

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**1. Общие сведения**

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	История медицины
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2023

**2. Перечень компетенций и индикаторов**

<b>Компетенция</b>	<b>Индикаторы</b>
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	<p>1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. Осуществляет декомпозицию задачи. Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи.</p> <p>1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи.</p> <p>1.3. Рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки.</p> <p>1.4. Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки. Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности.</p> <p>1.5. Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи.</p>
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p>5.1. Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.</p> <p>5.2. Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения.</p> <p>5.3. Умеет конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции.</p>

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-1.1 Демонстрирует знание основных норм медицинского права

ОПК-1.2 Демонстрирует знание этических и деонтологических принципов

ОПК-1.3 Строит профессиональные отношения в соответствии с моральными и правовыми нормами

ОПК-1.4 Применяет принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач-пациент, врач-медицинские работники и врач-родственники пациента

### 3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Индикаторы компетенций	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
Введение. Врачевание в первобытном обществе	УК-1 УК-5 ОПК-1	Для УК-1: 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5. Для УК-5: 5.1., 5.2., 5.3. Для ОПК-1: ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-1.3, ОПК-1.4	выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении защиты женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения (бланочное тестирование, доклад), промежуточная аттестация (зачет)
Врачевание в странах Древнего Востока						
Врачевание и медицина античного Средиземноморья						
Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья						
Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.)						
Медицина нового времени. Россия, XVIII век						
Медико-биологическое направление в медицине Нового времени						
Клиническая медицина Нового времени.						
Медицина XX – XXI столетий						

#### Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;

«удовлетворительно» – 61-80 баллов

«хорошо» – 81-90 баллов

«отлично» – 91-100 баллов

#### 4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки рубежного контроля (тесты): каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балл. Максимум – 5 баллов

4.2 Критерии оценки за подготовку и выступление с докладом.

Баллы	Характеристики ответа обучающегося
6	<ul style="list-style-type: none"><li>- обучающийся глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями</li></ul>
4	<ul style="list-style-type: none"><li>- обучающийся твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li><li>- аргументирует научные положения;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий</li></ul>
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- тема раскрыта, но доклад носит исключительно теоретический характер;</li><li>- нет связи теории и практики;</li><li>- делает неполные выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий в рамках основной литературы.</li></ul>
1	<ul style="list-style-type: none"><li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть обучающийся освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li><li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li><li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li><li>- слабо аргументирует научные положения;</li><li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li><li>- частично владеет системой понятий</li></ul>
0	<ul style="list-style-type: none"><li>- обучающийся не усвоил значительной части проблемы;</li><li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li><li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li><li>- не может аргументировать научные положения;</li><li>- не формулирует выводов и обобщений;</li><li>- не владеет понятийным аппаратом.</li></ul>

4.3 Критерии оценки на зачете максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями;</li><li>- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы</li></ul>
до 30	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аргументирует научные положения;</li> <li>- делает выводы и обобщения;</li> <li>- владеет системой основных понятий;</li> <li>- задания для самостоятельной работы выполнены наполовину</li> </ul>
До 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li> <li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li> <li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li> <li>- слабо аргументирует научные положения;</li> <li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li> <li>- частично владеет системой понятий;</li> <li>- задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.</li> </ul>
0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li> <li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li> <li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li> <li>- не может аргументировать научные положения;</li> <li>- не формулирует выводов и обобщений;</li> <li>- не владеет понятийным аппаратом;</li> <li>- задания для самостоятельной работы не выполнены.</li> </ul>

## 5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Содержание текущего контроля. Задания для текущего контроля знаний представляют собой тесты закрытого типа, при решении которых необходимо выбрать один правильный ответ из предложенных вариантов. Тестовый контроль проводится в начале занятия; его цель – определить уровень готовности студентов к аудиторной работе.

Содержание рубежного контроля. Рубежный тестовый контроль проводится после изучения студентами модулей дисциплины. Результаты тестирования включаются в общую рейтинговую оценку студента.

Контроль уровня сформированности практических умений по дисциплине проводится в качестве текущего и промежуточного контроля. Результаты проверки фиксируются на специальном бланке и включаются в общую рейтинговую оценку студента.

Промежуточный контроль. Контроль знаний и практических умений осуществляется в виде зачета.

