

1. слабительные средства
2. Амулеты*
3. заговоры*
4. тотемы
5. трепанации черепа*

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

1. заточенный камень*
2. острая рыба чешуя*
3. острые копыя
4. Пинцет
5. ланцет

15. По мнению первобытного человека, болезнь возникала в результате

1. смены времен года
2. изменения климатических условий*
3. воздействия небесных сил
4. воздействия духов, демонов, проникающих в тело человека*
5. естественных причин (плохая пища, вода и т.п.) *

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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литгера. 2012	1	-

Раздел 2. Врачевание в странах Древнего Востока.

Тема 2.1.: Врачевание в странах Древнего Востока.

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

Задачи: получить представление об источниках информации по развитию врачевания и медицинских знаний в Древней Индии и Древнем Китае. Изучить особенности врачевания и санитарного дела в 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 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. Древнейшие санитарно-технические сооружения Индской цивилизации: сточная система, колодцы, бассейны.
2. Аюрведа – традиционная система древнеиндийского врачевания.
3. «Сушрута самхита» - о строении человеческого тела и развитии хирургии в Древней Индии классического периода.
4. Организация медицинского дела в Древней Индии классического периода.
5. Врачебная этика в Древней Индии классического периода. «Чарака самхита» - о требованиях к врачевателям.
6. Философские основы традиционной китайской медицины. Представление о здоровье и болезни.
7. Методы диагностики заболеваний в Древнем Китае; учения о пульсе.
8. Традиционное китайское искусство врачевания чжень-цзю; философские основы и методы лечения.
9. Предупреждение болезней в Древнем Китае. Вариоляция.
Различия между традиционными системами медицины Китая и Индии.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Самый распространенный метод лечения в Древнем Китае:

1. ритуальные танцы
- *2. лечение от противного
3. заговоры
4. хирургия

2. В Индии медицине обучались

1. в храмах
- *2. в специальных школах типа университета
3. в медицинских школах
4. на дому у целителей
5. нигде, была только народная медицина

3. В какой стране Древнего мира лечили ртутью:

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

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

1. вакцинация
- *2. вариоляция
3. оперативное вмешательство
4. кровопускание

5. Вершиной искусства диагностики в Древнем Китае стало учение

1. о дыхании
2. о пневме
- *3. о пульсе
4. «инь-ян»

6. Врачебная этика древней Индии запрещала врачу требовать вознаграждения

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

7. В Древней Индии раджа

- *1. давал право лечебной практики
- *2. контролировать деятельность врачей
- *3. контролировал соблюдение врачебной этики
4. контролировал семейное положение врача
5. контролировал внешний облик врачей

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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

Раздел 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.

Тема 3.1.: Врачевание и медицина античного Средиземноморья.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний особенностей врачевания в странах античного Средиземноморья.

Задачи: познакомить студентов с особенностями медицины античного Средиземноморья. Ознакомить с врачебной этикой и деонтологией, символикой в медицине, с наследием Гиппократов по содержанию основных трудов, Гиппократовым сборником.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины в странах античного Средиземноморья.

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. Прослушать тематические доклады:

1. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия. Письменные памятники Древнего Египта.
2. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
3. Влияние древнегреческой наивно-материалистической философии (Демокрит, Гераклит и др.) на развитие медицины.
4. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
5. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения на развитие медицины.
6. Зубоврачевание в рабовладельческом обществе.
7. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
8. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
9. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

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. Общая характеристика древнегреческой медицины.
2. Медицинское образование, медицинские школы: Кротонская, Книдская и Косская школы (сравнительная характеристика).
3. Наследие Гиппократа: основные труды, принципы лечения больного, этика врача.
4. Особенности медицины Александрии: создание научного центра (музейон), развитие анатомии и хирургии, врачеватели Эразистрат, Герофил.
5. Медицина Древнего Рима: санитарное законодательство, государственная медицина, становление военно-медицинского дела.
6. Развитие энциклопедических знаний в Древнем Риме (А.К.Цельс, Плиний Старший, Диоскорид).
7. Выдающийся врачеватель К.Гален и его учение.
8. Соран Эфесский и его учение о родовспоможении, гинекологии и болезнях детского возраста.

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 врачей 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. Алкмеон Кротонский связывал этиологию заболеваний, прежде всего, с:

- 1. сердцем
- 2. сосудами
- *3. головным мозгом
- 4. спинным мозгом
- 5. печенью

7. Назовите представителей Александрийской школы:

- *1. Герофил
- 2. Асклепиад
- 3. Диоскорид
- 4. Соран
- *5. Эразистрат

8. Назовите лечебные приемы, используемые древнегреческими врачами:

- *1. гипноз
- *2. молитвы, посты
- 3. прижигание «мокса»
- *4. лекарственные средства, водолечение, гимнастика, простейшие хирургические вмешательства;

5. вариоляция.

9. Укажите представления о причинах болезней в Древней Греции:

- *1. общие для всех людей данной местности
- 2. внедрение злых духов
- *3. индивидуальные, определяемые образом жизни
- 4. нарушение кармы

10. Назовите основателя описательной анатомии в Древней Греции:

- 1. Гиппократ
- *2. Герофил
- 3. Эразистрат
- 4. Соран
- *5. Алкмеон

11. Кого из древнегреческих врачей называют «отцом медицины»?

- 1. Алкмеон
- 2. Герафил
- 3. Эврифон
- *4. Гиппократ

12. Назовите произведения, принадлежащие перу Гиппократа::

- 1. «Махабхарата»
- *2. «О воздухах, водах и местностях»
- 3. «Салернский кодекс здоровья»
- *4. «Прогностика»
- *5 «Афоризмы»

13. Назовите бога-целителя, с культом которого связано храмовое врачевание в Древней Греции:

- 1. Зевс
- *2. Асклепий
- 3. Афродита
- 4. Геракл
- 5. Янус

14. Асклепийоны в Древней Греции — это:

- *1. святилища в честь Асклепия
- 2. потомки Асклепия
- 3. названия медицинских учебников
- 4. лекарственные средства, примененные впервые Асклепием
- 5. помещения, в которых жил Асклепий и вел прием больных

15. Назовите известных детей древнегреческого бога медицины Асклепия:

- *1. Гигиен
- *2. Подалирий
- 3. Анупис
- *4. Панакея
- 5. Морфей

16. Назовите термины, которые произошли от имен Панакея и Гигиеня:

1. панекей — средство от зубной боли
- *2. панацея — универсальное средство от всех болезней
- *3. гигиена — наука о профилактике заболеваний
4. гигиений — общеукрепляющий лекарственный сбор
5. панекей — водный бассейн

17. Кого в Древней Греции называли «перерезывателями пуповины»?

- *1. женщин, которые оказывали помощь при родах
2. профессиональных акушеров-гинекологов, которыми были только мужчины;
3. врачей, которые ассистировали при родах
4. специальные медицинские инструменты, которые использовали в акушерской практике
5. женщин-хирургов, которых специально приглашали для того, чтобы они перерезали пуповину

18. В гражданские больницы Древней Греции общественные врачи:

1. назначались правителем города
2. покупали должность
3. приглашались из-за границы
4. таких не было
- *5. избирались на народном собрании после соответствующего экзамена.

