

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 15:48:25
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

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

Кафедра истории, экономики и правоведения



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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2025 год

1. Кодификатор

Код и наименование компетенции: системное и критическое мышление УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
		Знания	Умения	Навыки	
ИД_{УК-1.1} Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними ИД_{УК-1.2} Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию, необходимую для решения проблемной ситуации; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией ИД_{УК-1.3} Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию действий для решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов ИД_{УК-1.4} Умеет использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных научных достижений в области медицины, философских и социальных концепций в своей профессиональной деятельности ИД_{УК-1.5} Демонстрирует навыки поиска информации и данных, умеет анализировать,	ДЕ 1 Введение в историю медицины. Врачевание в первобытном обществе..	Представляет предмет истории медицины как сложную систему знаний, владеет ее понятийным аппаратом. Выделяет основные этапы формирования медицины и ее направления: народная, традиционная и научная медицина. Знаком с предметом палеопатологии как науки и источниками по ее изучению. (ИД_{УК-1.1})	Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по истории врачевания первобытного общества. Критически оценивает надежность источников. (ИД_{УК-1.1}).	Различает и оценивает значимость источников по истории врачевания в первобытном обществе (фольклорных, археологических, письменных). (ИД_{УК-1.1}).	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 2 Врачевание в цивилизациях Древнего Востока. Возникновение традиционной медицины	Определяет характерные черты традиционной медицины. Выявляет общее и особенное в методологии и методах врачевания в традиционной медицине государств Древнего Востока (ИД_{УК-1.2}).	Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по истории врачевания древневосточных цивилизаций. (ИД_{УК-1.2}).	Критически оценивает надежность источников, работает с противоречивой информацией (ИД_{УК-1.2}).	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 3 От Гиппократ до Авиценны: традиция врачевания в античном мире, на Ближнем Востоке и в Западной	Выделяет характерные черты традиционной медицины античности и средневековья. Представляет методологическую преемственность и инновации в традиционной медицине античного мира, Христианской Европы и Исламского Востока (ИД_{УК-1.3})	На основе системного и междисциплинарного подхода осуществляет поиск и интерпретирует информацию по истории врачевания античного мира, Христианской Европы и Исламского Востока (ИД_{УК-1.3})	Содержательно аргументирует стратегию действий по выявлению общего и особенного в традиционной медицине античности и средневековья. (ИД_{УК-1.3})	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация

передавать и хранить информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с данными, полученными из разных источников	Европе в эпоху Средневековья				
	ДЕ 4 Становление научной медицины в Новое время. (XV - начало XX вв.)	Представляет эволюцию медицины от ренессансных наук эпохи Возрождения до становления медико-биологических наук Нового времени. Выделяет характерные черты научной морфоцентристской медицины. Характеризует основные направления и этапы становления клинической медицины. (ИДУК-1.3)	На основе системного и междисциплинарного подхода осуществляет поиск и интерпретирует информацию по истории становления научной морфоцентристской медицины. (ИДУК-1.3)	Определяет и обосновывает связь между становлением медико-биологических наук и рождением клинической медицины. (ИДУК-1.3)	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 5 Развитие медицины в Древней Руси и Российской империи	Представляет эволюцию медицины от народного врачевания Киевской Руси к традиционному врачеванию Руси Московской и становлению научной медицины в императорской России. Сопоставляет уровень развития российской медицины с европейским. (ИДУК-1.3)	Осуществляет поиск необходимой информации и данных по истории развития российской медицины в источниках различного типа. (ИДУК-1.5)	Организует,, передает и хранит информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с данными, полученными из разных источников (ИДУК-1.5)	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 6 Развитие медицины в России в XX – начале XXI вв.	Представляет и критически оценивает этапы становления и развития советской и современной российской системы здравоохранения в. XX – начале XXI вв. Знаком с нормативно-правовыми источниками по истории	Использует логико-методологический инструментарий для оценки современных научных достижений в области российской и мировой медицины (ИДУК-1.4)	Критически оценивает современные научные философские и социальные концепции применительно к достижениям в	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация

