ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
03AC4680005EB44580475D6735E0C0904D
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 03/06/2026 до 03/09/2027

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б 1.В.ДВ.01.01 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

Невинномысск, 2026

АНО ВО "НМИ"

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения учебной дисциплины «История медицины» является формирование у обучающихся способности анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.

Задачами изучения дисциплины «История медицины» являются

– формирование системы базовых знаний по истории медицины;

–формирование системы знаний о методах исторического анализа, выявлении закономерностей развития медицинской науки и практики;

–формирование/развитие умений и навыков по изучению научно – исторической литературы и исторических источников по истории медицины;

– формирование умения объективного оценивания общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен и до современности;

–формирование системы знаний о жизни выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;

– формирование этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;

– формирование навыков самостоятельной оценки достижений древних цивилизаций в области врачевания, открытий выдающихся ученых и врачей, определивших судьбу медицинской науки

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «История медицины» относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «История медицины изучается в 1 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций

АНО ВО "НМИ"

УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1. Формулирование целей поиска и анализа информации, осуществление декомпозиции задачи. Применение информационно-коммуникационных технологий для поиска информации. Выбор источников информации. Представление информации в графической и табличной форме	**Знать:** аналитические методы решения задач анализа, синтеза, методы обработки данных научных исследований; **Уметь:** анализировать научную литературу и результаты научных исследований, проводить сбор и обобщение научной информации; **Владеть:** навыками организации и проведения научных исследований;
	УК-1.2. Сравнение информации, полученной из разных источников. Проверка достоверности информации, поиск внутренних и внешних противоречий. Формулирование выводов по результатам анализа информации	**Знать:** источники информации для выполнения задач, этапы научных исследований; **Уметь:** сравнить информацию, полученную из разных источников, проверить достоверность информации, с формулированием выводов по результатам анализа информации; **Владеть:** методами статистической обработки результатов научных исследований;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;

-отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды истории человечества (первобытное общество, Древний мир, Средние века, Новое время и современность);

-достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;

-вклад выдающихся врачей разных стран, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества.

Уметь:

- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;

- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практической деятельности;

- грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей и частной истории медицины;

Владеть:

- анализом историко-медицинских проблем, историко-медицинской терминологией, понятийным аппаратом;

- навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

АНО ВО "НМИ"

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	3 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**34**	**34**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**32**	**32**
Лекции	16	16
Практические занятия	16	16
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	**38**	**38**
Контроль		
ИТОГО:	**72**	**72**
Общая трудоемкость	**2**	**2**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (Становление человека и человеческого общества. Праобщина и зачатки врачевания). Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа). Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели). Медицина — народная, традиционная, научная.	УК-1.1 УК-1.2
Тема 2. Врачевание в странах Древнего Востока	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).	УК-1.1 УК-1.2
Тема 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья	Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Врачевание крито–ахейского периода. Врачевание предполисного периода. Врачевание полисного периода. Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции). Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина).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 медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм.	УК-1.1 УК-1.2

АНО ВО "НМИ"

	Становление христианства и медицина).	
Тема 4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды). Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.) Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело). Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина) Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V–XV вв.) (История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемии повальных болезней).	УК-1.1 УК-1.2
Тема 5. Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.) (История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри). Медицина народов Американского континента до и после конкисты (История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).	УК-1.1 УК-1.2
Тема 6. История создания ВОЗ	Первый орган, который занимался организацией межнационального сотрудничества в этих вопросах, назывался Константинопольским высшим советом по здравоохранению, образовали его в 1839 году. Он должен был контролировать иностранные суда в местных портах и проведение противоэпидемических мероприятий, которые предупреждали бы распространение холеры и чумы. Позже сходные организации создали Марокко и Египет. началом XX столетия произошло основание еще двух межправительственных организаций по здравоохранению, которые назывались Панамериканским санитарным бюро и Общественным европейским бюро гигиены. Главным образом они распространяли информацию по общим медицинским вопросам (в особенности по инфекционным заболеваниям). В 1923 году началось функционирование Международной организации охраны здоровья при Лиге Наций в Женеве, а в 1946 году в Нью-Йорке Международная конференция по охране здоровья приняла решение о создании ВОЗ. Устав этой организации ратифицировали в апреле 1948 года, с той поры день 7-го апреля стал Всемирным днем здоровья.	УК-1.1 УК-1.2

