

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 26 » 03 2025г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

История медицины

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) _____ Лечебное дело (с включенным иностранным языком)

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Социально-гуманитарные дисциплины

Выпускающая кафедра _____ Внутренние болезни; Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Хапаев Б.А.

Заведующий выпускающей кафедрой

Темрезов М.Б.

г. Черкесск, 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели освоения дисциплины	3
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
3.	Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4.	Структура и содержание дисциплины	5
4.1.	Объем дисциплины и виды работы	5
4.2.	Содержание дисциплины	6
4.2.1.	Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	6
4.2.2.	Лекционный курс	7
4.2.3.	Лабораторный практикум	12
4.2.4.	Практические занятия	12
4.3.	Самостоятельная работа обучающегося	17
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	18
6.	Образовательные технологии	22
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	23
7.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	23
7.2.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	24
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	24
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	25
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	25
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	25
8.3.	Требования к специализированному оборудованию	25
9.	Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	26
	Приложение 1. Фонд оценочных средств	
	Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «История медицины» состоит в овладении знаниями закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

Задачи дисциплины:

- обучить объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать 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;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить обучающихся с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
- воспитывать в обучающихся высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор обучающихся.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «История медицины» относится к обязательной части Блока 1. Дисциплины (модули) в учебном плане подготовки специалистов по специальности 31.05.01 Лечебное дело и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Основы российской государственности	Философия

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.05.01 Лечебное дело и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижений компетенций:
1	2	3	4
1.	УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	УК-5.1. Демонстрирует толерантное восприятие социальных и культурных различий, уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям УК-5.2. Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп УК-5.3. Проявляет в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира УК-5.4. Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументировано обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестры
			№ 2
			часов
Аудиторные занятия (всего)		42	42
В том числе:			
Лекции (Л)		14	14
Практические занятия (ПЗ)		28	28
Контактная внеаудиторная работа, в том числе:		0,7	0,7
Индивидуальные и групповые консультации		0,7	0,7
Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего)		29	29
<i>Реферат (Реф.)</i>		5	5
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		5	5
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		5	5
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		5	5
Подготовка к тестовому контролю		5	5
Промежуточная аттестация (включая СРО)	Зачет (З)	3	3
	Прием зачета, час	0,3	0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

п / №	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	2	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	6		10	10	26	Тестирование, письменный опрос, устный опрос, рефераты, ситуационные задачи
2.	2	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	4		10	10	24	Тестирование, письменный опрос, устный опрос, рефераты, ситуационные задачи
3.	2	Раздел 3. Медицина в новейшее время XX – XXI вв.	4		8	10	22	Тестирование, письменный опрос, устный опрос, рефераты, ситуационные задачи
Контактная внеаудиторная контактная работа							0,7	Индивидуальные и групповые консультации
Промежуточная аттестация							0,3	зачет
Итого:			14		28	29	72	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр 2				
1.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	История медицины как наука и учебная дисциплина. Врачевание в первобытном обществе.	Цели и задачи учебной дисциплины. Периодизация истории медицины, источники ее изучения. Характеристика первобытной эры, источники информации о болезнях первобытного человека. Развитие медицины в эпоху матриархата. Развитие медицины в эпоху патриархата.	6
2.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Врачевание в странах Древнего Востока	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае.	
3.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Врачевание и медицина Древней Греции и Рима	Врачевание и медицина в Древней Греции. Мифология и врачевание. Врачевание крито-ахейского периода. Врачевание предполисного периода. Врачевание полисного периода. Медицина классического периода. Медицина эллинистического периода. Медицина в Древнем Риме. Врачевание в царский период. Медицина периода Республики: санитарное дело; начала организации медицинского дела;	

			философские основы медицины Древнего Рима. Медицина периода Империи: становление военной медицины; развитие медицинских знаний; Гален: его учение и галенизм.	
4.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Медицина в Византийской Империи (395-1453). Медицина в Древнерусском государстве (IX-XV вв).	Византийская империяИстория. Санитарно-технические сооружения.Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина. Киевская Русь:этапы истории врачевания на Руси.	
5.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв).	Арабские халифатыМедицина в халифатах (VII-X вв): характеристика эпохи, культура и медицина; больничное дело.	
6.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V- XV вв).	Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V-XV вв).Характеристика эпохи. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемия поварьных болезней.	
7.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.	Характеристика эпохи. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии.	4
8.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв).	Характеристика эпохи. Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и аптекарский приказ.	

9.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Медицина Позднего Средневековья (XV–XVII вв.): доколумбовая Америка	Характеристика эпохи. Источники по истории и медицине. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела.
10.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, анатомия, общая патология, микробиология, физиология)	Великие естественно-научные открытия конца XVIII-XIX вв и их влияние на развитие медицины. Теория эволюции органического мира: история и современное состояние. Учение о наследственности и изменчивости: история и современное состояние. Развитие анатомии в России в XVIII в. Клеточная теория строения организмов. Становление эмбриологии. Становление патологической анатомии. Целлюлярная патология Рудольфа Вирхова. История создания микроскопа и первые микроскопические наблюдения. Эмпирические методы борьбы с эпидемиями особо опасных инфекций. Инокуляция. Открытие вакцины против оспы. Введение вакцинации. Луи Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии. Развитие учения о защитных силах организма.
11.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Здравоохранение и медицина в Европе и России в 18-19 веках.	Развитие экспериментальной физиологии в XIX в. А.М. Филомафитский – создатель первой физиологической школы в России.

			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. Становление медицины и медицинского дела в России XVIII в. Первые Российские профессора: С. Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович — Амбодик (1744 -1812) и др. Первые методы и приборы физического обследования больного. Г.Бурхааве (Голландия), Л. Ауэнбруггер (1722–1809, Австрия), Ж.Н. Корвизар (1755–1821, Франция), Р.Т. Лаэннек (1781–1826, Франция). Развитие внутренней медицины в России в XIX в (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, С.П.Боткин, Г.А.Захарьин). Земская медицина.	
12.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Клиническая медицина Нового времени.	Развитие техники оперативных вмешательств Л. Гейстер (1683–1758, Германия), Ж.Л. Пти (1674–1750, Франция), Ж.Д. Ларрей (1766–1842, Франция). Развитие хирургии в России в XIX в.: И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О.Мухин, Н.И. Пирогов, Ф.И.Иноземцев. Создание топографической анатомии. История открытия наркоза: эфирного, хлороформного. Широкое внедрение наркоза на театре военных действий.	

			Становление военно-полевой хирургии (Д.Ларрей, Н.И. Пирогов). Успехи хирургии в связи с открытием методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Англия) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш, 1890, Германия).	
13.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Общественная медицина в Новой истории.	Становление общественной медицины. Зарождение демографической статистики. Письмо М.В. Ломоносова «О размножении и сохранении русского народа». Становление профессиональной патологии. Земская медицина в России. Становление экспериментальной гигиены.	
14.	Раздел 3. Медицина в новейшее время XX – XXI вв.	Основные достижения отечественной медицины в XX столетии.	История создания Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. Профилактическое направление советского здравоохранения. Становление советской медицинской науки. Ликвидация особо опасных инфекций в СССР. Приоритеты отечественной медицины. Проблемы отечественного здравоохранения и реформа здравоохранения (1990-ые годы)	4
15.	Раздел 3. Медицина в новейшее время XX –	Международное сотрудничество в области здравоохранения	Международный Комитет Красного Креста. Лига Обществ Красного Креста и Красного	

	XXI вв.		Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».	
Итого:				14

4.2.3. Лабораторный практикум - не предусмотрено.

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
Семестр 2				
1.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	История медицины как наука и учебная дисциплина. Врачевание в первобытном обществе.	Цели и задачи учебной дисциплины. Периодизация истории медицины, источники ее изучения. Характеристика первобытной эры, источники информации о болезнях первобытного человека. Развитие медицины в эпоху матриархата. Развитие медицины в эпоху патриархата.	2
2.		Врачевание в странах Древнего Востока	Врачевание Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Древнем Египте. Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае.	2
3.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Врачевание и медицина Древней Греции и Рима	Врачевание и медицина в Древней Греции. Мифология и врачевание. Врачевание крито-ахейского периода. Врачевание предполисного периода. Врачевание полисного периода.	2

			Медицина классического периода. Медицина эллинистического периода. Медицина в Древнем Риме. Врачевание в царский период. Медицина периода Республики: санитарное дело; начала организации медицинского дела; философские основы медицины Древнего Рима. Медицина периода Империи: становление военной медицины; развитие медицинских знаний; Гален: его учение и галенизм.	
4.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Медицина в Византийской Империи (395-1453). Медицина в Древнерусском государстве (IX-XV вв).	Византийская империя История. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина. Киевская Русь: этапы истории врачевания на Руси.	2
5.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв).	Арабские халифаты Медицина в халифатах (VII-X вв): характеристика эпохи, культура и медицина; больничное дело.	
6.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V-XV вв).	Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V-XV вв). Характеристика эпохи. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемия поварных болезней.	2
7.		Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.	Характеристика эпохи. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и	2