		советской медицины и современной российской медицины. Определяет основные тенденции и направления развития мировой медицины на современном этапе. (ИД _{УК-1.4})		области медицины (ИД _{УК-1.4}).	
--	--	---	--	---	--

Код и наименование компетенции: Межкультурное взаимодействие УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидакти-ческая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций			
		Знания	Умения	Навыки	
ИД_{УК-5.1} Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового исторического процесса ИД_{УК-5.2} Имеет представления о правилах, традициях и нормах общения в иноязычных странах, понимает необходимость создания недискриминационной среды профессиональной деятельности ИД_{УК-5.3} Умеет выстраивать социальное и профессиональное взаимодействие с учетом международного законодательства в области здравоохранения и особенностей межкультурного взаимодействия с представителями других этносов и конфессий, различных социальных групп	ДЕ 1 Введение в историю медицины. Врачевание в первобытно-общинном строе.	Представляет основные стадии развития первобытного общества, этапы антропо- и социогенеза, болезни и особенности врачевания в первобытном обществе. Осознает универсальность этих процессов в мировом масштабе. (ИД_{УК-5.2})	Сравнивает и анализирует информацию о становлении народной медицины на каждом из этапов первобытного общества. (ИД_{УК-5.2})	Отличает нормы поведения и общения в примитивных социальных структурах. Представляет методы эмпирического народного врачевания (ИД_{УК-5.2})	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 2 Врачевание в цивилизациях Древнего Востока. Возникновение традиционной медицины	Выделяет характерные черты цивилизаций Древнего Востока. Сопоставляет религиозные концепции и особенности традиционного врачевания в Месопотамии и Древнем Египте. Представляет натурфилософию и основные достижения аюрведической медицины Древней Индии, особенности натурфилософии и традиционной медицины Древнего и Средневекового Китая.	Проводит параллели между различными системами традиционной медицины и анализирует этапы развития врачевания в Древневосточных цивилизациях (ИД_{УК-5.2})	Владеет представлениями о правилах и нормах общения в традиционных обществах Древнего Востока. Анализирует различия в теоретическом обосновании и методах врачевания в традиционной медицине разных стран Востока (ИД_{УК-5.2})	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация

		(ИД _{УК-5.2})			
	ДЕ 3 От Гиппократ до Авиценны: традиция врачевания в Европе и на Ближнем Востоке в эпоху Античности и Средневековья	Различает медицинские школы Древней Греции, основанные на натурфилософских представлениях о здоровье и болезнях. Определяет роль гуморальной концепции и учения Гиппократ в развитии медицины в Древнем Риме. Оценивает достижения римского государства в области санитарного дела и военной медицины, вклад Галена в развитие медицинских знаний. Осознает влияние христианства на представления о болезнях и методах врачевания и возникновение средневековой медицинской схоластики (галенизма). Представляет развитие медицины в Исламском Халифате, основные достижения мусульманских врачей и значение учения Авиценны для средневековой медицины. - развитие медицины в Средневековой Европе (ИДУК-5.2)	Анализирует эволюцию медицинской традиции от Гиппократ до Авиценны под влиянием античной и средневековой науки и религии (ИД_{УК-5.2})	Отличает правила и нормы общения в традиционных обществах христианской Европы и исламских стран и связанные с ними различия в методах традиционной медицины (ИД_{УК-5.2})	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 4 Становление научной медицины в Новое время.	Анализирует особенности эпохи Нового времени как начального этапа модернизации. Знаком с появлением ренессансных	Проводит исторические параллели, анализирует социально-экономические проблемы. Выявляет	Осознает необходимость создания недискриминационной среды	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач.