19. На чем основано учение Гиппократов о 4-х темпераментах?

1. сочетание в организме элементов инь и ян и их разделение на 4 субстанции;
- *2. преобладание в организме одного из 4 телесных соков: крови, слизи, желтой желчи, черной желчи;
3. соотношение 4-х элементов: вода, дерево, огонь, металл, воздух;
4. соотношение 4-х черт личности;
5. наличие 4-х групп крови, каждая из которых определяет склонность человека к болезням и подходы к лечению.

20. Назовите основные достижения древнегреческого врача Гиппократов и его школы:

- *1. принцип «не навреди»
- *2. принцип аллопатии
3. прижигание ран раскаленным железом
- *4. учение о 4-х соках и 4-х темпераментах

21. Назовите источники изучения истории медицины Древнего Рима:

- *1. «Законы XII таблиц»
- *2. акведуки
- *3. Лукреций Кар «О природе вещей»
4. «Законы Ману»
5. труды Демокрита

22. В каком веке были построены первые термы в Риме?

- *1. III в. до н.э.
2. IV в. до н.э.

23. Как назывались военные учреждения для раненых и больных в Древнем Риме?

- *1.валетудинарии
- 2.асклепийоны
- 3.ятреи

24. Назовите основателя методической школы в Древнем Риме.

- *1. Темизон
- 2.Лукреций
- 3.Цельс
- 4.Гален

25. Представления о миазматической концепции возникновения болезней в Древнем Риме связано с именем:

- 1.Архагат
- *2.Лукреций
- 3.Асклепиад

26. Кому из древнеримских врачей принадлежит труд «Искусства»?

- *1.Цельс
- 2.Плиний Старший
- 3.Асклепиад
- 4.Гален

27. Назовите сочинение Диоскорида Педания:

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

28. Назовите работы Галена:

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

29. Укажите наиболее известных врачей Древнего Рима:

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

30. 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

31. Назовите гигиенические достижения Древнего Рима:

- *1.система канализации

- 2. приюты, богадельни и лечебницы
- *3. акведуки
- *4. термы
- 5. использование зубной пасты

32. Под каким именем был известен древнегреческий бог врачевания Асклепий у древних римлян?

- 1. Асклепионий
- *2. Эскулап
- 3. Асклепий Римский
- 4. Асклепий Греческий
- 5. Аскейпионий Великий

33. Перечислите доказанные ошибки в трудах древнеримского врача К. Галена по анатомии и физиологии:

- *1. кровь может беспрепятственно переходить из правого сердца в левое минуя периферические сосуды
- 2. анатомия является фундаментом хирургии
- *3. существует «душевная пневма» — в мозге, «жизненная пневма» — в сердце и «естественная пневма» — в печени
- *4. нервы несут «душевную силу», печень дает крови «естественную силу», пульс возникает под действием «пульсирующей силы»
- 5. неправильно описал мышцы

34. Зубоврачеванием в Древнем Риме занимались:

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

35. В каком году была построена первая христианская больница в Древнем Риме?

- *1. 370 г.
- 2. 295 г.
- 3. 367 г.
- 4. 402 г.

36. В какой древней цивилизации первыми профессиональными врачами были врачи-рабы (преимущественно греки)?

- 1. Древняя Индия;
- 2. Древний Китай
- *3. Древний Рим
- 4. Древний Египет
- 5. Древняя Греция

37. Назовите общие черты развития врачевания в странах Древнего мира:

- *1. изобретение письменности (с 4–3-го тысячелетий до н. э.) и создание первых текстов медицинского содержания (с конца 3-го тысячелетия до н. э.);
- *2. формирование двух направлений лечебной деятельности: эмпирического врачевания, основанного на практическом опыте народа, и культового врачевания, основанного на религиозно-мистических верованиях;
- *3. развитие представлений о происхождении болезней (связанных с природой, мораль-

но-этических, религиозно-мистических);

*4.подготовка врачей (семейная традиция, обучение в общих школах при храмах);

5.формирование анатомии как науки.

38.Четыре признака воспаления были описаны:

1.Сораном

*2.Цельсом

3.Асклепиадом

4. Галеном

39.Что такое «Галеновы препараты»?

*1.настойки и экстракты, изготовленные по специальной технологии

2. продукты питания

3.винный уксус

40.Самое популярное лечебное средство в Древнем Риме:

1.Свекла

2.Репа

3. Лук

*4.Капуста

5Морковь

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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литгера. 2012	1	-

Раздел 4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.

Тема 4.1.: Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о медицине Раннего и Классического Средневековья.

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 Западной Европе в периоды раннего и развитого Средневековья. Получить представление о роли христианства в развитии медицинских знаний.

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

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности, характеризовать преобразования медицины в эпоху Средневековья.

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. Периодизация и хронология истории медицины Средних веков.
2. Санитарно-технические сооружения на территории Византийской империи.
3. Развитие энциклопедического знания и медицина: Орибасий из Пергама, Павел с о. Эгины, Аэций из Амиды, Александр из Тралл.
4. Развитие христианства и больничное дело в Византийской империи.
5. Византийское образование и медицина.
6. Благотворительность и больничное дело в Западной Европе в период классического Средневековья.
7. Высшая медицинская школа в Салерно.
8. Арнольд из Виллановы и «Салернский кодекс здоровья».
9. Светские и католические университеты в Европе периода классического Средневековья.
10. Схоластика как метод европейского средневекового образования.

11. Галенизм в средневековой медицине.
12. Эпидемии повальных болезней в Западной Европе в период классического Средневековья.
13. «Черная смерть» 1346 – 1348 гг. в Западной Европе. Лазареты. Карантины.
14. Народное врачевание на Руси до и после принятия христианства.
15. Монастырские лечебницы в христианской Руси. Киево-Печерская лавра в истории отечественной медицины.
16. Светские врачи и светская медицина в Древней Руси.
17. Гигиена и санитарное благоустройство древнерусских народов.
18. Эпидемии повальных болезней в Древней Руси и меры их пресечения. Русские летописи о «морových поветриях».

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. иудизма
- *4. Христианства
5. ислама

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

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

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

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

6. Кто написал "Канон врачебной науки"?