	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.		учение о контагии. Развитие хирургии.	
8.		Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.).	Характеристика эпохи. Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и аптекарский приказ.	
9.		Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.): доколумбовая Америка	Характеристика эпохи. Источники по истории и медицине. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела.	
10.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Медицина Нового времени (середина XVII-XIX вв.): медико-биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, анатомия, общая патология, микробиология, физиология)	Великие естественнонаучные открытия конца XVIII-XIX вв и их влияние на развитие медицины. Теория эволюции органического мира: история и современное состояние. Учение о наследственности и изменчивости: история и современное состояние. Развитие анатомии в России в XVIII в Клеточная теория строения организмов. Становление эмбриологии. Становление патологической анатомии. Целлюлярная патология Рудольфа Вирхова. История создания микроскопа и первые микроскопические наблюдения. Эмпирические методы борьбы с эпидемиями особо опасных инфекций. Инокуляция. Открытие вакцины против оспы. Введение вакцинации. Луи Пастер-основоположник научной микробиологии и иммунологии. Развитие учения о защитных силах организма.	2
11.	Раздел 2. Медицинская	Здравоохранение и медицина в Европе и	Развитие экспериментальной	2

	наука в эпоху Возрождения и Новое время.	России в 18-19 веках.	физиологии в XIX в. А.М. Филомафитский-создатель первой физиологической школы в России. 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. Становление медицины и медицинского дела в России XVIII в. Первые Российские профессора: С. Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М.Максимович — Амбодик (1744 -1812) и др. Первые методы и приборы физического обследования больного. Г.Бурхааве (Голландия), Л. Ауэнбруггер (1722–1809, Австрия), Ж.Н. Корвизар (1755–1821, Франция), Р.Т. Лаэннек (1781–1826, Франция). Развитие внутренней медицины в России в XIX в (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, С.П.Боткин, Г.А.Захарьин). Земская медицина.	
12.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Клиническая медицина Нового времени.	Развитие техники оперативных вмешательств Л. Гейстер (1683–1758, Германия), Ж.Л. Пти (1674–1750, Франция), Ж.Д. Ларрей (1766–1842, Франция). Развитие хирургии в России в XIX в.: И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О.Мухин, Н.И. Пирогов, Ф.И.Иноземцев. Создание топографической анатомии. История открытия наркоза: эфирного, хлороформного. Широкое внедрение наркоза	2

			на театре военных действий. Становление военно-полевой хирургии (Д.Ларрей, Н.И. Пирогов). Успехи хирургии в связи с открытием методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Англия) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш, 1890, Германия).	
13.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	Общественная медицина в Новой истории.	Становление общественной медицины. Зарождение демографической статистики. Письмо М.В. Ломоносова «О размножении и сохранении русского народа». Становление профессиональной патологии. Земская медицина в России. Становление экспериментальной гигиены.	2
14.	Раздел 3. Медицина в новейшее время XX – XXI вв.	Основные достижения отечественной медицины в XX столетии.	История создания Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. Профилактическое направление советского здравоохранения. Становление советской медицинской науки. Ликвидация особо опасных инфекций в СССР. Приоритеты отечественной медицины. Проблемы отечественного здравоохранения и реформа здравоохранения (1990-ые годы)	4
15.	Раздел 3. Медицина в новейшее время XX – XXI вв.	Международное сотрудничество в области здравоохранения	Международный Комитет Красного Креста. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за	4

			предотвращение ядерной войны».	
Итого:				28

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
Семестр 2				
1.	Раздел 1. Введение в специальность. Становление и развитие науки.	1.1.	Работа с книжными источниками, самостоятельное изучение материала по теме: История медицины как наука и учебная дисциплина. Врачевание в первобытном обществе.	10
		1.2.	Подготовка к практическим занятиям по теме: Врачевание в странах Древнего Востока	
		1.3.	Работа с лекциями по теме: Врачевание и медицина Древней Греции и Рима	
		1.4.	Работа с книжными источниками, самостоятельное изучение материала по теме по теме: Медицина в Древнерусском государстве (IX-XV вв).	
		1.5.	Подготовка к практическим занятиям по теме: Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв).	
		1.6.	Подготовка реферата по теме: Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V-XV вв).	
2.	Раздел 2. Медицинская наука в эпоху Возрождения и Новое время.	2.1.	Работа с электронными источниками, самостоятельное изучение материала по теме: Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.	10
		2.2.	Подготовка к практическим занятиям по теме: Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв).	
		2.3.	Подготовка к тестовому контролю	
3.		2.4.	Работа с книжными источниками, самостоятельное изучение материала по теме: Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, анатомия, общая патология, микробиология, физиология)	
		2.5.	Подготовка к практическим занятиям по теме:Здравоохранение и медицина в Европе и России в 18-19 веках.	
		2.6.	Работа с лекциями по теме:Клиническая медицина Нового времени.	
		2.7.	Подготовка реферата по теме:Общественная медицина в Новой истории.	
4.	Раздел 3. Медицина в новейшее время XX – XXI вв.	3.1.	Работа с электронными источниками, самостоятельное изучение материала по теме: Международное сотрудничество в области здравоохранения	10
		3.2.	Подготовка к тестовому контролю	
Всего часов в семестре:				29

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Главным условием эффективности работы на лекции является внимательное отношение к получаемой информации. Слушая лекцию, необходимо:

- стремиться к пониманию и усвоению содержания лекции, главных положений и идей ее темы, их внутренней взаимосвязи;
- осмыслить излагаемый материал, выделить в нем главное и существенное;
- мысленно установить связь нового материала с ранее изученным, вспомнить то, что уже известно по данному вопросу;
- установить, на что опирается новый материал, какие идеи в нем развиваются, конкретизируются;
- связывать новую информацию с имеющимися знаниями, опытом, фактами.

Работая на лекции, обучающийся должен обратить внимание на особенности техники ее исполнения. Повышением или понижением тона, изменением ритма, паузой или ударением преподаватель подчеркивает основные положения, главные мысли, выводы. Уловив манеру и технику исполнения лекции тем или иным преподавателем, обучающийся значительно облегчает свою работу по первичному анализу и обработке излагаемого материала. Важно уловить и другие методические особенности, в частности: как преподаватель определяет цель лекции, намечает задачи, формулирует проблемы, использует систему доказательств, делает обобщения и выводы, как увязывает теоретические положения с практикой.

Важной особенностью работы обучающихся на лекции является ее запись. Запись лекции дисциплинирует его, активизирует внимание, а также позволяет обучающемуся обработать, систематизировать и сохранить в памяти полученную информацию. Запись лекционного материала ориентирует на дальнейшее углубленное изучение темы или проблемы, помогает при изучении исторической литературы, первоисточников и т.д.

Качественная запись достигается соблюдением ряда условий. Прежде всего, для лекций должна быть заведена специальная тетрадь, в которой записываются: название темы лекции, основные вопросы плана, рекомендованная обязательная и дополнительная литература. При записи лекции точно фиксируются определения основных понятий и категорий, важнейшие теоретические положения, наиболее важный цифровой, фактический материал. Особое внимание надо обращать на выводы и обобщения, делаемые преподавателем в заключении лекции. Весь остальной материал излагается кратко, конспективно.

Нуждается в записи материал, который еще не вошел в учебники и учебные пособия. Этим материалом может быть новейшая научная информация, современная система аргументации и доказательства. При конспектировании лекции важно соблюдать ряд внешних моментов. Прежде всего, необходимо избрать наиболее удобную форму записи материалов лекций

Записи лекций по любой дисциплине, в том числе Истории медицины, надо вести четко и разборчиво. Каждая лекция отделяется от другой, пишется с новой страницы. После освещения каждого из вопросов плана целесообразно делать небольшой интервал, пропуск в 3-4 строчки. Впоследствии сюда можно будет вписать замечания, ссылки на научную литературу или новые данные из рекомендованной для самостоятельной работы литературы.

При записи полезно использовать сокращения слов. Можно пользоваться общеупотребительными сокращениями, а также вводить в употребление и собственные сокращения. Чаще всего это делается путем написания двух или трех начальных букв слова, пропуска средних букв и записи одной-двух первых и последних.

Во время лекции преподаватель может использовать средства наглядности: условно-логические схемы, графики, чертежи и т.п.

Если показываются фрагменты фильма, приводятся аналогии, цитируется художественная, публицистическая или мемуарная литература, то в конспекте делаются соответствующие пометки, что позволяет в случае необходимости в будущем обращаться к этим источникам.

Необходимо отметить, что после окончания лекции работа не завершается. В тот же день целесообразно внимательно просмотреть записи, восстановить отдельные положения, которые оказались законспектированы сокращенно или пропущенными, проверить и уточнить приводимые фактические данные, если нет уверенности в правильности их фиксации в конспекте, записать собственные мысли и замечания, с помощью системы условных знаков обработать конспект с тем, чтобы он был пригоден для использования в процессе подготовки к очередной лекции, семинарскому занятию, собеседованию или зачету.

Обработка конспекта также предполагает логическое деление его на части, выделение основных положений и идей, главного теоретического и иллюстративного, эмпирического материала. Заголовок делается на полях в начале этой части. Таким образом, обучающийся анализирует законспектированный материал, составляет его план. При последующей работе этот план оказывает серьезную методологическую и содержательно-информационную помощь.

Подготовка к лекции, слушание лекции, правильно записанный и обработанный конспект легко используется в практической деятельности обучающегося, в нем быстро находится нужная информация, он становится для обучающегося незаменимым рабочим материалом.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям – лабораторные занятия не предусмотрены

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

Практические занятия являются наряду с лекционными занятиями одной из основных форм организации учебного процесса и учебной познавательной деятельности обучающихся под руководством, контролем и во взаимодействии с преподавателем.

Для обеспечения успешной подготовки обучающегося к практическому занятию ему заранее формулируется домашнее задание на подготовку к занятию. Это задание может быть представлено в виде:

- указания разделов лекционного курса или учебников и учебных пособий, которые необходимо изучить при подготовке к занятию;
- вопросов, которые будут рассмотрены на предстоящем практическом занятии и разделов учебников и учебных пособий, которые необходимо изучить при подготовке ответов на эти вопросы;
- конкретных практических заданий, которые необходимо выполнить при подготовке к занятию и указания литературы, необходимой для их выполнения;
- по выбору преподавателя могут быть использованы и иные формы заданий (подготовка к выступлению на заданную тему, подготовка рецензии на журнальную публикацию и т. п.).