	(XV - начало XX вв.)	наук и основными достижениями медицины эпохи Возрождения. Представляет становление и развитие медико-биологических наук и пути развития клинической медицины в Европе в XVII – XIX веке. (ИД _{УК-5.2})	сущностные черты нового общества индустриального типа и необходимость перехода от традиционной медицины к научной (ИД _{УК-5.2})	профессиональной деятельности врачей в условиях формирования универсальной медицины индустриальной эпохи. (ИД _{УК-5.2})	Промежуточная аттестация
	ДЕ 5 Развитие медицины в Древней Руси и Российской империи	Представляет направления народного врачевания в Киевской Руси, развитие традиционной медицины в Руси Московской. Выявляет причины и необходимость модернизации медицинской практики и медицинского образования в России в XVIII в. Анализирует особенности развития теории медицины, клинической практики и организации здравоохранения в России XIX века и ее вклад в мировую медицину. (ИД _{УК-5.1})	Анализирует развитие традиционной медицины на Руси и в Российской империи в сравнении с эволюцией медицины западного общества. Аргументирует значение вклада выдающихся российских ученых XIX в. в мировую медицинскую науку и практику. (ИД _{УК-5.2})	Готов интерпретировать историю российской медицины в контексте мирового исторического процесса (ИД _{УК-5.3})	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация
	ДЕ 6 Развитие медицины в России в XX – начале XXI вв.	Представляет сложные условия и проблемы становления советской медицины после революции 1917 г. и принципы организации здравоохранения в рамках системы Семашко. Определяет и оценивает основные достижения советской медицины в период первых пятилеток и годы Великой	Способен в условиях Российской Федерации выстраивать социальное и профессиональное взаимодействие с учетом российского и международного законодательства в области здравоохранения и особенностей межкультурного взаимодействия с представителями других	навыками социального и профессионального взаимодействия с учетом законодательства в области здравоохранения и особенностей межкультурного взаимодействия (ИД _{УК-5.3})	Опрос Тестирование. Решение ситуационных задач. Промежуточная аттестация

		Отечественной войны. Характеризует направления развития здравоохранения и медицинской науки в СССР в послевоенные годы. Анализирует проблемы и достижения в развитии медицины и здравоохранения в России в конце XX – начале XXI вв. (ИД_{УК-5.1})	этносов и конфессий, различных социальных (ИД_{УК-5.3})		
--	--	--	---	--	--

2. Аттестационные материалы

2.1.) Побилетная программа

Вопросы для зачёта по истории медицины:

1. История медицины как наука. Источники изучения истории медицины. Понятия народной, традиционной и научной медицины.
2. Медицина в первобытный период истории человечества, взгляды первобытных врачей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
3. Сущность концепции «золотого века» и значение палеопатологии для ее развенчания.
4. Исторические особенности врачевания в Древней Месопотамии: источники, представления о причинах болезней, традиция лечения асуту и ашипуту.
5. Медицина Древнего Китая: источники, философские основы традиционной китайской медицины.
6. Медицина Древнего Китая: диагностика и методы врачевания, профилактика.
7. Медицина Древней Индии: источники, натурфилософские представления о причинах болезней, методы врачевания, достижения в области хирургии.
8. Храмовая медицина в Древней Греции.
9. Ведущие медицинские школы Древней Греции (кротонская, книдская, косская, сицилийская) и их особенности.
10. Гиппократ II Великий и его вклад в развитие медицины.
11. Достижения александрийской медицинской школы эпохи эллинизма.
12. Медицина в Древнем Риме: источники, периодизация, достижения в области санитарии и военной медицины.
13. Вклад Клавдия Галена, Диоскорида, Сорана, Корнелия Цельса в развитие медицины.
14. Вклад врачей-учёных Арабских халифатов и Средней Азии в медицинскую науку и здравоохранение.
15. Врачебная школа в Салерно и ее роль в становлении средневековой европейской медицины.
16. Возникновение университетов в Западной Европе. Средневековая схоластика и галенизм в медицине.
17. Больничное дело в Средневековой Европе. Христианская концепция врачевания.
18. Эпидемии инфекционных болезней в Средневековой Европе и методы борьбы с ними. Учение о контагии Дж. Фракасторо.
19. Ренессансные науки. Учёные эпохи Возрождения и их вклад в развитие медицины: Ф. Бэкон, Р. Декарт, Д. Борелли, Г. Галилей, С. Санторио.
20. Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи. «Золотой век» анатомии и его творцы.
21. Т. Парацельс: критика схоластики в медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.,
22. Становление физиологии как науки: роль У. Гарвея, М. Сервета, Р. Коломбо в развитии медицины.
23. Место хирургии во врачевании Средневековой Европы. А. Паре и его вклад в развитие хирургии.
24. Великие естественнонаучные открытия середины XIX века как основа становления научной медицины.
25. Становление медико-биологических наук: гистология и эмбриология.
26. Становление медико-биологических наук: патология.
27. Экспериментальный метод в физиологии Западной Европы Нового времени, его роль и значение для познания патофизиологических явлений.
28. Вклад И. М. Сеченова и И. П. Павлова в создание рефлекторной теории и учения о высшей нервной деятельности.