1. Гиппократ
2. К. Гален

3. Ибн Сина*

4. Ар-Рази

7. Как назывались дома для прокаженных:

*1. Лепрозории

2. госпитали

3. инфекционные больницы

4. изоляторы

8. Автор «Салернского кодекса здоровья»

1. Роджер Салернский

2. Константин Африканский

*3. Арнольд из Виллановы

4. Анри де Мондевиль

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

1. натуральная оспа

2. Сифилис

3. Холера

*4. проказа

10. 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

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

1. холера византийская

2. чума египетская

*3. чума Юстиниана

4. холера Константина

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

1. первую аптеку

2. первую библиотеку

*3. первую больницу

4. первую медицинскую школу

13. Выдающийся врач Кордовского халифата, хирург

1. Аббас

2. Ибн Сина

*3. Абу ал-Захрави

4. Ибн Зухр

14. Впервые карантинные пункты были созданы

*1. в XIV веке в портовых городах Италии

2. в XIV веке в портовых городах Франции

3. в XV веке в Англии
4. в XVIII веке в России

15. Монашеский орден святого Лазаря был создан для заботы о

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

16. Центрами средневековой медицины в Западной Европе были

1. больницы
- *2. Монастыри
3. цеха хирургов
4. университеты

17. Название больницы в Халифате

1. медресе
2. Киновия
- *3. Бимаристан
4. ксенодохия

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

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

19. 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

20. В средневековой Европе хирурги учились

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

21. Известный французский хирург XIV в., написавший выдающийся труд «Начала... хирургического искусства медицины или Большая хирургия», ставший основной работой по хирургии того времени:

1. Пьер Фошар
- *2. Ги де Шолиак
3. А. Везалий
4. Парацельс

22. Английский естествоиспытатель XIII века, применявший в своих исследованиях опытный метод; провел в тюрьме по приговору инквизиции 24 года:

- *1. Роджер Бэкон
2. Фрэнсис Бэкон

3. Уильям Гарвей
4. Роберт Джекоб

23. Согласно легенде святые покровители средневековых хирургов Косьма и Дамиан (III век н.э.) сумели выполнить операцию

1. удаления катаракты
- *2. трансплантации нижней конечности
3. трансплантации сердца
4. трепанации черепа

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

1. Париж
2. Венеция*
3. Падуя
4. Лейден

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

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

26. Какие операции производили короткопалые хирурги:

1. камнесечения
- *2. кровопускания
3. чревосечения
4. ампутации

27. Изучению какой науки уделял особое внимание Парацельс:

1. анатомии
- *2. Химии
3. Физиологии
4. физики

28. Врач, физиолог, эмбриолог, который математически рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения?

1. А. Везалий
2. Фабриций
- *3. У. Гарвей
4. Д. А. Борелли

29. Основателем какой из перечисленных дисциплин является Джироламо Фракасторо?

1. педиатрия
- *2. эпидемиология
3. психиатрия
4. анестезиология

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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

**Раздел 5. Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).
Тема 5.1.: Медицина Эпохи Возрождения (XV-XVII вв.).**

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

Задачи: познакомить студентов с особенностями медицины Эпохи Возрождения; изучить сильные и слабые стороны ятрохимического и ятрофизического направлений в медицине в Эпоху Возрождения; особенности развития анатомо-физиологических знаний.

Обучающийся должен знать: общую характеристику медицины Эпохи Возрождения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания при обучении на профильных кафедрах и для совершенствования своей профессиональной деятельности, характеризовать преобразования медицины в эпоху Возрождения.

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. Главные черты естествознания эпохи Возрождения.
2. Передовые научные центры эпохи Возрождения. Медицинское образование.
3. Леонардо да Винчи в истории анатомии.
4. Андреас Везалий – основоположник научной анатомии.
5. Уильям Гарвей – создатель теории кровообращения.
6. Ятрохимия. Развитие аптек и аптечного дела.
7. Парацельс в истории медицины.
8. Раздельное развитие медицины и хирургии в средневековой Европе. Цеховая организация хирургов-ремесленников.
9. Амбруаз Паре, его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

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 каком из университетов в XVI в. сложилась анатомо-физиологическая школа, известным представителем которой был А. Везалий

1. Парижский
2. Болонский
- *3. Падуанский
4. Салернский

7. Главной заслугой Гарвея является

1. применение нового метода в изучении жизненных явлений (экспериментальное доказательство)
2. открытие новых лекарственных средств
3. борьба с католической церковью с целью добиться запрета влияния церкви на обучения в университетах
- *4. открытие легочного кровообращения

8. Амбруазу Паре принадлежит следующее нововведение в лечении огнестрельных ран

1. прижигание ран раскаленным железом
2. заливка ран кипящим смолистым раствором
- *3. прикрытия ран чистой тканью с применением яичного желтка
4. первичная хирургическая обработка раны

9. Врач, впервые описавший профессиональные заболевания и предложивший способы их предотвращения?

1. Г. Агрикола
2. А. Везалий
3. У. Гарвей
- *4. Б. Рамаццини

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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа, 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История меди-	Лисицын	М.: Геостар -		ЭБС

	цины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Ю.П.	Медиа , 2015.	51	”Консультант студента”
--	--	------	---------------	----	------------------------

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС ”Консультант студента”
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во ” Весть”, 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

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

Тема 6.1.: Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о формировании медико-биологического направления в медицине Нового времени.

Задачи: 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. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины
 2. Теория эволюции органического мира: история и современное состояние.
 3. Учение о наследственности изменчивости: история и современное состояние.
 4. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины.
 5. Лейденская анатомическая школа. Ф. Рюйш.
 6. Развитие анатомии в России XVIII в. Выдающиеся анатомы. Отечественные учебники и атласы.
 7. Клеточная теория строения организмов.
 8. Становление эмбриологии (К. Ф. Вольф, К. Бэр).
 9. Становление патологической анатомии: от органопатологии к первым классификациям.
 10. Целлюлярная патология Рудольфа Вихрова.
 11. Развитие патологической анатомии в России в XIX в.
 12. Экспериментальное направление в патологии (патологическая физиология).
 13. История создания микроскопа и первые микроскопические наблюдения.
 14. Эмпирические методы борьбы с эпидемиями особо опасных инфекций. Инокуляция.
 15. Открытие вакцины против оспы. Ведение вакцинации.
 16. Луи Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии.
 17. Российские ученые в Пастеровском институте.
 18. Развитие учения о защитных силах организма: теория иммунитета (И. И. Мечников, П. Эрлих).
 19. Становление бактериологии: Роберт Кох.
 20. Развитие экспериментальной физиологии в XIX столетии.
 21. А. М. Филомафитский – создатель первой физиологической школы в России.
 22. И. М. Сеченов в истории физиологии. Школа И. М. Сеченова.
И. П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Школа И. П. Павлова.
- 3). **Проверить** свои знания с использованием тестового контроля:
1. В современной исторической науке 1640 год -
 - *1. год Английской буржуазной революции
 2. год Французской буржуазной революции
 - *3. условно определяет рубеж между средневековьем и новым временем
 4. условно определяет границы между средневековьем и эпохой Возрождения
 5. конец Французской буржуазной революции
 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. Андрей Визалий

6. Возникновение одного из символов врачебной деятельности – горящая свеча и девиз: «Святыя другим, сгораю». (Aliis inservienso consumor – служа другим, уничтожаю себя) связано с именем

1. Андреас Везалий
- *2. Николас Ван Тюльп
3. Фредерик Рюйш

7. Первый анатомический музей был создан

- *1. в Амстердаме
2. в Париже
3. в Лондоне
4. в Санкт-Петербурге
5. в Падуе

8. Первое применение микроскопа в естествознании связано с именем

1. Ганса Янсона
2. Захария Янсона
3. Галилео Галилея
- *4. Роберта Гука
5. Антония Левенгука

9. 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
5. Матиас Шлейден

10. 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

11. В 1839 году впервые применил термин «протоплазма»

*1. Ян Пуркинъе

2. Джованни Морганьи

3. Мари Франсуа Ксавье Биша

4. Роберт Гук

5. Марчелло Мальпиги

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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по ис-	Балалыкин Б.А.	М: Литгера. 2012	1	-

тории ме- дицины				
---------------------	--	--	--	--

Раздел 7. Клиническая медицина Нового времени.