Успешное усвоение дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающихся на всех этапах ее изучения путем планомерной, повседневной и заинтересованной работы. Обучающимся рекомендуется творчески относиться к лекционному материалу и материалу учебников и учебных пособий, изучать не только учебную, но и научную литературу.

Рекомендуется просмотреть конспект лекции сразу после занятий, отметить материал, который вызывает затруднения для понимания и которому следует уделить больше внимания в процессе самостоятельной работы. Если самостоятельно с использованием дополнительных источников обучающемуся не удастся преодолеть смысловые затруднения, то вопрос можно вынести на консультацию у преподавателя или задать вопрос на очередной лекции.

Последовательность подготовки к практическому занятию:

1. Прежде всего следует доработать текст лекции по соответствующей теме, внимательно изучить план практического занятия, содержание основных учебных вопросов, выносимых для обсуждения, а также список рекомендованной литературы и дополнительные задания, которые могут быть даны преподавателем.
2. Спланировать самостоятельную работу по подготовке к занятию:
 - когда, какие источники, по какой проблеме следует найти и изучить;
 - когда и по каким вопросам подготовить краткие письменные ответы, выступления или доклады.
3. Подобрать в библиотеке литературу, которая рекомендована для подготовки к занятию и бегло просмотреть ее и отобрать те источники, где имеются ответы на поставленные учебные вопросы.
4. Внимательно ознакомиться с содержанием книги или статьи, отметить те части текста, в которых вопросы практического занятия, раскрываются наиболее глубоко и подробно, сделать закладки.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Любой предмет нельзя изучить за несколько дней перед зачетом. Если обучающийся в году работает систематически, то он быстро все вспомнит, восстановит забытое. Если же подготовка шла аврально, то у обучающегося не будет даже общего представления о предмете, он забудет все сданное.

Следует взять за правило: учиться ежедневно, начиная с первого дня семестра. Время, которым располагает обучающийся для выполнения учебного плана,

складывается из двух составляющих: одна из них - это аудиторная работа в вузе по расписанию занятий, другая - внеаудиторная самостоятельная работа. Задания и материалы для самостоятельной работы выдаются во время учебных занятий по расписанию, на этих же занятиях преподаватель осуществляет контроль за самостоятельной работой, а также оказывает помощь обучающимся по правильной организации работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат - один из видов самостоятельной работы обучающихся в вузе, направленный на закрепление, углубление и обобщение знаний по дисциплинам профессиональной подготовки, овладение методами научных исследований, формирование навыков решения творческих задач в ходе научного исследования по определенной теме; документ, представляющий собой форму отчетности по самостоятельной работе обучающихся, содержащий систематизированные требования по определенной теме.

Тема реферата выбирается обучающимся самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

Тема реферата выбирается студентом самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

После утверждения темы реферата обучающийся согласовывает с преподавателем план реферата, порядок и сроки ее выполнения, библиографический список. Содержание работы должно соответствовать избранной теме. Реферат состоит из глав и параграфов или только из параграфов. Оглавление включает введение, основной текст, заключение, библиографический список и приложение. Библиографический список состоит из правовой литературы (учебные и научные издания), нормативно-правовых актов и материалов правоприменительной практики.

Методологической основой любого исследования являются научные методы, в том числе общенаучный - диалектический метод познания и частно-научные методы изучения правовых явлений, среди которых: исторический, статистический, логический, сравнительно-правовой. Язык и стиль изложения должны быть научными.

Методические рекомендации к ситуационным задачам

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений.

Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Методические рекомендации к подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких

вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.
- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.
- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.
- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность опускаться к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.
- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

й – организационный;

й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам обучения 2 семестра проводится зачет, к которому допускаются обучающегося, имеющие положительные результаты по освоению учебного плана.

При подготовке к сдаче зачета рекомендуется пользоваться материалами практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Зачет проводится в устной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы. По итогам зачета выставляется «**зачтено**» или «**незачтено**».

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	5
1	2	Лекция «История медицины как наука и учебная дисциплина. Врачевание в первобытном обществе».	Проблемная лекция с элементами лекции-дискуссии	2

2	2	Практическое занятие «Врачевание в странах Древнего Востока».	Практическое занятие в форме презентации	2
3	2	Практическое занятие «Врачевание и медицина Древней Греции и Рима».	Практическое занятие в форме презентации	2
4	2	Практическое занятие «Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V-XV вв.)».	Практическое занятие в форме дискуссия	2
5	2	Практическое занятие «Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения».	Практическое занятие в форме презентации	2
6	2	Лекция «Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, анатомия, общая патология, микробиология, физиология)».	Проблемная лекция с элементами лекции-дискуссии	2
7	2	Лекция «Клиническая медицина Нового времени».	Проблемная лекция с элементами лекции-дискуссии	2
8	2	Практическое занятие «Международное сотрудничество в области здравоохранения».	Практическое занятие в форме дискуссия	2
Итого:				16

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

	Список основной литературы
	Учебники, учебные пособия, курс лекций
1.	Бачило, Е. В. История медицины : учебное пособие / Е. В. Бачило. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1733-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80985.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Симонян, Р. З. История медицины: со времен первобытного общества до настоящего времени : учебник / Р. З. Симонян. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2022. — 307 с. — ISBN 978-5-4497-1362-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/111177.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/111177
	Список дополнительной литературы
1.	Иванов А.Г. История медицины : учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям 060101 — Лечебное дело, 060201 — Стоматология, 060103 — Педиатрия / Иванов А.Г.. — Тверь : Тверская государственная медицинская академия, 2012. — 108 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/23620.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Сорокина, Т.С. История медицины [Текст]: учебник/ Т.С. Сорокина.- 8-е изд., стер.- М.: Академия, 2006.- 560 с.- Текст: непосредственный.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<https://cr.minzdrav.gov.ru/> – Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.
<http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей;
<http://e-Library.ru> – Научная электронная библиотека;
<http://www.med-pravo.ru> - Медицина и право - сборник законов, постановлений в сфере медицины и фармацевтики
<http://www.Med-edu.ru> – медицинские видео лекции для врачей и студентов медицинских ВУЗов
<http://medelement.com/> - MedElement - электронные сервисы и инструменты для врачей, медицинских организаций.
<https://www.garant.ru> - Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: с 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

Специализированная мебель: доска меловая – 1 шт.,

Кафедра настольная -1 шт., кафедра напольная 1 шт., парта-скамья - 26 шт., парты – 2 шт, стул – 2 шт.

2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт.,

Кафедра -1 шт., парты- 10 шт., стулья – 28 шт.,

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

3. Помещение для самостоятельной работы

Библиотечно-издательский центр (БИЦ) Электронный читальный зал

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный IQ Board DVT: интерактивная доска 84” IQ Board DVTT084, проектор TRIUMPH PJ1000 универсальное настенное крепление WizeWTH140

Персональный компьютер-моноблок MSIAE202072 - 18 шт.

Персональный компьютер – 1 шт.

Стол на 1 рабочее место – 20 шт

Стол на 2 рабочих места – 9 шт

Стулья – 38 шт.

МФУ Sharp AR-6020 – 1 шт.

Brother DCR-1510R – 1 шт.

Читальный зал. Библиотечно-издательский центр (БИЦ) Отдел обслуживания печатными изданиями

Стол на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный ScreenMedia 244/244 корпус 1106

Проектор BenG MX660P 1024/7683200 LM

Ноутбук LenovoG500 15.6’’

Рабочие столы на 1 место – 21 шт.

Стулья – 55 шт.

Отдел обслуживания электронными изданиями

Специализированная мебель (столы и стулья):

Рабочие столы на 1 место – 24 шт.

Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»:

Монитор Acer TFT 19 – 20 шт.

Монитор ViewSonic - 1 шт.

СетевойтерминалOfficeStation -18 шт.

Персональный компьютер -3 шт.

МФУ Canon 3228(7310) – 1 шт.

МФУ Sharp AR-6020 – 1 шт.

Принтер Canon i -Sensys LBP 6750 dh – 1 шт.

Информационно-библиографический отдел.

Специализированная мебель:

Рабочие столы на 1 место- 6 шт.

Стулья- 6 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»:

Персональный компьютер – 1шт.

Сканер Epson Perfection 2480 photo МФУМFC 7320R.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.