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.	2	-	2	6
Тема 2. Врачевание в странах Древнего Востока	2	-	2	6
Тема 3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья	2		2	6

АНО ВО "НМИ"

Тема 4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.	4		4	6
Тема 5. Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).	4		4	6
Тема 6. История создания ВОЗ	2		2	8
Итого (часов)	16	-	16	38
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Лисицын, Ю. П. История медицины : учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6673-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466735.html - Режим доступа : по подписке.

2. История медицины : учебник / А. В. Палин, Е. Б. Брусина, З. В. Боровикова [и др.] ; под общ. ред. А. В. Палина. — Москва : КноРус, 2024. — 260 с. — ISBN 978-5-406-11872-6. — URL: https://book.ru/book/950123 — Текст : электронный.

3. Склярова, Е. К. История медицины : учебное пособие / Е. К. Склярова, О. Н. Камалова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7974-2, DOI: 10.33029/9704-7974-2-HOM-2024-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479742.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

8.2. Дополнительная литература

1. История медицины : учебник / под ред. Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-7187-6, DOI: 10.33029/9704-7187-6-HOM-2023-1-584. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

АНО ВО "НИИ"

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471876.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Ачкасов, Е. Е. Афоризмы и мудрые высказывания о медицине / Ачкасов Е. Е. , Мискарян И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5004-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450048.html - Режим доступа : по подписке.

3. Дополнительные материалы к учебному пособию "История медицины и хирургии" / М. Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136-EXT.html - Режим доступа : по подписке.

4. История медицины: учебное пособие для обучающихся по специальности 31. 05. 01 Лечебное дело / сост. : О. В. Медведева, С. П. Гуселетов. - Рязань : ООП УИТТиОП, 2024. - 150 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_24-0031.html - Режим доступа : по подписке.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190

АНО ВО "НМИ"

18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] –

АНО ВО "НИИ"

Режим доступа: http://www.gnpbu.ru

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П

6. Официальный сайт Центрального банка Российской Федерации: http://www.cbr.ru.

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 15 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул. Чкалова, д 67	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска классная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Учебная аудитория 10 для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул. Чкалова, д 67	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска классная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул. Чкалова, д 67	- комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

АНО ВО "НИИ"

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

АНО ВО "НИИ"

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

АНО ВО "НИМИ"

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалыдля проведения текущего контроля

УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1. Формулирование целей поиска и анализа информации, осуществление декомпозиции задачи. Применение информационно-коммуникационных технологий для поиска информации. Выбор источников информации. Представление информации в графической и табличной форме; УК-1.2. Сравнение информации, полученной из разных источников. Проверка достоверности информации, поиск внутренних и внешних противоречий. Формулирование выводов по результатам анализа информации).

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
Знает основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;

Типовые задания для устного опроса

1. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытнообщинного строя.
2. Первые исторически сложившиеся виды медицинской помощи.
3. Врачеватели первобытнообщинного общества
4. Взгляды первобытных врачевателей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
5. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
6. Особенности медицины Древнего Китая, методы врачевания, профилактики и диагностики.
7. Важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов.
8. Медицина Древней Индии: достижения в области хирургии, гигиены, объяснение сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
9. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия.
10. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
11. Гиппократ как основатель рационально-эмпирической медицины. Методы врачевания.
12. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
13. Гиппократ. Его учение об основных типах телосложения и темперамента у людей. Значение этого учения в развитии медицины.