### Примерное тестовое задание.

#### 1. История медицины состоит из двух разделов:

- а) общего, целого и частного
- б) общего и частного
- в) целого и частного
- г) общего и общественного

#### 2. Общие черты развития медицины древнего мира:

- а) создание первых медицинских текстов, представление о причинах болезней, создание древнейших санитарно-технических сооружений, формирование основ врачебной этики
- б) переводы текстов с иностранных языков, религиозные представления о причинах болезней
- в) семейные традиции в подготовке врачей
- г) классовый подход к врачеванию в классовом обществе

#### 3. Какое излучение было открыто в 1895 г. К.Рентгеном и названо по его имени «рентгеновское излучение»?

- а) X-лучи
- б)  $\alpha$ -излучение
- в)  $\beta$ -излучение
- г)  $\gamma$ -излучение

**4. Определите вклад русского химика Д.И. Менделеева в развитие фармации и химии**

- а) Теория строения органического вещества
- б) Указывал на необходимость развития отечественной фармацевтической промышленности с целью уменьшения зависимости от иностранного импорта
- в) Сформулировал периодический закон и создал периодическую систему элементов
- г) Открытие радиоактивности
- д) Синтез инсулина
- е) Синтез мочевины

**5. Н.Д. Стражеско приобрел известность как специалист в области диагностики**

- а) инфаркта миокарда
- б) атеросклероза
- в) гипертонической болезни
- г) ревматизма

**6. А.Я. Мясников предложил новые формы организации**

- а) психоневрологической службы
- б) кардиологической службы
- в) Госсанэпиднадзора
- г) педиатрической помощи

**7. «План и метод санитарной работы на сельском врачебном участке» написал**

- а) З.П. Соловьев
- б) Е.П. Первухин
- в) Н.А. Семашко
- г) М.Ф. Владимирский

**8. Организовал и возглавил первую в стране кафедру социальной гигиены**

- 1) Н.А. Семашко
- 3) Е.П. Первухин
- 2) З.П. Соловьев
- 4) М.Ф. Владимирский

**9. И.М. Сеченов – основоположник отечественной**

- а) микробиологии
- б) кардиологии
- в) физиологической школы
- г) ревматологии

**10. Обосновал неврогенную теорию патогенеза болезней**

- а) Н.Е. Введенский
- б) С.П. Боткин
- в) И.И. Мечников
- г) Г.А. Захарьин

**11. «Рефлексы головного мозга» (1863 г.) написал**

- а) Г.Н. Габричевский
- б) Н.Е. Введенский
- в) И.М. Сеченов
- г) В.В. Пашутин

## **12. Учение о зонах кожной гиперестезии при заболеваниях внутренних органов создал**

- а) Н.Е. Введенский
- б) С.П. Боткин
- в) И.И. Мечников
- г) Г.А. Захарьин

## **13. Создатель искусственной модели сердца**

- а) В.П. Демихов
- б) Ю.Ю. Воронов
- в) Н.А. Семашко

## **14. Хирург, впервые осуществивший пересадку почки**

- а) Ю.Ю. Воронов
- б) Н.А. Семашко
- в) Ганс Селье

### **Темы докладов:**

1. Гиппократ - выдающийся врач Древней Греции. Историческое значение его трудов
2. Развитие анатомических знаний (А. Везалий). Труд «О строении человеческого тела» и критика галенизма.
3. Клавдий Гален - крупный врач и естествоиспытатель, классик античной медицины
4. Медицина в Древней Греции. Основные школы Эллинской медицины (книдская, кротонская, косская)
5. Особенности медицины древних цивилизаций (Древний Египет, Месопотамия)
6. История иммунизации. Создание и применение вакцин (Э. Дженнер.)
7. Особенности медицины древних цивилизаций (Древняя Индия, Древний Китай)
8. Открытия Л. Пастера и Р. Коха и их значение для развития медицины
9. История медицины как наука, ее цели и задачи. Метод, принципы и источники изучения истории медицины. Периодизация истории медицины
10. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
11. Развитие учения о кровообращении (И. Фабриций, У. Гарвей, М. Мальпиги).
12. Роль И. И. Мечникова в развитии теоретической медицины
13. Медицина в Арабских халифатах.
14. Роль врачей Арабских халифатов в сохранении и развитии наследия античного мира (Ибн Сина, Ар-Рази).
15. Ф. Ф. Эрисман, А. П. Доброславин, становление в отечественной гигиене экспериментального и общественного направления
16. Выдающиеся деятели в области хирургии: С.И. Спасокукоцкий, Б.В. Петровский
17. Становление патологической анатомии как науки в эпоху нового времени (Дж. Морганьи, М. К.Биша, К. Рокитанский, Р. Вирхов)
18. Выдающиеся деятели в области хирургии: Н.Н. Бурденко, С.С. Юдин, А. Н. Бакулев
19. Выдающиеся деятели в области терапии: В.П. Образцов, Г.Ф. Ланг, Н.Д. Стражеско
20. Развитие идей нервизма в трудах И. М. Сеченова, С. П. Боткина и других отечественных ученых
21. Роль С. П. Боткина, Г. А. Захарьина и А. А. Остроумова для развития терапии в России XIX в.
22. И. П. Павлов: важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
23. Особенности первобытной медицины в период неолита (анимизм, тотемизм, фетишизм, магия)
24. История медицины Псковской области
25. Выдающиеся деятели в области терапии: А.Л. Мясников, Е.И. Чазов.
26. Развитие хирургии в эпоху нового времени (Н. И. Пирогов).



