

Документ подписан в электронной форме
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2026 17:44:52
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a8d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Кафедра истории, экономики и правопедания**



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«12» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2025 г.

ФОС дисциплины «История медицины» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 984, и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н.

Фонд оценочных средств составлен

	ФИО	Должность	Уч. звание	Уч. степень
1.	Ножкина Наталья Владимировна	Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения	профессор	к.м.н.
2.	Зарипова Татьяна Викторовна	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения	доцент	к.м.н.

Рецензент:

Зав. кафедрой философии и биоэтики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
к.ф.н., доцент Е.В. Власова

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры 14 мая 2025 г. протокол № 5

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
				Знания	Умения	Навыки	
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 1. История медицины как предмет изучения	основные этапы и закономерности исторического развития общества	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.5 Демонстрирует навыки поиска информации и данных, умеет анализировать информацию	ДЕ 2. Основы информационной культуры	принципы поиска достоверной информации	анализировать информацию (ИД-5 УК-1)	поиска информации и данных (ИД-5 УК-1)	Тестовый контроль, устный опрос
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 3. История СГМИ-УГМУ	историю УГМУ	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 4. Врачевание в первобытном обществе	особенности врачевания в первобытном обществе	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос

Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 5. Врачевание Древнего Востока	особенности врачевания Древнего Востока	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 6. Врачевание в Древней Греции и Древнем Риме	особенности врачевания Древней Греции и Древнего Рима	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 7. Врачевание в средневековой Европе и Арабских Халифатах	особенности врачевания в средневековой Европе и средневекового Востока	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 8. Врачевание европейского Возрождения	особенности врачевания европейского Возрождения	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 9. Врачевание Киевской и Московской Руси	особенности врачевания Киевской и Московской Руси	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос

	межкультурного взаимодействия	процесса			процесса (ИД-1 УК-5)	процесса (ИД-1 УК-5)	
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса	ДЕ 16. Исторические этапы формирования этического облика врача	историю развития принципов врачебной этики	интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	интерпретации истории России в контексте мирового исторического процесса (ИД-1 УК-5)	Тестовый контроль, устный опрос

2) Оценочные средства для промежуточной аттестации:

2.1. Тестовые задания:

УК-1

ИД-5 УК-1

1. Сборник, содержащий исследовательские материалы научных учреждений, учебных заведений или обществ:

- а) монография
- б) диссертация
- в) материалы конференций
- г) сборник научных трудов
- д) тезисы докладов

Правильный ответ: г

2. Неопубликованный документ (брошюра), содержащий составленный автором расширенный реферат выполненного им диссертационного исследования:

- а) монография
- б) диссертация
- в) автореферат диссертации
- г) сборник научных трудов
- д) тезисы докладов

Правильный ответ: в

3. Виды энциклопедий:

- а) сокращенные
- б) отраслевые
- в) академические
- г) универсальные
- д) расширенные и

Правильный ответ: б, г

4. Установите последовательность порядка оформления листка требования на книгу в библиотеке:

- а) название книги
- б) фамилия автора
- в) год издания
- г) шифр

Правильный ответ: г → б → а → в

5. Соотнесите цели научного исследования с соответствующими методами достижения:

Классификация изданий:

- 1. учебная литература
- 2. научная литература
- 3. справочная литература
- 4. периодические издания

Виды изданий:

- а) монографии
- б) научные медицинские журналы
- в) энциклопедии
- г) учебники

Правильный ответ: 1-г, 2-а, 3-в, 4-б

ИД-1 УК-5

1. Земская медицина - это:

- а) дворцовая медицина
- б) система оказания медицинской помощи городскому населению
- в) система оказания медицинской помощи крестьянскому населению
- г) медицинская служба в армии
- д) оказание медицинской помощи помещикам

Правильный ответ: в

2. Особенность программы преподавания хирургии в Московском университете в I половине XIX века:

- а) преподавание на латинском языке
- б) ориентация не только на клинику, но и на знания анатомии и физиологии
- в) обучение по учебникам иностранных авторов
- г) большое внимание уделялось полостной хирургии (изучению техники операций на органах грудной и брюшной полости)
- д) студенты отрабатывали практические навыки на базе госпитальных школ

Правильный ответ: б

3. Выдающиеся российские ученые XVIII века:

- а) Пирогов Н.И.
- б) Ломоносов М.В.
- в) Сеченов И.М.
- г) Павлов И.П.
- д) Зыбелин С.Г.