Тема 7.1.: Клиническая медицина Нового времени.

Цель занятия: способствовать формированию у студентов знаний о формировании клинической медицины Нового времени.

Задачи: познакомить студентов с особенностями медицины Нового времени. Ознакомить с первыми методами и приборами физического обследования, с основами земской медицины, экспериментальной гигиены.

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. Прослушать тематические доклады:

1. Г.Бургаав – основоположник клинической медицины.
2. Д.Морганьи, его труд «О местоположении и причинах болезней, открываемых анатомом» и значение его для постановки научно-обоснованного диагноза.
3. Значение трудов Р.Лаэннека и Л.Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
4. Французские врачи материалисты (А.Леруа, Ж.Ламерти, Ж.Кабанис). их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
5. К.Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
6. Целлюлярная патология Р.Вирхова.
7. Сущность идеалистических и метафизических представлений целлюлярной патологии Р.Вирхова.
8. Экспериментальный метод в физиологии Западной Европы эпохи капитализма, его роль и значение для познания патофизиологических явлений.
9. Достижения физиологии в трудах Ф.Мажанди, Ч.Белла, И.Мюллера, Г.Гельмгольца, К.Бернара, их значения для дальнейшего развития медицины.
10. Великие естественнонаучные открытия в середине XIX в., - основа для развития медицины на новом уровне.
11. Открытие Л.Пастера и Р.Коха и их роль в развитии медицины.
12. Достижения хирургии XIX в. Обезболивание, методы асептики и антисептики; их значения для хирургических вмешательств.

2. Практическая работа.

Не предусмотрена.

3. Решить ситуационные задачи.

Не предусмотрены.

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. Как развивалось клиническое направление в медицине?
2. Какие новые методы диагностики были разработаны в XIX веке?
3. Основные направления развития хирургии в эпоху нового времени?
4. Развитие полостной хирургии (Т. Кохер, Т. Бильрот).
5. Учение об общем и местном обезболивании. Применение наркоза.
6. Учение об асептике и антисептике (И. Земмельвейс, Дж. Листер).
7. Развитие экспериментальной гигиены (М. Петтенкофер).
8. Какие основные направления характеризуют развитие клинической педиатрии в XIX в.
9. Основные представители педиатрического направления в медицине XIX в. Значение их трудов для развития педиатрии.
10. Развитие предупредительной и социальной медицины.
11. Возникновение научной демографической статистики (Д. Граунт, У.Петти и Ф. Кенэ).

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. Разделение хирургии на «чистую» и «гнойную» ввел:

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

4. 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

5. Первые самостоятельные кафедры гигиены были учреждены в:

- 1.США
- 2.Франции
- *3.России
- 4.Германии

6. Земская медицина сформировалась:

1. после 1917 года
2. после декабрьского восстания 1825 года
3. при Петре I
- *4. при проведении реформы в 1864 году

7. Характерные черты земской медицины:

- *1. доступность
- *2. бесплатность
- *3. участковость
- *4. санитарно-гигиеническое направление
- *5. обслуживание на дому

8. Какой контингент обслуживали земские больницы?

- *1. жителей сельской местности
2. городских жителей
3. военнослужащих
4. все население России

9. Страна, в которой в XIX в. зародилась земская медицина – система медицинской помощи сельскому населению:

1. Великобритания
2. Италия
3. Швейцария
- *4. Россия
5. Швеция

10. Первая детская больница в России была открыта в:

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

11. Известные отечественные педиатры:

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

12. 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

13. Развитию полостной хирургии в России способствовало

- *1. открытие способов обезболивания
- *2. развитие учения о борьбе с послеоперационным сепсисом
3. достижения в анатомии

4. появление науки патологической физиологии

14. Научно – практическая деятельность Н.И. Пирогова была посвящена

- *1. топографической анатомии
- *2. военно-полевой хирургии
- *3. применению эфирного обезболивания в полевых условиях
- *4. созданию первой в мире государственной организации медицинского ухода за ранеными в поле боя
- *5. разносторонней клинической и педагогической деятельности

15. Степан Фомич Хотовицкий (1796-1885) –

- 1. отечественный акушер-гинеколог
- 2. основоположник научного направления в психиатрии
- 3. основоположник научной школы офтальмологов в России
- *4. основоположник научной педиатрии в России
- 5. отечественный врач-инфекционист

16. Какие диагностические методы обследования больного предложил профессор В.П. Образцов

- *1. глубокую скользящую пальпацию органов брюшной полости
- 2. аускультацию сердца
- 3. аускультацию легких
- *4. перкуссию органов грудной и брюшной полости

17. 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. бабичьи школы;
- 5. медицинские университеты

18. 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.

19. 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.

20. Назовите три основные формы организации медицинского дела в Российской империи в конце XIX – начале XX вв.:

- *1. частнопрактикующая медицина

- 2.земская медицина
 *3.городская
 *4.страховая медицина
 5.государственная медицина.

**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 для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2008, 2015.	175	ЭБС "Консультант студента"
2	История медицины (Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений)	Лисицын Ю.П.	М.: Геостар - Медиа , 2015.	51	ЭБС "Консультант студента"

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 и хирургии	Мирский М.Б.	М., ГЭОТАР МЕДИА, 2010.	3	ЭБС "Консультант студента"
2	Антология истории русской хирургии	Шингаров Г. Х., Балалыкин Д. А.	М. : Изд-во " Весть", 2002.	1	-
3	Хрестоматия по истории медицины	Балалыкин Б.А.	М: Литтера. 2012	1	-

ЗАЧЕТНОЕ ЗАНЯТИЕ

Цель: контроль освоения дисциплины и оценка знаний, умений, навыков.

Вопросы для собеседования:

1. Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
2. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).
3. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.).
4. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
5. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
6. История борьбы с особо опасными инфекциями (например, оспой, чумой или холерой) или современными инфекционными заболеваниями (гепатиты, СПИД и др.).
7. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
8. Земская медицина – приоритет России.
9. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
10. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
11. История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей).
12. Развитие методов обследования и лечения больного (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.).
13. История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).
14. История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины (например, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.П.Павлова, других отечественных и зарубежных ученых).
15. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
16. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
17. История зубо врачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
18. История военной медицины. Героизм военных медиков.
19. Не врачи – в медицине (одна из биографий).
20. Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней).
21. Нобелевские премии по физиологии или медицине (история одного открытия).
22. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
23. История Всемирной организации здравоохранения и ее роль в современном мире.
24. История развития медицины и здравоохранения Вашего города, региона, края (или вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения).
25. История Вашего высшего учебного заведения или факультета (или его, профессоров, преподавателей и выпускников) и их вклад в развитие медицины.