АНО ВО "НМИ"

14. Гиппократ о врачебной этике.
15. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
16. Гален, развитие экспериментального метода исследования, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
17. Галенизм как отражение религиозного мировоззрения средневековой медицины.
18. Медицина в Византии, значение трудов ученых для последующего развития медицинской науки.
19. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых в дальнейшем ее развитии.
20. Вклад врачей – ученых Арабских халифатов в медицинскую науку.
21. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сины) для медицинской науки и практики.
22. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину.
23. Открытие медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподаваниях в них. Схоластика.
24. Основные медицинские учреждения в средние века: больницы, лазареты, карантины.
25. Распространение заразных болезней в эпоху Средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
26. Парацельс, его критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
27. Р. Декарт, его вклад в медицину, толкование «рефлекса».
28. А. Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
29. Открытие малого круга кровообращения: М. Сервет, Р. Коломбо.
30. У. Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на развитие медицины.
31. А. Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
32. М. Мальпиги, открытие им капилляров.
33. А. Паре – выдающийся хирург эпохи феодализма.
34. Б. Рамаццини, его учение о профессиональных болезнях.
35. Г. Бургхааве – основоположник клинической медицины.
36. Д. Морганьи, открытие им капилляров.
37. Значение трудов Р. Лаэннека и Л. Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
38. Французские врачи-материалисты (А. Леруа, Ж. Ламетри, Ж. Кабанис), их учение о человеке, об организации медицинской помощи и подготовке врачей.
39. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии на новом научном уровне.
40. Целлюлярная патология Р. Вирхова.
41. Достижения физиологии в трудах Ф. Мажанди, Ч. Белла, И. Мюллера, Г. Гельмгольца, К. Бернара, их значение для дальнейшего развития медицины.
42. Открытия Л. Пастера и Р. Коха и их значение в развитии медицины.
43. Достижения хирургии XIX в. в области обезболивания, методов асептики и антисептики.
44. Дифференциация медицинских наук во второй половине XIX в. в России как отражение успехов в области медицины.
45. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в XIX в.
46. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в.
47. Медицина в Древнерусском государстве (IX – XIII вв.).
48. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
49. Образование Московского государства. Аптекарский приказ, первая школа лекарей. Функции Аптекарского приказа.
50. Медицина в Московском государстве (XV – XVII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек.
51. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.

АНО ВО "НМИ"

52. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России. Н. Л. Бидлоо и его труд.

53. Влияние трудов М. В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.

54. Основные черты развития медицины в России XVIII в. Д. С. Самойлович, С. Г. Зыбелин, А. М. Ш умлянский, Н. М. Максимович-Амбодик.

55. Становление научных школ (терапевтических, анатомических и хирургических) в России в первой половине XIX в.

56. С. Г. Зыбелин, К. И. Щепин, Д.С. Самойлович, Н.М. Максимович-Амбодик, А.М. Шумлянский, И.В. Буяльский, И.Ф. Буш, Е.О.Мухин и их роль в отечественной медицине XVIII в.

57. Н.И.Пирогов и его вклад в развитие анатомии, хирургии.

58. История открытия и внедрения общего и местного обезболивания (наркоза) в хирургию.

59. Асептика, антисептика - история открытия и применения в медицине.

60. А.М. Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине X1X в.

61. С.Ф. Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.

62. Перкуссия, аускультация – объективные методы обследования пациента (Л. Ауенбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.

63. Значение трудов Л.Пастера для развития медицины.

64. Открытие Д.Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.

65. Достижения хирургии во второй половине X1X в. в России на основе широкого применения наркоза и антисептики.

66. Вклад Р.Коха в развитие микробиологии.

67. Развитие научного эксперимента как основы медицины XIX в.

68. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, санитарная статистика.

69. Развитие идей нервизма в трудах И.М.Сеченова, С.П.Боткина и других отечественных ученых.

70. И.П.Павлов: важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.

71. Роль С.П.Боткина, Г.А.Захарьина и А.А. Остороумова в развитии терапии в России XIX в.

72. Вклад Н.В.Склифосовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.

73. И.И.Мечников, А.А.Пашутин, А.И.Полунин, А.Б.Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.

74. Ф.Ф.Эрисман, А.П. Доброславин, развитие отечественной гигиены.

75. Р.Вирхов и его вклад в развитие патологической анатомии.

76. В.Ф.Снегирев, А.Крассовский и их вклад в развитие акушерства.