Правильный ответ: б, д

4. Установите последовательность следующих событий развития медицины в России в XIX веке:

- а) первая операция под наркозом в России 1847
- б) открыта первая в мире бесплатная амбулатория 1861
- в) учреждение должности санитарного врача 1872
- г) открыта первая в России бактериологическая (антирабическая) станция 1886
- д) зарождение земской медицины 1864

Правильный ответ: а → б → д → в → г

5. Соотнесите важнейшие достижения российских ученых-врачей:

Ученые-врачи:

1. Сеченов И.М.
2. Мечников И.И.
3. Ивановский Д.И.
4. Павлов И.П.

Достижения:

- а) фильтрующиеся вирусы открыл
- б) открыл условные рефлексы
- в) открыл явление фагоцитоза
- г) доказал физиологические основы высшей нервной деятельности

Правильный ответ: 1-г, 2-в, 3-а, 4-б

Методика оценивания:

Тестовые контроли используются для промежуточной и итоговой оценки уровня знаний студентов.

Оценка уровня знаний студентов в форме тестового контроля включает:

- текущие тестовые контроли – оценка уровня знаний по результатам освоения дидактических единиц (тем)
- рубежные тестовые контроли – оценка уровня знаний по результатам усвоения дисциплинарного модуля
- итоговый (зачетный) тестовый контроль – оценка уровня знаний по результатам усвоения дисциплины.

Тестирование и оценка его результатов проводится с помощью интернет-порталов ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Тестовые задания формируются компьютерными программами случайным образом из базы тестовых вопросов по теме/модулю/курсу в соответствии с уровнем тестового контроля.

Критерии оценки тестирования

Критерии	Количество баллов
ответы на 90% и более вопросов	5 балла
ответы на 80-89% вопросов	4 балла
ответы на 70-79% вопросов	3 балла
ответы на 69% и менее вопросов	0 баллов

При наличии в ходе текущего/рубежного контроля знаний ответов на 69% и менее контроль подлежит переписыванию.

При наличии в ходе итогового контроля ответов на 69% и менее тестовый контроль считается несданным, а студент получает оценку «незачтено» с возможностью ликвидации задолженности в порядке, установленном деканатом.

2.2. Темы реферативных или научно-исследовательских работ:

1. История появления белого халата
2. История появления медицинских инструментов и оборудования
3. Особенности смертности населения в Пермской губернии на примере конкретного населенного пункта
4. Борьба с инфекционными заболеваниями в Пермской губернии
5. Организация медицинской помощи в Пермской губернии
6. Развитие земской медицины Пермской губернии
7. Особенности советских медицинских плакатов СССР, посвященных проблеме профилактики различных заболеваний
8. Развитие медицинской помощи на территории Уральской области в первой половине XX века.
9. Развитие сельского здравоохранения в СССР на примере конкретной больницы
10. Деятельность эвакуационных госпиталей в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.)
11. Медицинская тематика в периодической печати Уральской/Свердловской области
12. Здравоохранение Урала в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.) по материалам периодической печати
13. Биография и научная деятельность ученых СГМИ-УГМУ
14. История врачебной династии
15. История больницы, где я собираюсь работать

Требования для подготовки УИРС:

Учебно-исследовательская работа подразумевает работу с научной и справочной литературой, электронными библиотеками и базами данных. Результаты учебно-исследовательской работы представляются преподавателю и студентам в форме доклада в сопровождении мультимедиапрезентации и реферата результатов выполненной работы, оформленного в соответствии с общепринятыми требованиями.

Работа выполняется в строгом соответствии с методическими рекомендациями, разработанными для каждой темы.

При оценивании результатов учебно-исследовательской работы учитываются полнота и глубина проработки и освещения темы, соответствие установленным требованиям, своевременность представления результатов учебно-исследовательской работы

Требования к результатам учебно-исследовательской работы

Форма представления результатов УИРС	Требования
Текстовое изложение результатов выполненной работы	- объем - не менее 3 стр. и не более 10 стр. - оформление в соответствии с требованиями: обложка, шрифт 12-14, отступы, красные строки, структурированность текста - наличие содержания и его соответствие тексту реферата - наличие списка литературы, оформление его по ГОСТ, адекватность источников литературы, указание реальных источников литературы, которые использовались при подготовке реферата - наличие рисунков, схем, имеющих непосредственно отношение к теме - оригинальность не менее 10%
Доклад	- продолжительность 7-10 минут - доклад с опорой на текст - ориентированность студента в результатах работы, полнота ответов на вопросы

Презентация	- объем – от 5 до 10 слайдов - оформление: достаточная величина шрифта, фон - наличие иллюстративного материала - структурированность текста – текст презентации должен содержать основные положения доклада, а не текст доклада - приветствуются вставки аудио- и видеоряда по теме работы
-------------	---

Методика оценивания: Каждый вид представления результата работы оценивается отдельно в зависимости от их соответствия установленным требованиям, глубины проработки материала, ориентации студента в представленной теме и других факторов на усмотрение преподавателя. Работы могут быть подвергнуты проверке на уникальность.