27. Международное сотрудничество в области медицины: Международный Красный Крест, Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны".

#### **Перечень вопросов к зачету:**

1. История медицины как наука, ее цели и задачи. Метод и принципы изучения истории медицины. Периодизация истории медицины.
2. Источники изучения медицины первобытного общества. Формирующаяся медицина. Обряды и заговоры как форма организации медицинской деятельности.
3. Возникновение народной медицины в первобытном обществе.
4. Основные черты медицины первобытного общества.
5. Характеристика эпохи Древнего мира. Общая характеристика источников изучения Древнего мира. Развитие учения о сущности болезни.
6. Особенности медицины древних цивилизаций (Древний Египет, Месопотамия)
7. Особенности медицины древних цивилизаций (Древняя Индия, Древний Китай).
8. Медицина в Древней Греции.
9. Медицина в Древнем Риме.
10. Гиппократ - выдающийся врач Древней Греции. Историческое значение его трудов.
11. Клавдий Гален - крупный врач и естествоиспытатель, классик античной медицины.
12. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в Древнем мире
13. Основные черты медицины Древнего мира.
14. Медицина в Арабских халифатах.
15. Роль врачей Арабских халифатов в сохранении и развитии наследия античного мира (Ибн Сина, Ар-Рази).
16. Эпидемии заразных болезней в средние века и меры борьбы с ними.
17. Основные черты медицины раннего и развитого средневековья.
18. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
19. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
20. Важнейшие достижения медицины средневековья: больницы, лазареты, карантин
21. Обоснование опытного метода в медицине. Ятрохимии (Парацельс) и ятрофизики (С. Санторио, Р. Декарт), их сильные и слабые стороны.
22. Развитие анатомических знаний (А. Везалий).
23. Андрей Везалий, его труд "О строении человеческого тела" и критика галенизма.
24. Развитие хирургии в период позднего средневековья (А. Парэ).
25. Основные черты медицины эпохи Возрождения.
26. Медицина в древнерусском государстве (IX-XII вв.).
27. Войсковая медицинская служба в Московском государстве. Аптекарский приказ, школа лекарей.
28. Мероприятия, проводившиеся в Московском государстве по борьбе с эпидемиями.
29. Медицина в Московском государстве (XV - XVII вв.), подготовка лекарей, аптеки, больницы.
30. Событие 1620 года в области медицины Московского государства.
31. Создание и применение вакцин (Э. Дженнер). Зарождение научной микробиологии (Л. Пастер, Р. Кох) и иммунологии (И. И. Мечников).
32. Становление патологической анатомии как науки в эпоху нового времени (Дж. Морганьи, М. К. Биша, К. Рокитанский, Р. Вирхов).
33. Развитие хирургии в эпоху нового времени (Н. И. Пирогов).
34. Развитие педиатрии и акушерства в Западной Европе в эпоху нового времени.
35. Великие открытия естествознания в середине XIX в., как основа для развития медицины на новом уровне.
36. Открытия Л. Пастера и Р. Коха и их значение для развития медицины.
37. Развитие хирургии в эпоху нового времени. Учение об общем и местном обезболивании, об асептике и антисептике. Развитие полостной хирургии.
38. Развитие клинического направления в медицине (описание нозологических форм болезней,

новые методы диагностики, лечения).

39. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
40. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России.
41. Становление педиатрии в Российском государстве (М. В. Ломоносов, С. Г. Зыбелин, Н. М. Максимович-Амбодик) в 18 веке.
42. Основные черты развития медицины в России XVIII в.
43. Земская медицина.
44. Важнейшие черты отечественной медицины XIX в.
45. Развитие хирургии в России во второй половине века XIX века
46. Роль С. П. Боткина, Г. А. Захарьина и А. А. Остроумова для развития терапии в России XIX в.
47. Развитие идей нервизма в трудах И. М. Сеченова, С. П. Боткина и других отечественных ученых.
48. И. П. Павлов: важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
49. Роль И. И. Мечникова в развитии теоретической медицины
50. Достижения естествознания, как научной основы развития медицины XIX в.
51. Развитие педиатрии в России во второй половине XIX в. – начале XX в.
52. Выдающиеся достижения медицины 20 века.
53. Ф. Ф. Эрисман, А. П. Доброславин, становление в отечественной гигиене экспериментального и общественного направления.
54. Выдающиеся деятели в области хирургии: С.И. Спасокукоцкий, Б.В. Петровский, Н.Н. Бурденко, С.С. Юдин, А. Н. Бакулев.
55. Выдающиеся деятели в области терапии: В.П. Образцов, Г.Ф. Ланг, Н.Д. Стражеско, А.Л. Мясников, Е.И. Чазов.