77. Крупнейшие представители педиатрии 2-ой половины XIXв. в России – Н.Ф.Филатов, Н.П. Гундобин.

78. Вирусология – становление и развитие в России (Д.И.Ивановский).

79. Развитие медицины в нач. XX в.

80. Н.А.Семашко, З.П.Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.

81. Основные принципы советского здравоохранения.

82. Представители советских анатомических школ.

83. Советские и российские хирурги, их вклад в науку.

84. Выдающиеся советские терапевты и представители их школ.

85. Этапы развития СПб ГМУ им. И.П.Павлова.

86. Развитие новых методов диагностики XX – XXI вв.

АНО ВО "РНМИ"

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Медицина и религия
2. Врачевание в первобытном обществе
3. История развития хирургии
4. Врачевание в странах Древнего мира
5. Врачевание в Древнем Египте
6. Влияние древнеегипетского врачевания на развитие врачевания в странах Древнего Востока и Древней Греции
7. Связь медицины и религии
8. Врачевание в Древней Индии
9. Религиозно-философские учения Древней Индии и их влияние на врачевание
10. Особенности развития хирургии в Древнем мире
11. Философские основы китайской традиционной медицины
12. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для развития медицины народов мира
13. Связь мифологии и врачевания в Древней Греции
14. Философские основы медицины Древней Греции
15. Врачебные школы Древней Греции
16. Особенности развития анатомии и хирургии в Древней Греции
17. Жизнь и деятельность Гиппократа
18. «Сборник Гиппократа»
19. Врачебная этика в работах «Гиппократова сборника»

АНО ВО "НМИ"

20. Медицина в символах и эмблемах
21. Философские основы медицины Древнего Рима
22. Гален из Пергама
23. Особенности развития медицины в странах Древнего мира
24. Истоки византийской культуры и медицины
25. Роль Византийской культуры и медицины в передаче античного наследия в страны Востока и Европы
26. Медицина в Древнерусском государстве
27. Медицина в Московском государстве
28. Арабоязычная культура и медицина
29. Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия медицины Древнего мира
30. Абу Али ибн Сина. Его «Канон медицины»
31. Истоки западноевропейской средневековой культуры
32. Леонардо да Винчи – художник, ученый, анатом
33. Основоположник научной анатомии Андреас Везалий
34. Создание теории кровообращения
35. История борьбы с заразными болезнями
36. Особенности развития хирургии в Западной Европе в средние века
37. Парацельс. Химическая теория патологии
38. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки
39. История открытия и завоевания Америки европейцами
40. Медицина народов Американского континента
41. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины
42. Общегосударственные и медицинские реформы Петра I
43. История развития анатомии
44. История развития общей патологии
45. Медицинский факультет при Московском университете
46. Первые русские доктора медицины
47. История развития микробиологии
48. История развития физиологии
49. Первые русские доктора медицины
50. Развитие методов физического обследования больного
51. История развития терапии
52. История развития психиатрии

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

АНО ВО "НМИ"

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет: анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
Владеет навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

Тестовые задания для проведения зачета

1.Определение истории медицины:
*а) история медицины - это наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины
б) история медицины – это наука о закономерностях развития врачевания
в) история медицины - это наука о происхождении практических медицинских навыков
г) история медицины - это наука об изучении народных средств врачевания

2.Отечественный историк медицины дореволюционного периода:
*а) Ф.Г. Политковский
б) Ф.Р. Бородулин
в) Б.Н. Палкин
г) Э. Грибанов

3. Периодизация эпох, принятая при изучении истории медицины:
*а) первобытное общество, Древний мир, средние века, Новое и Новейшее время
б) первобытное общество и Новейшее время
в) Древний мир, Новое и Новейшее время
первобытное общество, Древний мир, Возрождение, Новое и
г) Новейшее время

4. Совокупность средств и приемов врачевания, основу которых составляет стройная религиозно-философская концепция — это:
*а) традиционная медицина
б) доказательная медицина
в) научная медицина
г) народная медицина

5.Опровержению концепции «золотого века» в значительной степени способствовала наука:
*а) палеопатология
б) история
в) биология
г) археология