Примеры тестовых заданий для зачета:

01. Страна, родина Ал-Рази:

- 1) Персия*
- 2) Индия
- 3) Китай
- 4) Тибет

02. страна в X-XIII вв. отличавшаяся высоким уровнем подготовки врачей:

- 1) Греция
- 2) Грузия*
- 3) Индия
- 4) Турция

03. первым создал больницу с приемным покоем и боксами:

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

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

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

05. Автор "Канона врачебной науки"

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

06. дома для прокаженных назывались:

- 1) лепрозории*
- 2) госпитали
- 3) инфекционные больницы
- 4) изоляторы

07. Византийский врач, составивший энциклопедический труд «Врачебное собрание» в 72 книгах

- 1) Павел с о. Эгина
- 2) Аэций
- 3) Орибасий из Пергама*
- 4) Александр из Тралл

08. Автор лозунга церковной схоластики: «Всякое познание— грех, если оно не имеет целью познание Бога»

- 1) Фома Аквинский*
- 2) Аристотель
- 3) Петр Пилигрим
- 4) Амори Венский

09. Автор «Салернского кодекса здоровья»:

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

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

- 1) натуральная оспа
- 2) сифилис
- 3) холера
- 4) проказа*

11. Византийские врачи, работавшие в больницах, не имели права:

- 1) выходить за ворота монастыря
- 2) иметь семью
- 3) принимать амбулаторных больных
- 4) заниматься частной практикой без специального разрешения императора*

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

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

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

- 1) холера византийская
- 2) чума египетская
- 3) чума Юстиниана*
- 4) холера Константина

14. Около 800 года визирь Харун ар – Рашид Бармакид открыл в Багдаде

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

15. Выдающийся врач Кордовского халифата, хирург:

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

16. Арабы заимствовали идею использования алхимии в медицине у

- 1) персов
- 2) византийцев*
- 3) китайцев
- 4) египтян

17. Тип религиозной философии, основанной на церковных догмах, так называемая

«школьная» философия:

- 1) галенизм
- 2) схоластика*
- 3) григорианство
- 4) ортодоксальность

18. Впервые карантинны были созданы

- 1) в XIV веке в портовых городах Италии *
- 2) в XIV веке в портовых городах Франции
- 3) в XV веке в Англии
- 4) в XVIII веке в России

19. Монашеский орден святого Лазаря был создан для заботы о

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

20. Центрами средневековой медицины в Западной Европе были

- 1) больницы
- 2) монастыри
- 3) цеха хирургов
- 4) университеты *

21. Название больницы в Халифате

- 1) медресе
- 2) кинофия
- 3) бимаристан *
- 4) ксенодохия

22. Жители Византийской империи называли себя

- 1) эллины
- 2) византийцы
- 3) римляне
- 4) ромеи*

23. Город, где была открыта первая в мире аптека:

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

24. 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 г.
- 4) Маймонид.

25. В средневековой Европе хирурги учились

- 1) в университетах

- 2) в хирургических академиях
- 3) в ремесленных школах*
- 4) в больницах.

26. Известный французский хирург XIV вв., написавший выдающийся труд «Начала... хирургического искусства медицины или Большая хирургия», ставший основной работой по хирургии того времени:

- 1) Пьер Фошар
- 2) Ги де Шолиак*
- 3) А. Везалий
- 4) Парацельс

27. Английский естествоиспытатель XIII века, применявший в своих исследованиях опытный метод; провел в тюрьме по приговору инквизиции 24 года:

- 1) Роджер Бэкон*
- 2) Фрэнсис Бэкон
- 3) Уильям Гарвей
- 4) Роберт Джекоб

28. Согласно легенде святые покровители средневековых хирургов Косьма и Дамиан (III век н.э.) сумели выполнить операцию

- 1) удаления катаракты
- 2) трансплантации нижней конечности*
- 3) трансплантации сердца
- 4) трепанации черепа

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

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

30. Врачам ЭТОГО государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:

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

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 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 (5 лет обучения)

Направленность (профиль) ОПОП - Менеджмент организации в здравоохранении

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
К-2	1 способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	2 3.1. Основные закономерности и тенденции развития мирового исторического прогресса; важнейшие вехи истории России и мира 3	У.1. Использовать комплекс исторических методов при изучении общих законов истории, общества и человека для формирования гражданской позиции	4 В.1 . Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	<u>Раздел 1.</u> Введение. Врачевание в первобытном обществе. <u>Раздел 2.</u> Врачевание в странах Древнего Востока. <u>Раздел 3.</u> Врачевание и медицина античного Средиземноморья. <u>Раздел 4.</u> Медицина Раннего (V-X вв.) и Класси-	3 семестр

				5	<p>ческого (XI-XV вв.) Средневековья.</p> <p><u>Раздел 5.</u> Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).</p> <p><u>Раздел 6.</u> Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.</p> <p><u>Раздел 7.</u> Клиническая медицина Нового времени.</p> <p><u>Раздел 8.</u> Медицина XX столетия.</p>	
ПК-11	<p>владением навыками анализа информации о функционировании системы внутреннего оборота организации, ведения баз данных по различным показателям и формированию информационного обеспечения участников организационных проектов</p>	<p>3.1. Систему организации документооборота и хранения документов, основные этапы документооборота, функции службы документационного обеспечения управления</p>	<p>У.1.Анализировать порядок движения документов в организации, систему документооборота в организации</p>	<p>В.1. Навыками анализа информации о функционировании системы внутреннего оборота организации, ведения баз данных по различным показателям и формирования информационного обеспечения участников организационных проектов</p>	<p><u>Раздел 1.</u> Введение. Врачевание в первобытном обществе.</p> <p><u>Раздел 2.</u> Врачевание в странах Древнего Востока.</p> <p><u>Раздел 3.</u> Врачевание и медицина античного Средиземноморья.</p> <p><u>Раздел 4.</u> Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.</p> <p><u>Раздел 5.</u> Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).</p> <p><u>Раздел 6.</u> Медико-</p>	3 семестр

					биологическое направление в медицине Нового времени. <u>Раздел 7.</u> Клиническая медицина Нового времени. <u>Раздел 8.</u> Медицина XX столетия.	
--	--	--	--	--	---	--