2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в интернет,

предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и практического материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературы, электронных образовательных ресурсов, адаптированных к ограничениям их здоровья, доступ к которым организован в БИЦ ФГБОУ ВО «СКГА». В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ История медицины

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
История медицины

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)
	УК-5
Введение в специальность.	+
Становление и развитие науки.	+
Медицинская наука в Новое время.	+
Медицина в новейшее время XX – XXI вв.	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-5. Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах						
Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
УК-5.1. Демонстрирует толерантное восприятие социальных и культурных различий, уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям	Демонстрирует низкий уровень толерантного восприятия социальных и культурных различий, уважительного и бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям	Владеет отдельными навыками толерантного восприятия социальных и культурных различий, уважительного и бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям	Демонстрирует в целом хороший уровень толерантного восприятия социальных и культурных различий, уважительного и бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям	Демонстрирует глубокие знания толерантного восприятия социальных и культурных различий, уважительного и бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям	Тестирование, письменный опрос, устный опрос, рефераты, ситуационные задачи	Зачет
УК-5.2. Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.	Допускает критические ошибки при анализе информации о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.	Владеет отдельными навыками анализа информации о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.	Демонстрирует в целом хорошие знания, но содержащие отдельные пробелы при анализе информации о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.	Демонстрирует глубокие знания при анализе информации о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.		
УК-5.3. Проявляет в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой	Не проявляет в своём поведении уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в	Частично проявляет в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического	В основном в своём поведении проявляет уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического	Демонстрирует уважительное отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического		

истории и культурных традиций мира	контексте мировой истории и культурных традиций мира	развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира	развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира	развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира		
УК-5.4. Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументировано обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера	Не готов сознательно выбирать ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументировано обсуждать и решать проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера	Частично проявляет готовность сознательно выбирать ценностные ориентиры и гражданскую позицию; частично аргументировать обсуждать и решать проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера	Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументировано обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера	Демонстрирует сознательный выбор ценностных ориентиров и гражданскую позицию; аргументировано обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера		

4.КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

Вопросы к зачету по дисциплине История медицины

1. История медицины как наука. Задачи истории медицины.
2. Источники по истории медицины и их классификация.
3. Врачевание в первобытном обществе.
4. Народная медицина.
5. Храмовая медицина.
6. Мифология и врачевание.
7. Медицина Древней Месопотамии.
8. Медицина Древнего Египта.
9. Медицина Древнего Китая.
10. Медицина Древней Индии.
11. Медицина Древней Греции. Мифологические сюжеты медицинского характера.
12. Гиппократ и его роль в развитии медицины.
13. Медицина эпохи эллинизма. Влияние Аристотеля на развитие медицины. Герофил, Эрасистрат.
14. Развитие медицинского дела в Древнем Риме.
15. Древнеримские врачи и философы и их труды о медицине. (Асклепиад, Тит Лукреций Кар «О природе вещей», Цельс «О медицине», Плиний, Диаскарис).
16. Гален и его труд «О назначении частей человеческого тела».
17. Больничное дело в средние века.
18. Медицина и медицинское дело в Византии.
19. Медицина в арабо-язычных халифатах VII – XVII вв. Коран о гигиене.
20. Абу Али Ибн Сина «Канон врачебной науки» и его роль в развитии медицины.
21. Средневековая схоластика. Ее влияние на развитие медицины. Галенизм.
22. Медицинское образование в средние века
23. Салернская школа. Арнольд из Виллановы.
24. Салернский кодекс здоровья.
25. Эпидемии в средние века и борьба с ними.
26. Древнерусское врачевание.
27. Медицина в Московском государстве XV – XVII вв. Аптекарский приказ, его функции и значение.
28. Становление опытного метода в медицине. Леонардо да Винчи. Парацельс, Ф. Бэкон, Р. Декарт.
29. Анатомия эпохи возрождения. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
30. Создание теории кровообращения. У. Гарвей.
31. Ятрофизическое и ятрохимическое направление в медицине.
32. Клиническая медицина в XVII – XVIII вв. Т. Сиденгам, Б. Рамаццини, Г. Бурхааве.
33. Развитие хирургии в средневековой Европе. Амбуаз Паре.
34. Развитие анатомии в Новое время.
35. Развитие теорий общей патологии в новое время.
36. Теория клеточной патологии Р. Вирхова и ее роль в развитии медицины.
37. Становление микробиологии. Эмпирический период. А. Левенгук, Д.С. Самойлович, Э. Дженнер, И. Земмельвейс.
38. Экспериментальный период развития микробиологии. Л. Пастер. Пастеровский институт в Париже.
39. Деятельность Р. Коха.

40. Развитие учения о защитных силах организма. И.И. Мечников, П. Эрлих.
41. Физиологические школы Германии и Франции в Новое время.
42. Внедрение физических методов обследования больных.
43. Открытие наркоза. Роль русских ученых в развитии учения об обезболивании.
44. Развитие техники оперативных вмешательств, полостная хирургия.
45. Учение об асептике и антисептике. Дж. Листер. Внедрение этих методов в России.
46. Роль М. В. Ломоносова в развитие отечественной медицины.
47. Медицинская наука в России в XVIII веке. С.Г. Зыбелин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик.
48. Подготовка медицинских кадров в России в XVIII веке.
49. Высшее образование в России в XIX веке.
50. Медицинское дело в России в XVIII – 1-й половине XIX веков. Врачебные управы. Приказы общественного призрения.
51. Земская медицина.
52. Общественная медицина в России в XIX – начале XX веков.
53. Отечественная хирургия XIX века до Н. И. Пирогова.
54. Роль Н.И. Пирогова в развитии медицины.
55. Хирургические школы России во 2-й половине XIX – начале XX века. Н.В. Склифосовский.
56. Терапия в России в 1-й половине XIX века. М. Я. Мудров.
57. Терапевтическая школа С.П. Боткина.
58. Терапевтическая школа Г.А. Захарьина.
59. Педиатрия в России XIX – начала XX века. С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин.
60. Развитие стоматологии в России в XVIII – XX веках.
61. Гигиенические школы России. А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман.
62. Экспериментальная физиология в России. А.М. Филомафитский.
63. И.М. Сеченов и его труд «Рефлексы головного мозга».
64. И.П. Павлов. Роль его учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности в развитии естествознания.
65. Становление и развитие советской системы здравоохранения.
66. Отечественная теоретическая медицина в советский период.
67. Развитие трансплантологии в XX веке.
68. Международный Комитет Красного Креста.
69. Всемирная организация здравоохранения.
70. Лауреаты Нобелевской премии в области медицины.

Комплект заданий для письменного опроса

по дисциплине История медицины

Задание № 1

1. История медицины как наука. Задачи истории медицины. Источники по истории медицины и их классификация.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Кому принадлежит первенство открытия методов перкуссии?

 - 2.2. Кто из русских врачей получил Нобелевскую премию в области медицины?
 - 1) Пирогов Н.И
 - 2) Павлов И.П.
 - 3) Ивановский Д.И.
 - 2.3. Какие инфекционные болезни преобладали в Европе в эпоху Возрождения?
 - 1) Натуральная оспа
 - 2) Бешенство
 - 3) Чума

Задание № 2

1. Врачевание в первобытном обществе. Народная медицина.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Создатель фагоцитарной теории иммунитета

 - 2.2. Создателем вакцины против оспы считается ...
 - 1) Дж.Фракасторо
 - 2) Т.Парацельс
 - 3) Э.Дженнер
 - 2.3. Какой язык считался в Средние века в Западной Европе «языком учености»?
 - 1) Английский
 - 2) Латинский
 - 3) Арабский

Задание № 3

1. Медицина Древней Месопотамии. Медицина Древнего Египта.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Основоположник антисептики:

 - 2.2. Чем знаменита Салернская медицинская школа?
 - 1) Была основана орденом иезуитов
 - 2) Основателем школы был известный музыкант Сальери
 - 3) Она единственная в стране имела право присваивать звание врача и давать лицензию на медицинскую практику
 - 2.3. Что искали средневековые алхимики?
 - 1) Способ получения золота из благородных металлов
 - 2) Методы направленного органического синтеза
 - 3) Обоснование механизмов химических реакций

Задание № 4

1. Медицина Древнего Китая. Медицина Древней Индии.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Ученый, величайший хирург, основоположник военно-полевой хирургии, основатель топографической анатомии, организатор здравоохранения:

2.2. Инокуляцией (вариоляцией) в истории медицины называют ...

- 1) эпидемии чумы
- 2) контагиозные болезни
- 3) предохранительное заражение оспой

2.3. За какое открытие в области медицины австрийский врач К.Ландштайнер был удостоен Нобелевской премии?

- 1) открытие вакцинации
- 2) исследование иммунитета
- 3) открытие групп крови

Задание № 5

1. Медицина Древней Греции. Гиппократ и его роль в развитии медицины.

2. Тестовые задания:

2.1. Ученый, величайший хирург, основоположник военно-полевой хирургии, основатель топографической анатомии, организатор здравоохранения:

2.2. Кто является создателем фагоцитарной теории иммунитета?

- 1) Кох Р.
- 2) Мечников И. И.
- 3) Пастер Л.

2.3. Кто является автором известного постулата «Все есть яд, и все есть лекарство. Одна лишь доза делает вещество или ядом, или лекарством»?

- 1) Л. да Винчи
- 2) Л.Пастер
- 3) Т.Парацельс

Задание № 6

1. Развитие медицинского дела в Древнем Риме. Древнеримские врачи и философы и их труды о медицине. (Асклепиад, Тит Лукреций Кар «О природе вещей», Цельс «О медицине», Плиний, Диаскарин).

2. Тестовые задания:

2.1. Кто сконструировал первый микроскоп

2.2. Назовите наиболее популярный метод лечения в средневековой Европе, использовавшийся практически при всех заболеваниях

- 1) Иглоукалывание
- 2) Ароматические ванны с добавлением эфирных масел
- 3) Кровопускание

2.3. Назовите город, где в 754 г. появилась первая в Мира аптека?

- 1) Пекин
- 2) Багдад
- 3) Иерусалим

Задание № 7

1. Развитие медицинского дела в Древнем Риме. Гален и его труд «О назначении частей человеческого тела».

2. Тестовые задания:

2.1. Что означает в современном понимании термин «докторские сказки»?