Допускается выполнение учебно-исследовательских работ на другие темы по выбору преподавателя или желанию студента (при условии согласования темы с преподавателем).

Учебно-исследовательская работа по теме, не согласованной с преподавателем, либо не по заданной теме, не принимается.

Примерная тематика рефератов:

1. Этика Гиппократ
2. Этика российских врачей XIX века
3. Отношения врач-пациент в период Средневековья и Возрождения
4. Этический кодекс врача России
5. История общин сестер милосердия в России
6. Семен Герасимович Зыбелин – первый русский профессор медицины
7. Нестор Максимович Максимович-Амбодик– основоположник акушерства в России
8. Константин Иванович Щепин – выдающийся деятель отечественной медицины XVIII века
9. Данило Самойлович Самойлович– первый русский врач-эпидемиолог
10. Борьба с эпидемиями в России в XVIII веке
11. Николай Иванович Пирогов и его заслуги в развитии отечественной и мировой медицины
12. Илья Васильевич Буяльский – выдающийся русский анатом и хирург
13. Матвей Яковлевич Мудров– основоположник русской терапевтической школы
14. Развитие физиологии в России в I половине XIX века (достижения, деятельность А.М.Филомафитского)
15. Развитие анатомии в России в I половине XIX века (достижения, трудности, деятельность И.В.Буяльского, П.А.Загорского, Е.О.Мухина)
16. Развитие терапии в России во II половине XIX века (достижения, трудности, деятельность С.П.Боткина, Г.А.Захарьина, А.А.Остроумова)
17. Развитие хирургии в России во II половине XIX века (достижения, трудности, деятельность Н.В.Склифосовского и П.И.Дьяконова)
18. Алексей Петрович Доброславин – выдающийся отечественный гигиенист
19. Федор Федорович Эрисман– выдающийся отечественный гигиенист
20. Роль Ильи Ильича Мечникова в развитии микробиологии и иммунологии
21. Развитие земской медицины в России
22. Становление и развитие советской системы здравоохранения (1917-1940 гг.)
23. Иван Петрович Павлов – великий русский физиолог
24. Врачи на полях сражений во время Великой отечественной войны
25. Гавриил Абрамович Илизаров – выдающийся отечественный травматолог
26. Санитарное дело в послевоенные годы (1945-1991 гг.)
27. История развития Свердловского государственного медицинского института
28. Вклад медицины и медицинского образования Урала в Победу в Великой Отечественной войне

29. Видный организатор гигиенической науки и здравоохранения на Урале профессор Соломон Вениаминович Миллер
30. Развитие санитарно-гигиенической службы на Урале в XX веке
31. Развитие здравоохранения на Урале в XX веке

2.3. Контрольные вопросы для самостоятельной подготовки:

1. Определение понятия «история медицины». Цель, задачи и значение истории медицины. Разделы истории медицины.
2. Источники изучения истории медицины. Периодизация истории медицины.
3. Причины возникновения профессиональной этики. Основные этапы развития профессиональной этики врача.
4. Догиппократовский период развития профессиональной этики врача. Особенности. Виды регулирования в этот период.
5. Гиппократовский период развития профессиональной этики врача. Особенности этики Гиппократа.
6. Развитие профессиональной этики врача на этапе монотеистических религий, особенности.
7. Корпоративная медицинская этика, особенности.
8. Деонтологический период развития профессиональной этики врача, особенности. Причины разработки деонтологии.
9. Медбиоэтика как современный этап развития медицинской этики, причины возникновения.
10. Определение понятий "народное врачевание", "традиционная медицина", научная медицина". Их основные характеристики.
11. Основные этапы истории первобытного общества. Гипотеза «золотого века» в истории медицины. Источники о болезнях и врачевании в первобытную эру.
12. Современные представления о происхождении человека. Дискуссии о прародине человечества в современной науке. Процессы антропо- и социогенеза.
13. Болезни первобытного человека, представления об их причинах, зарождение коллективного врачевания.
14. Зарождение культов и фантастических верований (анимизм, тотемизм, фетишизм, магия). Их связь с врачеванием.
15. Трепанации черепов: причины и практика хирургического вмешательства в первобытном обществе.
16. Зарождение эмпирических знаний о врачевании. Роль природных лекарственных препаратов.
17. Мифология и врачевание в Древней Месопотамии. Законы Хаммурапи о правовом положении врачей.
18. Характерные черты и особенности древнеегипетской медицины.
19. Врачевание Древней Индии, достижения хирургии в Древней Индии классического периода.
20. Философские основы традиционной китайской медицины.
21. Методы предупреждения, диагностики и лечения заболеваний в Древнем Китае, учение о пульсе, дыхательная гимнастика (цигун и др.), иглоукалывание, моксы, вариоляция, массаж.
22. Мусульманская культура и особенности развития медицины в арабских Халифатах.
23. Алхимия и аптечное дело у восточных народов в период средневековья.
24. Больницы, медицинские школы при них у восточных народов в период средневековья.

25. Выдающие врачи арабского мира. Абу Бакр ар-Рази; его труды и вклад в развитие больничного дела. Абу-л-Касим аз-Захрави и его "Трактат о хирургии и инструментах".
26. Врачевание народов Средней Азии. Абу Али ибн Син (Avicenna).
27. Особенности развития традиционной медицины в средневековом Китае. - классические трактаты о лекарственных средствах средневекового Китая. Ли Шичжэнь и его "Великий травник".
28. Философские основы древнегреческой медицины, соотношение, эмпирического опыта и мифологии в греческом врачевании.
29. Храмовое врачевание в Древней Греции. Асклепейоны.
30. Медицина классического периода Древней Греции. Врачебные школы Греции.
31. Гиппократ II Великий. Врачебная этика.
32. Эллинистический период Древней Греции. Александрийский мусейон в истории медицины. Достижения анатомии и хирургии.
33. Эллинистический период Древней Греции. Аристотель, Герофил, Эразистрат.
34. Периодизация истории и медицины Древнего Рима. Врачевание в царский период.
35. Медицина в Древнем Риме периода Республики. Начало организации медицинского дела, достижения военной медицины, терапии и хирургии.
36. Медицина в Древнем Риме периода Империи. Развитие медицинских знаний. Гален и Цельс. Их вклад в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.
37. Положение врача на разных этапах истории Древнего Рима. Права и обязанности римского врача.
38. Христианство и медицина. Религиозно - философские основы врачевания европейской цивилизации. Галенизм.
39. Христианская этика и практика врачевания. Монастырские больницы.
40. Схоластика как метод средневекового образования. Высшая медицинская школа в Салерно. Университеты в Европе.
41. Светское врачевание. Развитие хирургии и фармации.
42. Эпидемии и методы борьбы с ними в Западной Европе.
43. Новые черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке.
44. Передовые научные центры эпохи Возрождения. Медицинское образование.
45. Андреас Везалий - основоположник научной анатомии.
46. Уильям Гарвей - создатель теории кровообращения.
47. Парацельс в истории медицины.
48. Джироламо Фракастори и учение о заразных болезнях.
49. Амбруаз Паре, его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.
50. Народное врачевание на Руси до и после принятия христианства. Влияние византийской традиции врачевания.
51. Монастырская медицина в христианской Руси. Первые монастырские больницы.
52. Светская медицина в Древней Руси и Московском государстве.
53. Гигиена и санитарное благоустройство древнерусских городов.
54. Эпидемии повальных болезней в Древней Руси и меры их пресечения.
55. Аптекарский приказ. Становление государственной медицины в Московском государстве.
56. Великие естественно-научные открытия конца XVIII–XIX вв. и их влияние на развитие медицины.
57. Особенности медицины индустриального общества.
58. Становление гистологии, цитологии и эмбриологии.
59. Становление патологической анатомии как фундаментальной науки.
60. Физиология и экспериментальная медицина в XVIII-XIX вв.
61. Рождение медицинской микробиологии. Иммунология и бактериология.