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/зачтено	Отлично/зачтено	Для текущей аттестации	Для промежуточной аттестации
ОК-2						
Знать	6 Н е знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического прогресса; важнейшие вехи истории России и мира	Не в полном объеме основные закономерности и тенденции развития мирового исторического прогресса; важнейшие вехи истории России и мира	Знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического прогресса; важнейшие вехи истории России и мира	Знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического прогресса; важнейшие вехи истории России и мира	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование
Уметь	Не умеет использовать комплекс исторических методов при изучении общих законов	Частично освоено умение использовать комплекс исторических методов при изучении	Правильно умеет использовать комплекс исторических методов при изучении общих законов общества и человека для формирования гражданской позиции	Самостоятельно умеет использовать комплекс исторических методов при изучении общих законов общества и че-	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование

	истории, общества и человека для формирования гражданской позиции	общих законов истории, общества и человека для формирования гражданской позиции		ловека для формирования гражданской позиции		
Владеть	Не владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Не полностью навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Способен использовать навыки устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, практического анализа историко-политических рассуждений и выводов	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование
ПК-11						
Знать	Фрагментарные знания системы организации документооборота и хранения документов, основных этапов документооборота, функций службы документационного обеспечения управления	Общие, но не структурированные знания системы организации документооборота и хранения документов, основных этапов документооборота, функций службы документационного обеспечения управления	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания системы организации документооборота и хранения документов, основных этапов документооборота, функций службы документационного обеспечения управления	Сформированные систематические знания системы организации документооборота и хранения документов, основных этапов документооборота, функций службы документационного обеспечения управления	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование

Уметь	Частично освоенное умение анализировать порядок движения документов в организации, систему документооборота в организации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать порядок движения документов в организации, систему документооборота в организации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать порядок движения документов в организации, систему документооборота в организации	Сформированное умение анализировать порядок движения документов в организации, систему документооборота в организации	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование
Владеть	Фрагментарное применение навыков организации маркетинговой деятельности предприятия; - навыками использования маркетинговых инструментов в практической деятельности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации маркетинговой деятельности предприятия; - навыками использования маркетинговых инструментов в практической деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации маркетинговой деятельности предприятия; - навыками использования маркетинговых инструментов в практической деятельности	Успешное и систематическое применение навыков организации маркетинговой деятельности предприятия; - навыками использования маркетинговых инструментов в практической деятельности	Собеседование, тестирование, контрольная работа, рефераты	Собеседование, тестирование

3. Типовые контрольные задания и иные материалы.

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-2, ПК-11):

11. История медицины как наука, определение.
12. История медицины как предмет преподавания в медицинском вузе.
13. Зависимость уровня развития медицины от общественно-экономических формаций.
14. Естествознание – научная основа развития медицины.
15. Важнейшие источники изучения истории медицины.
16. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
17. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи: родовспоможение, уход за детьми, лечение травм.
18. Первые врачеватели первобытно-общинного общества.

19. Ученые – историки об абсолютном здоровье первобытных людей.
20. Взгляды первобытных врачей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
21. Основные черты рабовладельческого общества.
22. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
23. Особенности медицины Древнего Китая. Иглокальвание, прижигание «противоположное врачуй противоположным», как методы врачевания в Древнем Китае. Методы профилактики и диагностики.
24. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
25. Медицина в Древней Индии, достижения в области хирургии, гигиены, объяснения сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
26. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия. Письменные памятники Древнего Египта.
27. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
28. Влияние древнегреческой наивно-материалистической философии (Демокрит, Гераклит и др.) на развитие медицины.
29. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
30. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения на развитие медицины.
31. Зубоврачевание в рабовладельческом обществе.
32. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
33. Гален, развитие экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
34. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
35. Эпоха феодализма. Периоды эпохи, их характеристика.
36. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
37. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие.
38. Достижения врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку и здравоохранение.
39. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сина) для медицинской науки и практики, его вклад в зубоврачевание.
40. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину и здравоохранение.
41. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
42. Основные медицинские учреждения средневековья: больницы, лазареты, карантинные.
43. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
44. Т.Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
45. Р.Декарт, достижения в медицине, толкование «рефлекса».
46. Эпоха Возрождения, ее характеристика. Преследователи литературы и искусства этого периода.

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

80. Открытие Академии наук.
81. Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
82. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
83. П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XVIII в.
84. С.Г.Зыбелин, К.И.Щепин, Д.С.Самойлович, Н.М.Максимович – Амбодик, А.М.Шумлянский и др. ученые и их роль в отечественной медицине XVIII в.
85. Н.И.Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.
86. Применение наркоза в России в I половине XIX в.
87. Общественная деятельность Н.И.Пирогова.
88. Вклад Н.И.Пирогова в военно-полевую хирургию.
89. М.Я.Мудров, его вклад в диагностику, лечение и профилактику внутренних болезней. Высказывания М.Я.Мудрова об этикете врача.
90. А.Ф.Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в России.
91. И.В.Буяльский, И.Ф.Иноземцев, их вклад в хирургию.
92. И.Ф.Буш и его вклад в хирургию.
93. П.А.Загорский и его анатомическая школа.
94. Влияние философии революционных демократов на медицину в России второй половины XIX в.
95. Развитие идей нервизма в трудах И.М.Сеченова, С.П.Боткина и других отечественных ученых.
96. И.П.Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
97. Роль С.П.Боткина, Г.А.Захарьина и А.А.Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
98. Вклад Н.В.Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
99. И.И.Мечников, А.А.Пашутин, А.И.Полунин, А.Б.Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.
100. Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин. Развитие отечественной гигиены, ее общественный характер.
101. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, рост больничной сети, появление санитарной статистики, земских врачей.
102. Важнейшие черты отечественной медицины второй половины XIX в.
103. Н.А.Семашко. З.П.Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
104. Основные принципы советского здравоохранения.
105. Решение насущных проблем в области медицины и здравоохранения в первые послереволюционные годы.
106. И.П.Павлов – выдающийся физиолог, его вклад в науку.
107. Представители советских анатомических школ.
108. Советские хирурги, их вклад в медицинскую науку.
109. Выдающиеся советские терапевты и значение их трудов для развития медицины.
110. Клятва Гиппократова и современная «Клятва врача».

Критерии оценки:

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 поня-

тий 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.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки.