2.2. Назовите латинизированное имя известного средневекового врача Ибн Сины

- 1) Цельс
- 2) Авиценна
- 3) Сенека

2.3. Средневековая схоластика – это

- 1) Опытное подтверждение научных теорий и гипотез
- 2) Заучивание трудов Галена, Гиппократ, Авиценны, Аристотеля
- 3) Программа обучения в средневековых медицинских школах

Задание № 8

1. Медицина в арабо-язычных халифатах VII – XVII вв. Абу Али Ибн Сина «Канон врачебной науки» и его роль в развитии медицины.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Назовите русского хирурга, который разработал методику новокаиновой блокады, названную его именем

2.2. Труд «Рефлексы головного мозга» во второй половине XIX века написал:

- 1) Сеченов И. М.
- 2) Боткин С. П.
- 3) Пирогов Н.И
- 2.3. Кто из русских врачей получил Нобелевскую премию в области медицины?
- 4) Пирогов Н.И
- 5) Павлов И.П.
- 6) Ивановский Д.И.

Задание № 9

1. Медицинское образование в средние века Салернская школа. Салернский кодекс здоровья.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Что стало научной основой переливания крови?

2.2. Отсутствие рецидива инфекционной болезни после прививки Л.Пастер определил понятием ...

- 1) контагия
- 2) иммунитет
- 3) вариоляция
- 2.3. Какие инфекционные болезни преобладали в Европе в эпоху Возрождения?
- 1) Натуральная оспа
- 2) Бешенство
- 3) Синдром хронической усталости

Задание № 10

1. Эпидемии в средние века и борьба с ними.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Кто первым в России применил эфирный наркоз при операции?

2.2. Назовите инфекционные заболевания, получившие наибольшее распространение в средневековой Западной Европе?

- 1) Чума
- 2) Грипп
- 3) Холера
- 2.3. В какой древней цивилизации хирургия имела наиболее высокий уровень развития:
- 1) Древний Египет;
- 2) Древний Китай;
- 3) Древняя Индия;

Задание № 11

1. Анатомия эпохи возрождения. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
2. Тестовые задания:

2.1. Кому принадлежит первенство открытия методов перкуссии?

2.2. «Аюрведа» переводится как:

- 1) «жить просто и думать возвышенно»;
- 2) «учение о долгой жизни»;
- 3) «все окружающее является лекарством».

2.3. Укажите наиболее известного врача Древнего Рима:

- 1) Гален;
- 2) Диоскорид
- 3) Парацельс.

Задание № 12

1. Анатомия эпохи возрождения. Леонардо да Винчи.

2. Тестовые задания:

2.1. Источники изучения истории медицины

2.2. Назовите лечебные приемы, используемые древнегреческими врачевателями:

- 1) прижигание «мокса»;
- 2) лекарственные средства, водолечение, гимнастика, простейшие хирургические вмешательства;
- 3) вариоляция.

2.3. Назовите рациональные методы врачевания в первобытном обществе:

- 1) использование заклинаний;
- 2) использование белладонны;
- 3) ритуальные танцы.

Задание № 13

1. Становление опытного метода в медицине. Парацельс, Ф. Бэкон, Р. Декарт.

2. Тестовые задания:

2.1. Кто первым в России применил эфирный наркоз при операции?

2.2. Назовите иррациональные методы врачевания в первобытном обществе:

- 1) использование белладонны;
- 2) использование печени животных;
- 3) ритуальные танцы.

2.3. Назовите древнейшие операции в истории человечества:

- 1) аппендэктомия;
- 2) трепанация черепа;
- 3) лапароскопия;

Задание № 14

1. Создание теории кровообращения. У. Гарвей.

2. Тестовые задания:

2.1. Какой врач эпохи Возрождения исправил больше 200 ошибок Галена?

2.2. Какая страна является родиной иглоукалывания и прижигания?

- 1) Ассирия;
- 2) Индия;
- 3) Китай.

2.3. Кто в России впервые привлек женщин к работе в качестве медсестер на поле боя?

- 1) Павлов И.П.;
- 2) Сеченов И.М.;
- 3) Пирогов Н.И.

Задание № 15

1. Ятрофизическое и ятрохимическое направление в медицине.

2. Тестовые задания:

2.1. Кто из русских врачей получал Нобелевские премии в области медицины?

2.2. Тотемизм— это:

- 1) вера человека в существование тесной родственной связи между родом и определенным видом животного или растения;
- 2) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы;
- 3) все предметы окружающей природы представлялись раздвоенными на видимые образы и их незримые души;

2.3. Что изучает палеопатология?

- 1) патологические изменения останков скелета первобытного человека;
- 2) патологические изменения из-за негативного воздействия природных факторов;
- 3) психопатологию первобытных людей.

Задание № 16

1. Клиническая медицина в XVII – XVIII вв. Т. Сиденгам, Б. Рамаццини, Г. Бурхааве.

2. Тестовые задания:

2.1. Кто из русских врачей получал Нобелевские премии в области медицины?

2.2. Определите верования, которые влияли на первобытное врачевание:

- 1) фетишизм;
- 2) христианство;
- 3) индуизм

2.3. Что изучает общая история медицины?

- 1) особенности становления и развития отдельных медицинских дисциплин (например, хирургии, педиатрии, гигиены);
- 2) характерные особенности развития медицины в целом, ее отличительные черты, важнейшие открытия и достижения великих ученых;
- 3) особенности становления и развития медицины на территории отдельного государства.

Задание № 17

1. Развитие хирургии в средневековой Европе. Амбруаз Паре.

2. Тестовые задания:

2.1. Какая медицинская специальность получила наибольшее развитие в Арабском Халифате?

2.2. Из практики мумифицирования древние египтяне вынесли:

- 1) познания о свойстве веществ;
- 2) познания о причинах болезней;
- 3) познания в анатомии;

2.3. Что изучает частная история медицины?

- 1) возникновение и развитие отдельных медицинских дисциплин (например, хирургии, педиатрии, гигиены);
- 2) закономерности и особенности развития медицины в целом;
- 3) особенности становления и развития медицины на территории отдельного государства.

Задание № 18

1. Развитие хирургии в средневековой Европе. Амбруаз Паре.

2. Тестовые задания:

2.1. Самое раннее государство Древнего Мира, в котором сложились два направления врачевания - асуту (искусство врачевателей) и ашипуту (искусство заклинателей): _____

2.2. Назовите труд древнегреческого врача Гиппократ, который включает 5 сочинений по врачебной этике «Клятва», «Закон», «О враче», «О благоприличном поведении», «Наставления»:

- 1) «Гиппократов сборник»;
 - 2) «Этические воззрения»;
 - 3) «О строении человеческого тела».
- 2.3. Назовите теорию патологии, разработанную Гиппократом:
- 1) нервизм;
 - 2) органопатология;
 - 3) гуморальная теория.

Задание № 19

1. Становление микробиологии. Эмпирический период. А. Левенгук, Д.С. Самойлович, Э. Дженнер, И. Земмельвейс.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Кто из ученых эпохи Возрождения математически рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения?
 - 2.2. Назовите социальные аспекты развития первобытного общества:
 - 1) забота о больных сородичах;
 - 2) появление профессиональных служителей культа.
 - 3) отсутствие погребений;
 - 2.3. Совокупность средств и приемов врачевания, основу которых составляет стройная религиозно-философская концепция — это:
 - 1) научная медицина;
 - 2) клиническая медицина;
 - 3) традиционная медицина.

Задание № 20

1. Экспериментальный период развития микробиологии. Л. Пастер. Пастеровский институт в Париже. Деятельность Р. Коха.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. *Египтян считают основателями:* _____
 - 2.2. На чем основана периодизация всемирной истории медицины?
 - 1) на принятой в медицинской науке классификации болезней;
 - 2) в основу положена смена социально-экономических формаций;
 - 3) в основу положены религиозно-философские системы.
 - 2.3. Средства и методы лечения, которые являются результатом многовекового опыта народа и передавались устно из поколения в поколение — это:
 - 1) научная медицина;
 - 2) народная медицина;
 - 3) профилактическая медицина;

Задание № 21

1. Развитие учения о защитных силах организма. И.И. Мечников, П. Эрлих.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Какой метод лечения применялся в Древнем Китае при натуральной оспе:
 - 2.2. Укажите наиболее известного врача Древнего Рима:
 - 1) Гален;
 - 2) Диоскорид
 - 3) Парацельс.
 - 2.3. Какая религия оказала основополагающее влияние на развитие медицины и фармации в Арабском Халифате?
 - 1) Ислам
 - 2) Зороастризм
 - 3) Индуизм

Задание 22

1. Внедрение физических методов обследования больных: перкуссии, аускультации, термометрии.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Назовите самую тяжелую, с точки зрения смертности людей, болезни средневековья:

 - 2.2. Как называлась система традиционного врачевания в древней Индии?
 - 1) «Аюрведа»;
 - 2) «Самхита»;
 - 3) «Дхармашала»;
 - 2.3. Средневековая схоластика – это
 - 1) Опытное подтверждение научных теорий и гипотез
 - 2) Заучивание трудов Галена, Гиппократ, Авиценны, Аристотеля
 - 3) Программа обучения в средневековых медицинских школах

Задание № 23

1. Открытие наркоза. Учение об асептике и антисептике. Дж. Листер. Внедрение этих методов в России.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Как звали бога врачевания Древнем Риме?

 - 2.2. Что способствовало распространению массовых эпидемий инфекционных заболеваний в средневековой Европе?
 - 1) Колдовские чары
 - 2) Неблагоприятное воздействие звезд и планет
 - 3) Крестовые походы
 - 2.3. Из практики мумифицирования древние египтяне вынесли:
 - 1) познания о свойстве веществ;
 - 2) познания о причинах болезней;
 - 3) познания в анатомии;

Задание № 24

1. Отечественная хирургия XIX века до Н. И. Пирогова. Роль Н.И. Пирогова в развитии медицины.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Какой русский врач XIX века является основоположником военно-полевой хирургии?