29. Медицинская микробиология. Открытия Л. Пастера и Р. Коха, их значение в развитии медицины. Открытие механизмов иммунитета.
30. Дифференциация медицинских наук во второй половине XIX века как отражение успехов в области медицины.
31. Утверждение клинического метода в медицине. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX веке.
32. Достижения хирургии XIX века: обезболивание, методы асептики и антисептики.
33. Врачевание в Киевской Руси (IX–XIII вв.).
34. Медицина в Московском государстве, Аптекарский приказ, первая школа лекарей.
35. Медицина в России в XVIII веке, реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
36. Развитие клинической медицины в России в XIX в.
37. Н.И. Пирогов, его вклад в развитие анатомии и хирургии.
38. Возникновение земской медицины в России: цели и задачи. Условия работы земских врачей.
39. Основные принципы советского здравоохранения. Решение насущных задач в области медицины и здравоохранения в 1920-1930 гг.
40. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны.
41. Развитие здравоохранения и медицины в СССР в послевоенные годы.
42. Медицина и здравоохранение в России в конце XX – начале XXI вв.

Билет включает один вопрос. Пример билета на зачете:

18. Эпидемии инфекционных болезней в Средневековой Европе и методы борьбы с ними. Учение о контагии Дж. Фракасторо.

2.2.) Тестовые задания, направленные на оценку знаний

ДЕ1. ИД-УК -1.1.

1.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> С чем было связано появление врачевания в первобытном обществе?	
	Ключ: С появлением заботы об окружающих и взаимопомощи, что было важно для выживания коллектива.	
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> археологические эпохи	
	А.	Палеолит
	Б	Бронзовый век
	В.	Неолит
	Г	Энеолит
Ключ: 1-А, 2 - Г, 3 - В, 4 - Б		
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> название науки, изучающей болезни древних людей – это	
	Ключ: Палеопатология	
4.	<i>Соотнесите</i> виды людей и уровень развития врачевания	
	А. Человек умелый	I. Забота об увечных родственниках
	Б. Питекантропы	II. Отсутствие какой-либо помощи
	В. Неандертальцы	III. Лечение травм, медицинская магия
	Г. Человек разумный	IV. Лечение травами, захоронение умерших
	Ключ: А – II, Б – I, В – IV, Г- III	
5.	<i>Выберите из списка</i> основные группы болезней древних людей по данным палеопатологии.	
	А	Болезни опорно-двигательной системы
	Б.	Кардионевроз
	В.	Травматические поражения
	Г.	Поражения зубов и заболеваний челюстей
	Ключ: А, В, Г	

ДЕ2. ИД-УК -1.2.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Древнеегипетский папирус, посвященный хирургическим методам лечения	
	А.	Папирус Эберса
	Б	Папирус из Кахуна
	В.	Папирус Смита
	Г	Берлинский папирус
Ключ: В.		
2.	<i>Выберите из списка</i> важнейшие лечебные и предупредительные мероприятия в Древнем Китае.	
	А.	Гимнастика ци-гун
	Б	Инь-ян терапия
	В.	Вариоляция
	Г.	Чжень-цзю терапия
Ключ: А, В, Г		
3.	<i>Вставьте пропущенное слово</i> Трактат Аюрведы, посвященного оперативному лечению – это	
	Ключ: Сушрута-самхита	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i>	