1 уровень (ОК-2, ПК-11):

- | | |
|--|---|
| 1. | И |
| стория медицины изучает: | |
| 1) Правовые вопросы медицины | |
| 2) Закономерности развития медицины * | |
| 3) Качество медицинской помощи | |
| 2. | И |
| сточники информации для истории медицины: | |
| 1) Археологические | |
| 2) Письменные | |
| 3) Этнографические | |
| 4) Кино, фото и фотодокументы | |
| 5) Всё вышеперечисленное * | |
| 3. | Н |
| аука палеопатология изучает: | |
| 1) Культуру древних людей | |
| 2) Психологию древних людей | |
| 3) Древние болезни * | |
| 4) Древние растения | |
| 4. | |
| В средневековой Европе хирурги учились: | |
| 1) в университетах | |
| 2) в хирургических академиях | |
| 3) в ремесленных школах * | |
| 4) в больницах | |
| 5. | |
| Известный французский хирург XIV вв., написавший выдающийся труд «Начала хирургического искусства медицины или Большая хирургия», ставший основной работой по хирургии того времени: | |
| 1) Пьер Фошар | |
| 2) Ги де Шолиак* | |
| 3) А. Везалий | |
| 4) Парацельс | |
| 6. | |
| Английский естествоиспытатель XIII века, применявший в своих исследованиях опытный метод; провел в тюрьме по приговору инквизиции 24 года: | |
| 1) Роджер Бэкон* | |
| 2) Фрэнсис Бэкон | |
| 3) Уильям Гарвей | |
| 4) Роберт Джекоб | |

7. Согласно легенде святые покровители средневековых хирургов Косьма и Дамиан (III век н.э.) сумели выполнить операцию:
- 1) удаления катаракты
 - 2) трансплантации нижней конечности*
 - 3) трансплантации сердца
 - 4) трепанации черепа
8. Город, в котором был открыт первый в средневековой Европе анатомический театр:
- 1) Париж
 - 2) Венеция
 - 3) Падуя*
 - 4) Лейден
9. Врачам этого государства принадлежит идея коррекции зрения при помощи линз:
- 1) Древняя Греция
 - 2) Рим
 - 3) Халифат*
 - 4) Индия
10. Авиценна (Ибн Сина)
является автором следующего труда:
- 1) Канон медицины *
 - 2) Капитал
 - 3) Анатомические тетради
 - 4) О строении тела человека
11. Наиболее известные представители медицины средневекового Востока:
- 1) Тамерлан, Саладин, Девлет-Гирей
 - 2) Ар-Рази, Аз-Захрави, Ибн Сина *
 - 3) Фирдуоси, Хайям, Хафиз
 - 4) Бируни, Аль-Фергани, Улугбек
12. В
иды больниц в Византийской империи:
- 1) Мобильные госпитали
 - 2) Монастырские больницы *
 - 3) Спа-центры
 - 4) Государственные больницы *
 - 5) Все вышеперечисленное
13. А.Я. Крассовский, его роль в развитии акушерства и гинекологии:
- 1) Первым в России произвел овариотомию, а так же удаление матки *
 - 2) Создал классификацию форм узкого таза *
 - 3) Разработал принципы медицинской сортировки раненых
 - 4) Все вышеперечисленное
14. Основоположники отечественной педиатрии:
- 1) С.Ф.Хотовицкий
 - 2) Н.М. Максимович-Амбодик
 - 3) Я.И. Быстров
 - 4) Н.Ф. Филатов
 - 5) Все вышеперечисленные *

15. Вклад Н.Ф. Филатова в развитие отечественной педиатрии:
- 1) Развивал детскую трансплантологию
 - 2) Создал клинико-физиологическое направление в педиатрии*
 - 3) Выделил и описал ветряную оспу и скарлатинозную краснуху *
 - 4) Является автором ряда научных трудов по педиатрии *
 - 5) Все вышеперечисленное
16. Земская медицина в России:
- 1) Позволила сделать медицинскую помощь более доступной населению *
 - 2) Способствовала концентрации мед.персонала в крупных городах
 - 3) Явилась причиной малой доступности медицинской помощи для населения
17. Организатор и теоретик советского здравоохранения:
- 1) Ф.Э. Дзержинский
 - 2) И.П. Павлов
 - 3) Н.А. Семашко *
18. Государственный характер советского здравоохранения включал:
- 1) Централизованное управление *
 - 2) Развитие частной инициативы
 - 3) Государственное финансирование *
 - 4) Все вышеперечисленное
19. Профилактическое направление советского здравоохранения:
- 1) Повышение доступности мед. помощи для населения
 - 2) Развитие гигиены и санитарного дела
 - 3) Диспансеризация населения
 - 4) Развитие санаторно-курортной инфраструктуры
 - 5) Все вышеперечисленное *
20. Первый народный комиссар здравоохранения РСФСР:
- 1) Г.Н. Каминский
 - 2) Н.А. Семашко *
 - 3) З.П. Соловьев
 - 4) Н.К. Крупская

2 Уровень (ОК-2):

1. Соотнесите имя средневекового врача и его вклад в медицину:
- 1: Везалий
 - 2: Левенгук
 - 3: Парацельс
 - 4: Гарвей
- А: создал микроскоп
 В: создал современную анатомию
 С: создал теорию кровообращения
 D: создал ятрохимию
 1-В 2-А 3-D 4-С
2. Соотнесите имя врача Нового времени и его вклад в медицину:
- 1: В. Рентген
 - 2: Г. Бурхаве
 - 3: Р. Кох
 - 4: Л. Пастер
- А: создал вакцину против бешенства
 В: открыл микробактерию туберкулеза
 С: ввел термометрию больных
 D: открыл X-лучи

1-D 2-C 3-B 4-A

3. Соотнесите имя врача и его вклад в медицину:

- 1: Дженнер
 - 2: Лаэннек
 - 3: Ауэнбруггер
 - 4: Галлер
 - A: создал вакцину против натуральной оспы
 - B: создал учение о возбудимости
 - C: применил стетоскоп при аускультации
 - D: ввел перкуссию
- 1-A 2-C 3-D 4-B

4. Соотнесите имя врача и его вклад в медицину:

- 1: Флеминг
 - 2: Кох
 - 3: Ганеман
 - 4: Листер
 - A: стал основоположником гомеопатии
 - B: открыл возбудитель туберкулеза
 - C: заложил основы антисептики
 - D: открыл пенициллин
- 1-D 2-B 3-A 4-C

5. Соотнесите имя русского врача и его специальность:

- 1: Н.М. Амбодик-Максимович
 - 2: С.Г. Зыбелин
 - 3: Н.Л. Бидлоо
 - 4: Д.С. Самойлович
 - A: акушер
 - B: хирург
 - C: инфекционист
 - D: терапевт
- 1-A 2-D 3-B 4-C

3 уровень (ОК-2):

1. Становление акушерского образования в России связано с именем П.З. Кондоиди, архиатра медицинской канцелярии, созданной Петром I. В 1757 г. в Москве и Санкт-Петербурге были созданы «бабичьи школы», готовившие образованных повивальных бабок или акушеров.

Кто был первым в России профессором повивального искусства?

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик *
- 2) М.Я. Мудров

2. Случай, происшедший с парижским хирургом Фуше в 1796г.:

Один приговоренный к смерти преступник внезапно опасно заболел, казнь была отложена и Фуше поручено лечить его. Через несколько недель Фуше представил следующее свидетельство: «Нижеподписавшийся сим заявляет высокоблагородному Уголовному суду, что осужденный в настоящее время совсем оправился и может быть предан смерти без всякого вреда для его здоровья». Обоснование действий хирурга?

- 1) Желание вылечить больного человека.
- 2) Соблюдение требований к преступникам, осужденным на смертную казнь *.