 - 2.2. Назовите предупредительные меры против оспы, которые применялись в Древнем Китае:
 - 1) вакцинация;
 - 2) вариоляция;
 - 3) инь-янь
 - 2.3. Чем знаменит английский врач, физиолог и эмбриолог У. Гарвей?
 - 1) Разработал вакцину от натуральной оспы
 - 2) Рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения
 - 3) Открыл пенициллин

Задание № 25

1. И.П. Павлов. Роль его учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности в развитии естествознания.
2. Тестовые задания:
 - 2.1. Какие инфекционные болезни преобладали в Европе в эпоху Возрождения?

 - 2.2. Назовите предупредительные меры против оспы, которые применялись в Древнем Китае:

- 4) вакцинация;
 - 5) вариоляция;
 - 6) инъ-янь
- 2.3. Отсутствие рецидива инфекционной болезни после прививки Л.Пастер определил понятием ...
- 1) контагия
 - 2) иммунитет
 - 3) вариоляция

Задание № 26

- 1. Становление и развитие советской системы здравоохранения.
 - 2. Тестовые задания:
 - 2.1. Кто из русских врачей получал Нобелевские премии в области медицины?
-
- 2.2. Какой метод обследования больных предложил Р.Лаэннек?
 - 1) перкуссии
 - 2) непосредственной аускультации
 - 3) термометрии
 - 2.3. Труд «Рефлексы головного мозга» во второй половине XIX века написал:
 - 1) Сеченов И. М.
 - 2) Боткин С. П.
 - 3) Пирогов Н.И

Задание № 27

- 1. Международный Комитет Красного Креста. Всемирная организация здравоохранения.
 - 2. Тестовые задания:
 - 2.1. В 1944 г. З.Ваксман в США синтезировал стрептомицин. Тем самым человечество впервые получило эффективное лекарственное средство для лечения
-
- 2.2. Чем знаменита Салернская медицинская школа?
 - 1) Была основана орденом иезуитов
 - 2) Основателем школы был известный музыкант Сальери
 - 3) Она единственная в стране имела право присваивать звание врача и давать лицензию на медицинскую практику
 - 2.3. Средства и методы лечения, которые являются результатом многовекового опыта народа и передавались устно из поколения в поколение — это:
 - 1) научная медицина;
 - 2) народная медицина;
 - 3) профилактическая медицина;

Вопросы к устному опросу

по дисциплине История медицины

1. Понятие о врачебной этике и медицинской деонтологии
2. Врач и закон
3. Врач и больной психология и этика их взаимоотношений
4. Проблемы ошибки и ятрогении в деятельности медицинских работников
5. Слово врача. Ятрогения и психотерапия.
6. Понятие о врачебном долге, подвиге врача.
7. Врачебный долг, врачебная ответственность, врачебная тайна
8. Взаимоотношение врача и пациента, права пациента
9. Врач и коллектив
10. Врач и научно-технический прогресс
11. Деонтология в онкологии
12. Деонтология в клинической реаниматологии
13. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей
14. Врач и больной ребенок, родители
15. Смерть и умирание. Эвтаназия.
16. Морально-этические проблемы аборта
17. СПИД – морально-этические проблемы
18. Виднейшие представители медицины, чья жизнь была подвигом в науке
19. Медики-герои, отдавшие жизнь за Родину
20. Медицина в Арабских халифатах
21. АР-Рази и Аз-Захрави – выдающиеся врачи средневекового Востока
22. Абу-Али ибн Сина – врач-энциклопедист средневекового Востока
23. Эпидемическая ситуация в средневековой Европе, её причины и разработанные меры борьбы с заразными болезнями
24. Медицина Киевской Руси (IX-XV вв.)
25. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)
26. Основные черты медицины раннего и развитого средневековья
27. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения – Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Д. Фракастро.
28. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии
29. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения
30. Развитие клинической и профилактической медицины в эпоху Возрождения
31. Развитие хирургии в эпоху Возрождения
32. Основные черты медицины эпохи Возрождения
33. Характеристика эпохи нового времени. Важнейшие открытия и достижения медицины конца XVII - начала XX вв.
34. Развитие экспериментально-физиологического направления в медицине
35. Развитие анатомии в Западной Европе в эпоху нового времени
36. Развитие патологической анатомии в эпоху нового времени в Западной Европе
37. Развитие клинического направления в медицине. Новые методы диагностики и лечения.
38. Развитие хирургии на основе разработки методов обезболивания, асептики и антисептики.
39. Развитие полостной хирургии. Учение о переливании крови.
40. Борьба с инфекционными заболеваниями. Зарождение научной микробиологии и иммунологии.

Темы рефератов

по дисциплине История медицины

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. История борьбы с особо опасными инфекциями (например, оспой, чумой или холерой) или современными инфекционными заболеваниями (гепатиты, СПИД и др.).
6. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
7. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
8. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
9. История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей).
10. Развитие методов обследования и лечения больного (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.).
11. 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).
12. 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).
13. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
14. История военной медицины. Героизм военных медиков.
15. Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней).
16. Нобелевские премии по физиологии или медицине (история одного открытия).
17. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
18. История Всемирной организации здравоохранения и ее роль в современном мире.
19. История развития медицины и здравоохранения Вашего города, региона, края (или вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения).
20. История Вашего высшего учебного заведения или факультета (или его, профессоров, преподавателей и выпускников) в развитие медицины.

Комплект тестовых заданий

по дисциплине История медицины

1. Укажите периодизацию эпох, принятую при изучении истории медицины: УК-5
(вписать ответ)
2. На чем основана периодизация всемирной истории медицины? УК-5
 - 1) на принятой в медицинской науке классификации болезней;
 - 2) в основу положена смена социально-экономических формаций;
 - 3) в основу положены религиозно-философские системы.
3. Назовите разделы истории медицины: УК-5
 - 1) общий и частный;
 - 2) главный и второстепенный;
 - 3) основной и дополнительный.
4. Что изучает общая история медицины? УК-5
(вписать ответ)
5. Что изучает частная история медицины? УК-5
(вписать ответ)
6. Укажите материальные источники изучения истории медицины: УК-5
(вписать ответ)
7. История медицины — это: УК-5
(вписать ответ)
8. Средства и методы лечения, которые являются результатом многовекового опыта народа и передавались устно из поколения в поколение — это: УК-5
 - 1) научная медицина;
 - 2) народная медицина;
 - 3) профилактическая медицина;
9. Совокупность средств и приемов врачевания, основу которых составляет стройная религиозно-философская концепция — это: УК-5
 - 1) научная медицина;
 - 2) клиническая медицина;
 - 3) традиционная медицина.
10. Назовите основные черты научной медицины: УК-5
 - 1) основу составляет самобытная религиозно-философская концепция;
 - 2) основу составляет научный эксперимент, который должен подтверждать все философские идеи, эмпирические знания, гипотезы, теории;
 - 3) наибольшая эффективность и жизнеспособность на исторической родине.
11. Что изучает палеопатология? УК-5
 - 1) патологические изменения останков скелета первобытного человека;
 - 2) патологические изменения из-за негативного воздействия природных факторов;
 - 3) психопатологию первобытных людей.
12. Определите верование, которое влияло на первобытное врачевание: УК-5
 - 1) фетишизм;
 - 2) христианство;
 - 3) индуизм
13. На чем основывалось лечение заболеваний с позиций анимизма? УК-5
 - 1) изгнание духов болезни посредством заговоров, обрядовых действий;
 - 2) использование амулетов, талисманов;
 - 3) использование антибактериальных препаратов.
14. На чем основывалось лечение заболеваний с позиций фетишизма? УК-5
 - 1) изгнание духов болезни посредством заговоров, обрядовых действий;
 - 2) использование для изгнания духов болезни одурманивающих средств, горечей;
 - 3) использование амулетов, талисманов.
15. Определите верные соответствия терминов: УК-5

- А. Анимизм — это:
 В. Магия — это:
 С. Фетишизм — это:
 D. Тотемизм — это:
- 1) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов;
 - 2) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы;
 - 3) вера человека в существование тесной родственной связи между родом и определенным видом животного или растения;
 - 4) вера в способность человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы.

A.	B.	C.	D.

(вписать ответ в таблицу)

16. Как осуществлялась подготовка врачей в эпоху первобытного общества? УК-5

- 1) передача знаний из поколения в поколение;
- 2) обучение в медицинских школах;
- 3) обучение у известных врачей;

17. Назовите древнейшую операцию в истории человечества: УК-5

(вписать ответ)

18. Назовите социальные аспекты развития первобытного общества: УК-5

- 1) забота о больных сородичах;
- 2) появление профессиональных служителей культа.
- 3) отсутствие погребений;

19. Назовите рациональные методы врачевания в первобытном обществе: УК-5

- 1) использование заклинаний;
- 2) использование белладонны;
- 3) ритуальные танцы.

20. Назовите иррациональные методы врачевания в первобытном обществе: УК-5

- 1) использование белладонны;
- 2) использование печени животных;
- 3) ритуальные танцы.

21. Назовите источники изучения истории врачевания Древней Греции: УК-5

- 1) «Гиппократов сборник»;
- 2) произведения У.Гарвея;
- 3) Диоскорид — «О врачебной материи».

22. Назовите теорию патологии, разработанную Гиппократом: УК-5

- 1) нервизм;
- 2) органопатология;
- 3) гуморальная теория.

23. Назовите лечебные приемы, используемые древнегреческими врачевателями: УК-5

- 1) прижигание «мокса»;
- 2) лекарственные средства, водолечение, гимнастика, простейшие хирургические вмешательства;
- 3) вариоляция.