	Почему о медицине Хараппской цивилизации известно только то, что ее города имели развитые санитарно-технические сооружения.	
	Ключ: Письменность этой культуры не расшифрована, археологические исследования после обретения Пакистаном независимости прекращены	
5.	<i>Сопоставьте</i> письменные источники и древневосточные цивилизации, в которых они были созданы.	
	А. Папирус из Кахуна:	I. Месопотамия
	Б. Чараха-самхита	II. Древний Египет
	В. Табличка из Ниппура	III. Древняя Индия
	Г. Трактат Шень Нуна о корнях и травах	IV. Древний Китай
	Ключ: А – II, Б – III, В – I, Г - IV	

ДЕ3. ИД-УК-1.3.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Имя врача, прозванного «Шейхом переводчиков», который перевел на арабский язык «Гиппократов сборник», работы Галена, Орибасия, Павла Эгинского и сам являлся автором «10 трактатов о глазах».	
	А.	Джурджус ибн Джибраил ибн Бахтишу
	Б.	Абу-л-Касим Халаф ибн Аббас ал-Захрави (Абулкасис)
	В.	Али ибн Иса
	Г.	Хунайн ибн Исхак
	Ключ: Г.	
2.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Какие четыре телесных сока лежали в основе гуморальной теории античного мира.	
	А.	кровь, вода, слизь, пот
	Б.	кровь, слизь, черная желчь, желтая желчь
	В.	пот, слезы, кровь, моча
	Г.	пот, кровь, сперма, слизь
	Ключ: Б.	
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> исламский ученый, чей труд по медицине стал основным при подготовке врачей в европейских университетах в развитом и позднем Средневековье – это	
	Ключ: Авиценна	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему в эпоху Средневековья анатомия не получила дальнейшего развития и основывалась на трудах Галена.	
	Ключ: Главная причина состоит в том, что длительный период практика вскрытия человеческих тел была запрещена в Европе католической церковью. Церковь считала, что человеческое тело - сосуд, созданный Богом, и его вскрытие недопустимо.	
5.	<i>Сопоставьте</i> автора и его работу:	
	А. Диоскорид Педаний	I. О женских болезнях
	Б. Орибасий	II Материя медика (трактат «О лекарственных веществах»)
	В. Абу Бакр Мухаммад ибн Закарийа ал-Рази (Разес)	III. Салернский кодекс здоровья
	Г. Арнольд из Виллановы	IV. Об оспе и кори
	Ключ: А – II, Б – I, В – IV, Г - III	

ДЕ4. ИД-УК -1.3.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Автор теории целлюлярной патологии.	
	А.	К. Рокитанский
	Б.	У. Мортон

	В.	Дж. Граунт
	Г	Р. Вирхов
	Ключ: Г.	
2.	<i>Перечислите в хронологическом порядке труды</i>	
	А.	Пирогов Н.И. «Топографическая анатомия по распилам через замороженные трупы».
	Б	Везалий А. «О строении человеческого тела»
	В.	Гарвей У. «Анатомическое упражнение по движению сердца и крови у животных»
	Г	Морганьи Дж. «Об очагах и причинах болезней, открытых посредством рассечения»
	Ключ: Б, В, Г, А	
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> место, где в XVIII в. оказалась лучшая коллекция анатомических препаратов конца XVII в., собранная Фредериком Рюйшем – это ...	
	Ключ: С.-Петербург, Кунсткамера	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему передовые работы Леонардо да Винчи по анатомии не оказали никакого влияния на развитие этой науки в XVI – XVII вв.	
	Ключ: Леонардо да Винчи проводил свои исследования тайно, их результаты были обнародованы только в XVIII в.	
5.	<i>Сопоставьте</i> авторов и их работы.	
	А. Б. Евстахий	I. «Сифилис, или о галльской болезни»
	Б. Дж. Фракасторо	II. «Письма об органе слуха»,
	В. Парацельс	III. «О венозных клапанах»
	Г. И. Фабриций	IV. «Большой лечебник»
	Ключ: А – II, Б – I, В – IV, Г- III	