6.Часть своей книги «Искусство повивания или наука о бабичьем деле» Н.М. Максимович Амбодик посвятил:
*а) уходу за детьми и их воспитанию
б) заболеваниям внутренних органов
в) заболеваниям молочной железы
г) гигиене

7. Вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов:

АНО ВО "НМИ"

* а) фетишизм
б) тотемизм
в) религия
г) анимизм

8.Наиболее древний правовой документ, который регламентировал деятельность врачевателей в Древнем Вавилоне:

* а) «Законы Хаммурапи»
б) «Законы Ману»
в) «Законы 12 таблиц»
г) «Законы Шульги»

9. Назовите приемы врачевания асуту

*а) использование лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождений
б) чтение заклинаний
в) предсказания
г) психотерапия

10. Первые тексты медицинского содержания появились:

* а) у шумер
б) египтян
в)майя
г) греков

11. Мумификацией в древнем Египте занимались специальные люди, которых греки называли:

*а) тарихевты
б) терапевты
в) переодевты
г) прозекторы

12. Египетские врачи были убеждены в том, что многие болезни происходят от плохой пищи, поэтому они:

*а) ежемесячно очищали кишечник, три дня принимая слабительное
б) применяли лечебное голодание
в) делали кровопускания
г) пили минеральные воды

13. Древнеегипетский папирус Э. Смита представляет собой:

*а) трактат по хирургии
б) трактат по акушерству
в) трактат по хирургии трактат по анатомии
г) трактат по внутренним болезням

14. В Древнем Китае считалось, что настоящий врач - не тот, кто лечит заболевшего, а тот кто:

*а) предупреждает болезнь
б) назначает физические упражнения
в) владеет операционной техникой
г) дает советы

15. Определив болезнь и ее причину, врачеватель-ашипу до начала лечения:

*а) делал прогноз
б) составлял гороскоп
в) проводил культовый обряд
г) проводил омовение

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

*а) Вавилон

АНО ВО "НМИ"

б) Китай
в) Вавилон
г) Индия

17. Древнеегипетский папирус, посвященный женским болезням

*а) Кахунский папирус
б) папирус Бругша
в) папирус Смита
г) папирус Эберса

18. Вершиной искусства диагностики в Древнем Китае стало учение:

*а) о пульсе
б) о пневме
в) о дыхании
г) «инь-ян»

19. Страна Древнего мира, где производилась операция ринопластики:

*а) Индия
б) Вавилонское царство
в) Греция
г) Китай

20. Первый свод законов в эпоху рабовладения, содержавший правовые основы деятельности врачевателей:

*а) Законы Хаммурапи
б) Римское право
в) Аюр-Веда
г) Канон медицины

21.Инфекционное заболевание, официально впервые зарегистрированное в 1977г в НьюЙорке:

*а) СПИД
б) сифилис
в) натуральная оспа
г) чума

22.Родиной пластической хирургии считается:

*а) Древняя Индия
б) Древний Рим
в) Древний Китай
г) Древний Египет

23. В Древнем Китае считали, что болезнь наступает в результате:

*а) нарушения равновесия между «ян и инь»
б) нарушения соотношения жидкостей в организме
в) влияния звёзд
г) нарушения расположения атомов

24. Московский университет был учрежден 12.01.1755 года по указу:

*а) Императрицы Елизаветы Петровны
б) Императрицы Екатерины I
в) Императрицы Екатерины II
г) Петра I

25. Основополагающее влияние на развитие медицины в Византийской империи оказала религия:

*а) христианство
б) индуизм
в) буддизм
г) ислам

26. Лекарская школа при Аптекарском приказе, открытая в 1654 г.готовила:

*а) лекарей и костоправов

АНО ВО "НМИ"

б) врачей
в) аптекарей
г) народных целителей

27.Группы крови А,В,С открыл учѐный:
*а) К. Ландштайнер
б) А. Декастелло
в) И.В. Буяльский
г) И.Ф. Буш

28.Медицинскую шапочку ввел:
*а) Н.И. Пирогов
б) Т. Бильрот
в) Ф.И. Иноземцев
г) А.Везалий