24. Кого из древнегреческих врачевателей называют «отцом медицины»? УК-5

(вписать ответ)

25. Назовите бога-целителя, с культом которого связано храмовое врачевание в Древней Греции: УК-5

- 1) Асклепий;
- 2) Эскулап;
- 3) Геракл;

26. Укажите наиболее известного врача Древнего Рима: УК-5

- 1) Гален;
- 2) Диоскорид
- 3) Парацельс.

27. Передача медицинских знаний в Древней Месопотамии осуществлялась: УК-5
(вписать ответ)
28. Из практики мумифицирования древние египтяне вынесли: УК-5
- 1) познания о свойстве веществ;
 - 2) познания о причинах болезней;
 - 3) познания в анатомии;
29. «Аюрведа» переводится как: УК-5
(вписать ответ)
30. В какой древней цивилизации хирургия имела наиболее высокий уровень развития: УК-5
- 1) Древний Египет;
 - 2) Древний Китай;
 - 3) Древняя Индия;
31. Назовите предупредительные меры против оспы, которые применялись в Древнем Китае: УК-5
- 1) вакцинация;
 - 2) вариоляция;
 - 3) инь-янь
32. Назовите латинизированное имя известного средневекового врача Ибн Сины: УК-5
- 1) Цельс
 - 2) Авиценна
 - 3) Сенека
33. Чем знаменита Салернская медицинская школа? УК-5
(вписать ответ)
34. Какой язык считался в Средние века в Западной Европе «языком учености»? УК-5
- 1) Английский
 - 2) Латинский
 - 3) Арабский
35. Назовите инфекционные заболевания, получившие наибольшее распространение в средневековой Западной Европе? УК-5
(вписать ответ)
36. Основоположниками научной анатомии в эпоху Возрождения являются ... УК-5
(вписать ответ)
37. Чем знаменит английский врач, физиолог и эмбриолог У.Гарвей? УК-5
- 1) Разработал вакцину от натуральной оспы
 - 2) Рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения
 - 3) Открыл пенициллин
38. Кто является автором известного постулата «Все есть яд, и все есть лекарство. Одна лишь доза делает вещество или ядом, или лекарством»? УК-5
- 1) Л. да Винчи
 - 2) Л.Пастер
 - 3) Т.Парацельс
39. Инокуляцией (вариоляцией) называют ... УК-5
(вписать ответ)
40. Создателем вакцины против оспы считается ... УК-5
- 1) Дж.Фракасторо
 - 2) Т.Парацельс
 - 3) Э.Дженнер
41. Отсутствие рецидива инфекционной болезни после прививки Л.Пастер определил понятием ... УК-5
- 1) контагия
 - 2) иммунитет
 - 3) вариоляция
42. Какой метод обследования больных предложил Р.Лаэннек? УК-5

_____ (вписать ответ)
43. За какое открытие в области медицины австрийский врач К.Ландштайнер был удостоен Нобелевской премии? УК-5

- 1) открытие вакцинации
- 2) исследование иммунитета
- 3) открытие групп крови

44. Какой русский врач XIX века является основоположником военно-полевой хирургии?
УК-5

_____ (вписать ответ)

45. Кто из русских врачей получил Нобелевскую премию в области медицины? УК-5

- 1) Пирогов Н.И
- 2) Павлов И.П.
- 3) Ивановский Д.И.

Ситуационные задачи
для реализации практических умений и навыков.
по дисциплине История медицины

Задача №1.

Прочитайте отрывок из «Папируса Смита». Ответьте письменно на вопросы: 1. Какие манипуляции могли производить древнеегипетские лекари? Какие манипуляции они считали безуспешными? Как вы думаете, для чего произносились слова: «Это болезнь, которую я буду лечить» или «Это болезнь, которую я не лечу»?

Задача №2.

Прочитайте статью Т. С. Сорокиной «Болел ли первобытный человек?». Ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Что является предметом палеопатологии? Какие заблуждения о жизни первобытных людей, существовавшие до конца XIX в., она опровергла? 2. В чем состояла важность находок, обнаруженных в пещере Шанидар? Какие лекарственные средства, согласно этим находкам, употребляли древние люди?

Задача № 3.

Прочитайте отрывки из книги Д. Фрэзера «Золотая ветвь: исследование магии и религии». Письменно выполните следующие задания и ответьте на вопросы: 1. В чем состоит сущность гомеопатической и контагиозной магии? Выберите из предложенных отрывков и кратко опишите ритуальные действия, которые являются примерами гомеопатической магии. 2. В чем, согласно магическим представлениям, состояли причины болезней и эпидемий? Подумайте, есть ли в перечисленных магических действиях рациональное начало? Как-то или иное действие соотносится с современными знаниями в области медицины и психологии?

Задача №4.

Прочитайте отрывок из «Папируса Смита». Ответьте письменно на вопросы:

1. Какие манипуляции могли производить древнеегипетские лекари? Какие манипуляции они считали безуспешными?
2. Какие лекарственные средства (согласно «Папирусу Смита») применялись в Древнем Египте?

Задача № 5.

У «отца истории» греческого писателя Геродота (V в. До н.э.) имеется описание ряда обычаев в Древней Месопотамии. «Есть у вавилонян еще и другой весьма разумный обычай. Страдающих каким-нибудь недугом они выносят на рынок. Прохожие дают больному советы о его болезни (если кто-нибудь из них или сам страдал недугом или видел его у другого). Затем прохожие советуют больному и объясняют, как сами они исцелились от подобного недуга или видели исцеление других. Молча проходить мимо больного человека у них запрещено: каждый должен спрашивать в чем его недуг?». Дайте оценку такому обычаю, учитывая, что в Месопотамии были медики разных специальностей.

Задача № 6.

В законах вавилонского царя Хамураппи (XVIII в. До н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарь мог отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю по принципу: раба за раба. Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.

Задача № 7.

О великом древнегреческом враче Гиппократе (460-377 гг. до н.э.) сохранилось предание, что персидский царь Артаксеркс приглашал его для лечения своих подданных, обещая за это дать золота «сколько он захочет». Гиппократ ответил, что богатством «персов» мне не приличествует наслаждаться так же как прекращать болезни варваров – врагов эллинов». Оцените моральную позицию Гиппократа в отношении оказания медицинской помощи противнику.

Задача № 8.

Римский патриций Авл Корнелий Цельс (I в. До н.э. – I в.н.э.), интересовавшийся и занимавшийся практической медициной, приводит в своих книгах «О медицине» рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III веков до н.э., «...производили вскрытия живых людей, преступников полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз...». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «...ценой мучений преступников и притом немногих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлений людей всех веков». Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого общества.

Задача № 9.

По свидетельству римского историка Светония император Клавдий (I в.н.э.), увидев, что иные рабовладельцы «...не желая тратиться на лечение больных и истощенных рабов, выбрасывали их на Эскулапов остров, то этих выброшенных рабов он объявил свободными: если они выздоравливали, то не должны были возвращаться к хозяину, а если хозяин хотел лучше убить их чем выбросить, то он подлежал обвинению в убийстве». Дайте оценку врачебной морали античного общества.

Задача №10.

В «Аюрведе» - памятнике древнеиндийской медицины приводится мнение одного из выдающихся врачей древней Индии Чарака о том, что врач не должен «...прописывать никакого лекарства людям, которых не любит король или народ и которые в свою очередь огорчают их, а так же лицам чрезвычайно уродливым, испорченным, опасным, диким и неукротимым, коим не нужно советовать и помогать и умирающим, равно так же и женщине в отсутствии ее господина или патрона». Дайте оценку нравственной позиции Чарака.

Задача № 11.

На основе хрестоматийного и учебного материала заполните таблицу: Особенности врачевания в странах Древнего Востока Критерии сравнения (1. концепция происхождения болезней. 2. Медицинские тексты. 3. Медицинское законодательство. 4. Лекарственные средства. 5. Врачебные специальности. 6. врачебная этика) Древний Египет, Древняя Индия, Древний Рим, Древняя Греция

Задача №12.

Ознакомьтесь с приведенными отрывками из труда Авиценны «Канон медицины». Выполните задания и ответьте на вопросы:

1. Прочитайте «Общее рассуждение о лечении». Выделите принципы лекарственной терапии, описанные в «Каноне медицины», которые присутствуют в медицине и сегодня.
2. Какие части медицины выделяет Авиценна в разделе «Об определении медицины»? 3. В чем Авиценна видит задачи медицины?
4. Дайте оценку представлениям Авиценны о причинах и проявлениях болезни, о периодах болезни. Как Авиценна объясняет происхождение названий различных болезней? Характерны ли подобные названия для современной медицинской терминологии?
5. Прокомментируйте раздел «О качествах воды». Какие приемы для улучшения качества воды предлагает Авиценна? Прослеживается ли в этом отрывке влияние античной медицины (а именно – школы Гиппократов)? В чем оно состоит?
6. Какие рекомендации дает Авиценна для сохранения здоровья?
7. Прочитайте разделы «Канона» об уходе за ребенком и о болезнях грудных детей. Какие рекомендации вы считаете наиболее важными? Какие из них сохранились сегодня (или существовали до недавнего времени)?
8. Дайте оценку содержанию разделов: «О физических упражнениях» и «О режиме питания». Перечислите виды физических упражнений, которые существовали во времена Авиценны.

Задача № 13.

Прочитайте отрывок из «Законов Хаммурапи» о врачах. Ответьте на следующие вопросы:

1. В чем значение медицинского законодательства, появившегося в древнейших

цивилизациях? Каким образом эти законы защищают права врача и права пациента? 2. Что можно сказать об уровне медицины на Древнем Востоке, опираясь на законы Хаммурапи?