ДЕ5. ИД-УК -1.3.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Какое средство минерального происхождения, применяли славяне при желудочных болях.	
	А.	белая глина
	Б.	порошок хризолита
	В	порошок яхонта
	Г.	ртуть
	Ключ: Б.	
2.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Определите, кем был упоминаемый в Киево-Печерском Патерике Агапит.	
	А.	византийский врач-философ из Солуни VI в.
	Б.	светский лечец-армянин из Киева, практиковавший в XI-XII вв.
	В.	греческий врач, последователь Косской школы
	Г.	монах–лечец Киево-Печерской лавры в XI в
	Ключ: Г.	
3.	<i>Дайте определение</i> современного понимания термина XVII в. «докторские сказки».	
	Ключ: Записи о течении болезни и лечении пациентов, прообраз современных историй болезни	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Что входило в понятие «земская медицина», как долго она просуществовала в России и с чем было связано её появление?	
	Ключ: Земская медицина – это особая форма медико-санитарного обеспечения сельского населения России в 1864-1917 гг. и была введена во время Великих реформ Александра II.	
5.	<i>Соотнесите</i>	

	имя выдающегося российского медика XIX в. и направление клинической медицины, в которое он внес значительный вклад.	
	А. В. Ф. Снегирев	I. гигиена и санитария
	Б. Н. В. Склифосовский	II. гинекология
	В. Ф. Ф. Эрисман	III. педиатрия
	Г. Н. Ф. Филатов	IV. хирургия и травматология
Ключ: А - II, Б - IV, В - I, Г - III		

ДЕ5. ИД-УК -1.5.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> В библиотеке какого монастыря был обнаружен текст перевода на русский язык труда римского втора, озаглавленный «Галиново на Иппократа».	
	А.	Троице-Сергиевский
	Б.	Киево-Печерский
	В.	Почаевский
	Г.	Кирилло-Белозерский
Ключ: Г.		
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> источники по истории российской медицины.	
	А.	«Домострой»
	Б.	«Изборник» Святослава
	В.	Уставы врачебные // Свод законов Российской империи. Т. 13.
	Г.	Амбодик-Максимович Н.М. «Анатомико-физиологический словарь»
Ключ: Б, А, Г, В.		
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> источники, в которых точно зафиксированы время и место эпидемий Древней Руси – это ...	
	Ключ: Летописи	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему мало известно о методах лечения светской медицины времен Киевской Руси.	
	Ключ: Недостаточная источниковая база, плохая сохранность письменных источников.	
5.	<i>Соотнесите</i> авторов и их труды:	
	А. Н.И. Пирогов	I. Лекции о работе главных пищеварительных желёз
	Б. И.М. Сеченов	II. «Начала общей военно-полевой хирургии, взятые из наблюдений военно-госпитальной практики и воспоминаний о Крымской войне и Кавказской экспедиции»
	В. И.И. Мечников	III. «Физиология нервной системы»
	Г. И.П. Павлов	IV. Об иммунитете»
	Ключ: А – II, Б – III, В – IV, Г - I	

ДЕ6. ИД-УК -1.4.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Вид источника, который позволяет отслеживать изменение эффективности системы здравоохранения	
	А.	Законодательные акты
	Б.	Мемуары
	В.	Инструкции по применению лекарств
	Г.	Статистика
Ключ: Г.		
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> законодательные акты	
	А.	Постановление СНК СССР «Об учреждении академии медицинских наук СССР»

	Б	Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР»
	В.	Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
	Г	Декрет СНК РСФСР «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения»
	Ключ: Г, А, Б, В.	
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> основополагающее положение введено в Закон от 22 декабря 1992 года № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» - это	
	Ключ: Презумпция согласия	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему в современной России медицинскую помощь стремятся формализовать и оказывать ее по протоколу.	
	Ключ: Чтобы защитить медиков от обвинения в предоставлении некачественных услуг.	
5.	<i>Соотнесите</i> авторов и их труды:	
	А. В.А. Неговский	I. «Болезни системы кровообращения»
	Б. Н.Н. Бурденко	II. «Актуальные проблемы реаниматологии»
	В. В.И. Шумаков	III. «Характеристика хирургической работы в войсковом районе»»
	Г. Г.Ф. Ланг	IV. «Синдром отторжения при трансплантации почки»
	Ключ: А – II, Б – III, В – IV, Г- I	

ДЕ1. ИД-УК -5.2.