3. Известный немецкий врач Х. Гуфеланд (1762-1836) писал: "Врач не принадлежит никакой партии, но целому обществу. Общительность есть его элемент; свободный дух среди разных политических обстоятельств составляет его благороднейшее преимущество. А потому он должен остерегаться быть членом какой-нибудь партии или общества. Звание обязывает его не обращать вни-

мания на внешние обстоятельства людей, но видеть каждого человека чистым’’.

Основание для такой нравственной позиции врача?

- 1) Противопоставление беспартийности медицинских знаний и врачебного долга активной причастности медицинской деятельности многих врачей к политической жизни общества*.
- 2) Выражение нигилистических взглядов.

Критерии оценки:

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

3.3 Примерные задания для рефератов, критерии оценки (ОК-2, ПК-11).

Темы рефератов:

1. Н.А. Семашко – теоретик и организатор советского здравоохранения.
2. З.П. Соловьев – теоретик и организатор советского военного и гражданского здравоохранения.
3. Основные принципы этики и деонтологии.
4. Медицина Древнего Египта
5. «Нянь цзынь» (трудные вопросы классической китайской медицины) – источник по истории медицины Древнего Китая.
6. Медицинские знания в Библии, Коране, Торе и др.
7. Врачебная этика Гиппократов.
8. Врачевание женских и детских болезней в трудах Гиппократов.
9. Идеи предупреждения болезней в трудах Гиппократов.
10. Сущность болезни и методы врачевания в трудах Гиппократов.
11. Анатомия Галена.
12. Физиология Галена.
13. Анатомия Андрея Везалия.
14. Анатомия Леонардо да Винчи.
15. Великие анатомы эпохи Возрождения.
16. Парацельс.
17. «Салернский кодекс здоровья» как исторический медицинский источник.
18. Лекарственное врачевание в трудах Ибн Сины.
19. «Канон медицины» Ибн Сины как источник истории медицины.
20. Идеи предупреждения болезней Ибн Сины.
21. Врачи-философы.
22. Хирургия в эпоху Средневековья и Возрождения.
23. Развитие учения об асептике и антисептике.
24. Александр Флеминг.
25. История антибиотикотерапии.
26. Медицина Волжской Булгарии.
27. Медицина в Московском государстве в XV – XVII вв.
28. Аптекарский приказ и его роль в развитии отечественного здравоохранения.
29. Эпидемии в России и борьба с ними в XVII – XVIII веке.
30. История аптечного дела в России.
31. Идеи профилактики в трудах русских ученых XVIII века.
32. Русская анатомо-хирургическая школа XVIII – XIX веков.

33. Общегосударственные и медицинские реформы Петра 1.
34. Труды М.В. Ломоносова о медицине.
35. Д.С. Самойлович – и его труд «О существе яду язвенного».
36. А.А. Кисель – выдающийся представитель отечественной педиатрии.
37. Н.В. Склифосовский и его вклад в развитие хирургии.
38. П.А. Загорский и его научная анатомическая школа.
39. Значение трудов И.Ф. Буша для развития отечественной хирургии.
40. Вклад Н.И. Пирогова в развитии анатомии.
41. Значение трудов Л. Пастера для развития медицины.
42. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.
43. Вклад Р. Коха в развитие микробиологии.
44. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
45. Роль С.П. Боткина в развитии отечественной терапии.
46. Основные представители советских анатомических школ.
47. История трансплантации органов и тканей. Достижения отечественных ученых в этой области.
48. Принципы врачебной этики.
49. Героизм и мужество медиков во время Великой Отечественной войны.
50. Медицина в жизни и творчестве А.П. Чехова.

Критерии оценки:

- **«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

- **«не зачтено»** – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

3.4 Примерные задания для выполнения контрольных работ (ОК-2).

Темы контрольных работ:

1. Гиппократ – выдающийся врач древности. Современное значение «Сборника Гиппократа».
2. Гален - врач Древнего Рима, его экспериментальная деятельность и теоретические воззрения.
3. Значение «Канона врачебной науки» Авиценны для развития медицины.
4. Медицина Древнего Междуречья.
5. «Нянь цзынь» (трудные вопросы классической китайской медицины) – источник по истории медицины Древнего Китая.
6. Физиология Галена.
7. «О медицине» К. Цельса.
8. Анатомия Андрея Везалия.
9. Анатомия Леонардо да Винчи.
10. Великие анатомы эпохи Возрождения.
11. «Салернский кодекс здоровья» как исторический медицинский источник.

12. Лекарственное врачевание в трудах Ибн Сины.
13. Значение трудов И.Ф. Буша для развития отечественной хирургии.
14. Вклад Н.И. Пирогова в развитии анатомии.
15. Значение трудов Л. Пастера для развития медицины.
16. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.
17. Вклад Р. Коха в развитие микробиологии.
18. Отечественные гигиенисты – А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман, их роль в развитии гигиены.
19. В.М. Бехтерев – выдающийся невролог и общественный деятель.
20. Вклад А.Н. Бакулева в развитие хирургии.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся раскрыл основное содержание темы, показал творческий подход к решению проблемы, использовал ориентацию на междисциплинарные связи, привел примеры, сделал выводы.

- «не зачтено» - обучающийся не раскрыл основное содержание всех вопросов, не показал творческого подхода к решению проблемы и знаний по теме.

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

4.1 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 Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходит 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 зачёта, 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 зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

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

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

Тестирование на компьютерах:

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

Результаты процедуры:

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

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

4.2 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 Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

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 (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета) либо в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

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

Требования к банку оценочных средств:

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

Описание проведения процедуры:

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

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче (ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

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

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

4.3 Методика проведения текущей аттестации в форме защиты рефератов.

Целью процедуры текущей аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты рефератов, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельному, творческому мышлению.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

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 (на последнем занятии).

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 знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы для написания эссе, критерии оценки. Обучающийся выбирает самостоятельно тему для реферата.

Описание проведения процедуры:

На защите обучающийся должен хорошо ориентироваться в представленной информации, уметь объяснить источники цифровых данных, отвечать на вопросы как теоретического, так и практического характера, относящиеся к теме реферата.

Защита состоит из краткого изложения обучающимся основных положений реферата. В конце своего сообщения он отвечает на замечания и вопросы преподавателя и обучающихся. При оценке реферата преподаватель учитывает как качество его написания, так и результаты защиты.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается «зачтено», «не зачтено».

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

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

4.4. Методика проведения контрольных работ.

Целью процедуры текущей аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме контрольных работ, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельному, творческому мышлению.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

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 (на последнем занятии).

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 знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы контрольных работ, критерии оценки. Обучающийся выбирает самостоятельно тему контрольной работы.

Описание проведения процедуры:

При проверке знаний в форме контрольной работы обучающийся должен хорошо ориентироваться в представленной информации, уметь объяснить источники цифровых данных, отвечать на вопросы как теоретического, так и практического характера, относящиеся к теме контрольной работы.

При оценке контрольной работы преподаватель учитывает как качество ее написания, так и результаты ответов по заданной теме.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается «зачтено», «не зачтено».

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

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