Задача №14.

В чем состояло противоречивое отношение к телу человека в средние века? Какими факторами оно определялось?

Задача № 15.

Опишите отношение к врачам в Средневековом мире. Покажите, как на протяжении средневековья изменялся и пополнялся арсенал лечебных средств и методов врачевания.

Задача №16.

Прочитайте отрывок из книги С. М. Марчуковой «Медицина в зеркале истории». Выполните следующие задания и ответьте на вопросы: 1. Каковы причины болезней и здоровья людей, согласно библейской традиции? 2. Какое отношение к врачу выражают библейские тексты? 3. Раскройте значение и происхождение терминов «плацебо», «реанимация», «карантин», «антониев огонь»?

Задача № 17.

В чем вы видите положительную (с точки зрения развития науки) сторону занятий алхимиков? Какие химические элементы и процессы им были известны?

Задача №18.

Выполните письменно следующие задания и ответьте на вопросы: 1. Дайте оценку рекомендациям салернских медиков по сохранению здоровья. 2. Прослеживается ли в приведенном отрывке влияние античной медицины на взгляды салернских врачей? Если да, то в чем оно выражается?

Задача №19.

Опираясь на содержание «Лечебника» и материала учебной литературы, выполните письменно следующие задания и ответьте на вопросы: 1. Найдите информацию об указанных лекарственных травах. Какие из перечисленных лекарственных трав используются в современной медицине? Каково их современное название? 2. Как вы можете объяснить тот факт, что указанные травы применялись не только в лечебных целях? Почему знахари, использовавшие лечение травами, подвергались преследованиям со стороны государства и церкви? 3. Приведите примеры смешения в древнерусской народной медицине православных и языческих элементов врачевания.

Задача №20.

Опираясь на содержание отрывка из «Домостроя» и материал учебной литературы, ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Каковы основные причины болезней и способы лечения с точки зрения авторов «Домостроя»? Можно ли считать врачевание в Московском государстве иллюстрацией традиционной медицины? Обоснуйте свой ответ. 2. Насколько ценной представляется авторам текста земная жизнь человека? Что они считают более важным, чем болезнь и смерть?

Задача №21.

Каково, судя по «Домострою», отношение государства и церкви к народной медицине?

Задача №22.

Какие болезни, согласно тексту «Домостроя», были распространены в Московской Руси?

Задача №23.

Прочитайте отрывок из работы русского историка XIX века Н. И. Костомарова «Домашняя жизнь и нравы великорусского народа» (1860 г.). Ответьте на вопросы и выполните задания: 1. Перечислите болезни, распространенные в Древней Руси. Какие из них приводили к высокой смертности? 2. Каким образом можно охарактеризовать придворную медицину в России XVI–XVII вв. Почему научная медицина, формировавшаяся в этот период в Европе, с трудом пробивала себе дорогу в России?

Задача № 24.

«Без знания химии современный врач быть не может» почему так утверждал М.В. Ломоносов?

Задача № 25.

Прочитайте отрывок из «Устава воинского» 1716 г. Выполните задания и ответьте на вопросы: 1. Заполните таблицу: «Функции медицинского персонала по Воинскому уставу» 1716 г. Должность: 1. Доктор 2. Аптекарь 3. Штаб-лекарь 4. Полковой лекарь 5. Шпитальный инспектор.

Функции. Найдите информацию о том, чем отличалась подготовка и должностные обязанности доктора и лекаря, аптекаря и гезеля в XVIII веке? Какие функции выполнял в армии цирюльник? 3. Дайте оценку документу. В чем его значение? Что в нем вызывает особый интерес?

Задача №26.

Прочитайте указ Петра I «О присылке уродов и редкостей». Ответьте на вопросы: 1. Какие «редкости» и «монстры» подлежали сбору и с какой целью? 2. В чем состояли условия приема «редкостей»? Почему именно такие условия были установлены?

Задача №27.

Прочитайте отрывок из работы Н. М. Максимовича-Амбодика «Врачебное веществословие». Ответьте на вопросы: 1. Что понимает автор под определением: «врачебное веществословие»? 2. Какие науки, с точки зрения Н. М. Маскимовича-Амбодика, необходимо изучить будущему врачу и почему? 3. Определите, какие задачи и «орудия» имеет врачебная наука, согласно взглядам Н. М. Максимовича-Амбодика.

Задача №28.

Познакомьтесь с текстом «Аптекарского устава» 1789 г. Выполните следующие задания: 1. Составьте тезисный план основных обязанностей аптекаря согласно «Аптекарскому уставу». Сравните содержание устава с обязанностями аптекаря по «Генеральному регламенту» 1735 г. Какие изменения можно отметить? 2. В чем вы видите значение издания «Аптекарского устава»? Какие его положения кажутся вам актуальными?

Задача №29.

Прочитайте отрывок из работы И. И. Мечникова «Невосприимчивость в инфекционных болезнях». Ответьте на вопросы: 1. В чем состояла клеточная теория иммунитета, выдвинутая И. И. Мечниковым? Какие теории ей предшествовали? 2. В чем состояли отличия двух групп фагоцитов, впервые описанных И. И. Мечниковым? Какие названия дал им ученый? Какое значение имеет описание свойств разных групп фагоцитов для современной медицинской практики? 3. Опираясь на материал текста, определите отношение И. И. Мечникова к теории естественного отбора Ч. Дарвина. Есть ли в тексте указания на связь между теорией клеточного иммунитета и эволюционной теорией? 4. Определите значение исследований И. И. Мечникова для медицинской науки.

Задача № 30.

Опишите способы обезболивания, которые использовал Н. И. Пирогов в военно-полевых условиях. В чем, по его мнению, состояли преимущества «эфирования через дыхание» посредством изобретенного им «снаряда» (аппарата Н. И. Пирогова)? 2. К каким выводам пришел Н. И. Пирогов, сравнив на практике анестезирующее действие эфира и хлороформа? В чем состояла цель этого сравнения?

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, тестирование, рефераты, коллоквиум. Промежуточная аттестация осуществляется в конце семестра и завершает изучение отдельной дисциплины. Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных общекультурных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных общекультурных компетенций. Основная форма: зачет.

Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице.

Критерии оценки зачета

Зачет служит формой проверки качества усвоения учебного материала.

Зачтено выставляется обучающемуся, если он показывает:

- Владение специальной терминологией
- Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,
- Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора
- Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами
- Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах
- Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора
- Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами
- Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.
- Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.

Не зачтено выставляется обучающемуся, он:

- Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не всегда понимая разницы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, если обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий,

искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.

- С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет или с трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей

Критерии оценки ответов при письменном опросе:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся исчерпывающе знает весь материал, отлично понимает и прочно его усвоил. Отлично знает даты, соотносит исторические события и имена исторических деятелей, процессы с определенным периодом истории медицины
- оценка «хорошо» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый материал, хорошо понимает и прочно его усвоил. Показывает предъявляемые требования, как и к ответу на «отлично», но при ответе допускает неточности, не искажающие общего исторического смысла.
- оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, когда обучающийся демонстрирует частичные знания содержания учебного материала в изучении истории. Путает даты и имена исторических деятелей. Ответы на вопросы носят фрагментарный характер.
- оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, когда обучающийся допускает незнание большей части программного материала

Критерии оценки ответов при устном опросе:

- «**отлично**» - выставляется обучающемуся, если он принимает активное участие в работе группы, предлагает собственные варианты решения проблемы, выступает от имени группы с рекомендациями по рассматриваемой проблеме либо дополняет ответчика; демонстрирует предварительную информационную готовность в дискуссии;
- оценка «**хорошо**» - принимает участие в обсуждении, однако собственной точки зрения не высказывает, не может сформулировать ответов на возражения оппонентов, не выступает от имени рабочей группы и не дополняет ответчика; демонстрирует слабую информационную подготовленность к дискуссии;
- оценка «**удовлетворительно**» - принимает участие в работе группы, однако предлагает не аргументированные, не подкрепленные фактическими данными решения; демонстрирует слабую информационную готовность;
- оценка «**неудовлетворительно**» - не принимает участия в работе группы, не высказывает никаких суждений, не выступает от имени группы; демонстрирует полную неосведомленность по сути изучаемой проблемы.

Критерии оценки реферата:

- «**отлично**» выставляется обучающемуся, если - если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснованна, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области. Обучающийся в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.
- оценка «**хорошо**» выставляется, если работа обучающегося написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснованна, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области.
- оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если обучающийся выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе

своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылаясь на мнения учёных, не трактовал первоисточники, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

Критерии оценки тестирования

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Количество правильных ответов	86- 100%	71-85%	51-70%	менее 50%
Уровень сформированности компетенций	продвинутый уровень	базовый уровень	пороговый уровень	компетенции не сформированы
Оценки	«5»	«4»	«3»	«2»

Критерии оценки ситуационных задач:

Уровень сформированности компетенций	продвинутый уровень	базовый уровень	пороговый уровень	компетенции не сформированы
Оценки	«5»	«4»	«3»	«2»
	выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями	выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в	выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических	выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических

	и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.	теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.	изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.	умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.
--	--	---	---	---

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	История медицины
Реализуемые компетенции	УК-5
Индикаторы достижения компетенций	УК-5.1. Демонстрирует толерантное восприятие социальных и культурных различий, уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям УК-5.2. Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп УК-5.3. Проявляет в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира УК-5.4. Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументировано обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера
Трудоемкость, з.е./час	2 / 72
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	2 семестр - зачет