62. Утверждение клинического метода лечения внутренних болезней в передовых медицинских центрах Западной Европы. Г.Бурхааве.
63. Первые методы и приборы физического обследования в Новое время (термометрия, перкуссия и посредственная аускультация).
64. Преобразования в хирургии середины XIX в.
65. Становление новых самостоятельных отраслей медицины в Новое время (психиатрии, педиатрии, акушерства и гинекологии, инфекционных болезней и эпидемиологии, стоматологии).
66. Развитие общественной медицины в Новое время. Становление профессиональной патологии и гигиены труда, экспериментальной гигиены.
67. Медицинское дело в России в XVIII в.
68. Становление медицинского образования в России в XVIII в.
69. Первые военные госпитали и госпитальная школа в Москве.
70. Первый российский университет с медицинским факультетом.
71. Деятельность в области медицины и естествознания М.В.Ломоносова.
72. Деятельность А.М.Шумлянского и его роль в развитии медицины.
73. Деятельность С.Г.Зыбелина и его роль в развитии медицины.
74. Деятельность К.И.Щепина и его роль в развитии медицины.
75. Деятельность М.Максимовича-Амбодика и его роль в развитии медицины.
76. Эпидемии в России и меры борьбы с ними. Деятельность Д.С.Самойловича и его роль в развитии медицины.
77. Система управления здравоохранением в России в I половине XIX в.
78. Организация в России новых видов больничных учреждений в России в I половине XIX в..
79. Дифференциация медицинской науки в России в I половине XIX века. Признаки выделения дисциплины в самостоятельную науку.
80. Развитие физиологии. Деятельность А.М.Филомафитского и Ф.И.Иноземцева.
81. Развитие терапии. М.Я.Мудров как основоположник русской клинической медицины.
82. Особенности развития анатомии и хирургии в России в I половине XIX века.
83. Вклад в развитие отечественной медицины П.А.Загорского и И.Ф.Буша.
84. Вклад в развитие отечественной медицины И.В.Буяльского.
85. Вклад в развитие отечественной медицины Е.О.Мухина
86. Деятельность Н.И.Пирогова и его роль в развитии отечественной медицины.
87. Развитие и особенности земской медицины.
88. Развитие анатомии в России во II половине XIX века.
89. Развитие микробиологии в России во II половине XIX века.
90. Деятельность И.И.Мечникова и его роль в развитии медицины.
91. Деятельность И.М.Сеченова и его роль в развитии физиологии.
92. Развитие терапии в России во II половине XIX века.
93. Научная школа С.П.Боткина. Деятельность С.П.Боткина и В.П.Образцова и их роль в развитии терапии.
94. Научная школа Г.А.Захарьина. Деятельность Г.А.Захарьина и А.А.Остроумова и их роль в развитии терапии.
95. Развитие хирургии в России во II половине XIX века.
96. Деятельность Н.В.Склифосовского и П.И.Дьяконова и их роль в развитии хирургии.
97. Отечественная медицина на рубеже XIX-XX веков.
98. Советская медицина в период ее зарождения и становления.
99. Советская медицина в период индустриализации и предвоенный период
100. Особенности советского здравоохранения в послевоенный период (1945-1991).
101. История создания Наркомздрава РСФСР. Н.А.Семашко – первый нарком здравоохранения.

102. Принципы советской медицины. Профилактическое направление советского здравоохранения.
103. Становление советской медицинской науки.
104. Ликвидация особо опасных инфекций в СССР.
105. И.П.Павлов – «первый физиолог мира».
106. Зарождение здравоохранения на Урале. Особенности становления медицины Урала в 18 веке.
107. Развитие на Урале земской медицины.
108. Основные направления деятельности здравоохранения на Урале в первые годы советской власти.
109. Медицина Урала в годы Великой Отечественной войны.
110. Развитие здравоохранения на Урале в послевоенные годы.

3. Технология оценивания:

По окончании изучения дисциплины «История медицины» предусмотрен зачет в 1 семестре.

Цель промежуточной аттестации – оценить степень освоения обучающимися дисциплины «История медицины» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) (уровень специалитета) 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Студент допускается до зачета при условии написания на положительную оценку тестовых контролей по модулям и представления результатов учебно-исследовательской работы.

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;

УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.

4. Показатели и критерии оценки

Критерии оценки этапа тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 79% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 80– 89% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 90–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-79% правильных ответов – удовлетворительно.

80-89% правильных ответов – хорошо.

90% и выше – отлично.

Критерии оценки учебно-исследовательской работы:

3 балла	4 балла	5 баллов
Содержание учебно-исследовательской работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.	Содержание учебно-исследовательской работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание учебно-исследовательской работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.