29.Процесс центрального торможения (1863г.) открыл:
*а) И.М. Сеченов
б) И.П. Павлов
в) Н.Е. Введенский
г) П.К. Анохин

30. Лауреат Нобелевской премии, создатель фагоцитарной теории иммунитета:
*а) И.И. Мечников
б) С.П. Боткин
в) Ф.Ф. Эрисман
г) В.Ф. Снегирев

31. Первый народный комиссар здравоохранения РСФСР:
*а) Н.А. Семашко
б) З.П. Соловьев
в) Б.В. Петровский
г) С.С. Юдин

32. Международный Красный Крест в 1864г. создан по инициативе:
*а) швейцарского предпринимателя А. Дюнана
б) католической церкви
в) еврейского благотворительного общества
г) православной церкви

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Типовые практические задания для подготовки к зачету

Задание 1. Инструкция: Продолжите предложение: Основоположник отечественной гигиены, Алексей Петрович Доброславин (1842-1889) являлся профессором …

АНО ВО "НМИ"

Эталон ответа: Петербургской Медико-хирургической академии

Задание 2. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова (фамилии). После окончания Медико-хирургической академии в Петербурге (1865) и успешной зашиты докторской диссертации (1868) А.П. Доброславин в течение двух лет работал в лабораториях немецких врачей_____.

Эталон ответа: М. Петтенкофера и К. Фойта.

Задание 3. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово. А.П. Доброславин, возглавил первую в России кафедру _____ в Петербургской Медико-хирургической академии в 1871 г. При кафедре была создана экспериментальная лаборатория для научных исследований и практических занятий.

Эталон ответа: гигиены

Задание 4. Инструкция: Продолжите предложение: Герофил и Эрасистрат были выдающимися врачами-учеными-преподавателями …

Эталон ответа: Александрийской медицинской школы

Задание 5. Инструкция: Продолжите предложение: Античное учение о здоровье как о балансе жидкостей в организме называется …

Эталон ответа: гуморальная теория

Задание 6. Инструкция: Продолжите предложение: В 754 году в Багдаде была открыта первая в Западном мире…

Эталон ответа: регламентированная аптека

Задание 7. Инструкция: Продолжите предложение: Важнейшей функцией Аптекарского приказа являлось …

Эталон ответа: обеспечение медицинской и лекарственной помощью регулярной армии

Задание 8. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово. Важнейшим направлением научной деятельности А.П. Доброславина и его школы была_____.

Эталон ответа: физиология.

Задание 9. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово (фамилия). Первые пищевые раскладки, рационы питания для различных контингентов населения и диеты для больных различных лечебных учреждений разработал _____

Эталон ответа: А.П. Доброславин

Задание 10. Инструкция: Продолжите предложение. Большое внимание А.П. Доброславин уделял вопросам коммунальной и школьной гигиены. Он отстаивал необходимость применения новейших способов очистки городов, строительства пневматической канализации, снабжения городов водой, очищенной путем фильтрации, строительства школ и больниц в соответствии с гигиеническими требованиями. Он использовал новейшие для того времени методы исследования, что дало возможность превратить российскую гигиену в …

Эталон ответа: точную экспериментальную научную дисциплину

Задание 11. Инструкция: Продолжите предложение: А.П. Доброславин является автором первых в России учебников гигиены: …

Эталон ответа: «Гигиена. Курс общественного здравоохранения», «Курс военной гигиены».

Задание 12. Инструкция: Вместо прочерка впишите три слова. По инициативе А.П. Доброславина в 1878 г. было основано Русское общество _____

Эталон ответа: охранения народного здравия.

Задание 13. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово (фамилия). А.П. Доброславин принимал участие в работе комиссии при медицинском Совете Министерства внутренних дел, занимавшейся улучшением санитарных условий и снижением смертности в России, вместе с _____

Эталон ответа: С.П. Боткиным

Задание 14. Инструкция: Продолжите предложение: 26 октября (8 ноября) 1917 г. при Военно-революционном комитете Петроградского совета рабочих и солдатских депутатов

АНО ВО "НМИ"

был образован Медико-санитарный отдел (во главе с М. И. Барсуковым). Основная функция медико-санитарного отдела …

Эталон ответа: организация медицинской и санитарной помощи солдатам

Задание 15. Инструкция: Продолжите предложение: Приказ № 79 с объявлением Постановления государственного комитета обороны «Об улучшении медицинского обслуживания раненых бойцов и командиров Красной Армии» от 23 сентября 1941 г. за подписью И.В. Сталина включало пункт 3. Возложить на Наркомздрав Союза ССР:…

Эталон ответа: снабжение эвакогоспиталей всеми видами медицинского и санитарно-хозяйственного имущества

Задание 16. Инструкция: Вместо прочерка впишите три словаю В 1756 году М.В. Ломоносов экспериментально подтвердил закон _____

Эталон ответа: сохранения массы вещества

Задание 17. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова. Российское государство возложило на себя часть забот о здоровье людей с момента появления первого государственного учреждения, ведающего медицинским делом, которое называлось Аптекарский приказ, и которое боролось с «моровыми поветриями» - эпидемиями. Указанное учреждение появилось в 50-х годах XVI века в царствование _____

Эталон ответа: Ивана Грозного.

Задание 18. Инструкция: Продолжите предложение: Декрет Совета Народных Комиссаров «О санитарных органах республики» от 15 сентября 1922 года считается …

Эталон ответа: днем рождения Роспотребнадзора

Задание 19. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова. В 1654 г. при Аптекарском приказе была открыта первая медицинская школа, в ней обучалось 30 учеников из стрельцов и их детей. Школа изначально имела 2 отделения: _____

Эталон ответа: лекарское и костоправное

Задание 20. Инструкция: Продолжите предложение: В последующие годы Школа русских лекарей увеличила количество отделений и стала готовить лекарей других профилей: …

Эталон ответа: чепучинного (по лечению сифилиса), очного (офтальмологического) и гортанного дела (ЛОР-органов), а также аптекарей

Задание 21. Инструкция: Вместо прочерка впишите термин. Лечебная химия получила в средневековой Европе название _____

Эталон ответа: ятрохимия

Задание 22. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово (имя).

Средневековый ученый и врач, создатель учения о дозировке лекарств и лечебной химии – это _____

Эталон ответа: Теофраст Бомбаст фон Гогенгейм (Парацельс)

Задание 23. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово. Самое популярное лечебное средство растительного происхождения в Древнем Риме по свидетельству Катона – это _____

Эталон ответа: капуста

Задание 24. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова. В 1581 году царем Иваном IV Грозным была открыта _____, на базе которой в последствии будет сформирован Аптекарский приказ.

Эталон ответа: государственная аптека

Задание 25. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова. Создание военно-медицинской службы в полках и открытие в 1654 г. при Аптекарском приказе первой медицинской школы в России свидетельствует о том, что в 1640-х годах было положено начало русской _____.

Эталон ответа: регулярной армии.

Задание 26. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово.

АНО ВО "НИМИ"

На заре культурной жизни человеческого общества (60-40 тыс. лет до н.э.) создался особый класс людей, посвящавших себя медицине, как профессии. Их называли _____

Эталон ответа: шаманы

Задание 27. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова. В Московском государстве в XVI в. простые люди приобретали лекарства в _____

Эталон ответа: зелейных лавках

Задание 28. Инструкция: Вместо прочерка впишите два слова. Ятрохимия переводится как _____

Эталон ответа: лечебная химия

Задание 29. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово (имя).

Выдающийся ученый и врач арабского Востока, выбирая место для строительства крупной многопрофильной бесплатной больницы в Багдаде, велел строить больницу там, где мясо, развешанное на высоких палках, испортилось позже всего. Его перу принадлежит почти 200 трудов по медицине _____

Эталон ответа: Абу Бакр Мухаммад ар-Рази (Разес)

Задание 30. Инструкция: Вместо прочерка впишите одно слово. Луи Пастер первым разработал вакцину против _____

Эталон ответа: бешенства

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

АНО ВО "НМИ"

Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

АНО ВО "НМИ"

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НИМИ"