1.	Выберите только один верный ответ	
	Признак, не относящийся к гоминидной триаде.	
	А.	Прямохождение
	Б	Редуцированный волосяной покров на теле
	В.	Развитая кисть, приспособленная к трудовой деятельности
	Г	Большой головной мозг
Ключ: Б.		
2.	Расположите в хронологическом порядке виды гоминидов	
	А.	Человек умелый
	Б	Неоантроп (человек разумный)
	В.	Палеоантроп (неандерталец)
	Г	Архантроп (человек прямоходящий, питекантроп)
Ключ: А, Г, В, Б		
3.	Выберите только один верный ответ	
	Название процесса эволюции человеческого общества	
	А.	Социогенез
	Б.	Антропогенез
	В.	Онтогенез
Г.	Филогенез	
Ключ: А.		
4.	Соотнесите понятия и их определения.	
	А. Тотемизм	I. Вера в духов и всеобщее одухотворение природы
	Б. Анимизм	II. Вера в существование тесной связи человека с животным, растением
	В. Магия	III. Вера в сверхъестественные свойства предметов (амулетов, талисманов)
	Г. Фетишизм	IV. Вера в способность человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы, события или явления природы
	Ключ: А – II, Б – I, В – IV, Г- III	

5.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему эпидемии возникли после появления производящего хозяйства?	
	Ключ: Выросла плотность населения, племена начали активнее взаимодействовать друг с другом.	

ДЕ2. ИД-УК -5.2.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Имя богини - покровительницы рожениц в Древнем Египте.	
	А.	Исида
	Б.	Тауэрт
	В.	Сохмет
	Г.	Тот
Ключ: Б.		
2.	<i>Перечислите в хронологическом порядке</i> события и факты из истории медицины Древней Индии	
	А.	Создание Атхарваведы – веды заклинаний
	Б.	Строительство сети бесплатных больниц при царе Ашоке.
	В.	Вахабхата пишет труд «Аштанга-хридая-самхита»
	Г.	Возникновение развитой системы санитарно-гигиенических сооружений в городах
Ключ: Г, А, Б, В.		
3.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему в Месопотамии традиция заклинания Ашипуту вытеснила традицию врачевания Асуту?	
	Ключ: Заклинатель, как правило, объяснял болезни влиянием потусторонних сил и в случае неудачного исхода лечения не нес ответственности.	
4.	<i>Назовите пропущенное словосочетание</i> Полостная операция, которую могли проводить врачи Месопотамии и Древнего Египта – это ...	
	Ключ: Кесарево сечение умершей женщины для спасения ребенка.	
5.	<i>Соотнесите</i> Древневосточные цивилизации с открытиями и изобретениями в области медицины:	
	А. Древняя Индия	I. Медицинская астрология
	Б. Древний Китай	II. Хирургия
	В. Месопотамия	III. Вариоляция, акупунктура, диагноз по пульсу
	Г. Древний Египет	IV. Лечебная и декоративная косметика
	Ключ: А – II, Б – III, В – IV, Г – I	

ДЕ3. ИД-УК -5.2.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Кем был изобретен метод удаления катаракты полый иглой.	
	А.	Ибн ал-Хайсам (Абу Али аль Хасан ибн аль-Хасан ибн аль Хайсам аль-Басри) (Альхазен)
	Б.	Аммар ибн Али ибн Маусили
	В.	Али ибн Иса
	Г.	Абу-л-Касим Халаф ибн Аббас ал-Захрави (Абулкасис)
Ключ: Б.		
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> возникновение лечебных учреждений	
	А.	Лазарет
	Б.	Асклепион
	В.	Бимаристан
	Г.	Валетудинарий
Ключ: Б, Г, В, А		
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i>	

	бог–покровитель врачевания в Древней Греции, чьим потомком в 17 колене считался Гиппократ Великий – это	
	Ключ: Асклепий	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему в Европе Авиценну почитали больше, чем в Арабском мире?	
	Ключ: Авиценна в своих трудах обобщил практически всю известную информацию по медицине, при этом как изобретатель и первооткрыватель не прославился среди современников.	
5.	<i>Соотнесите</i> медицинские школы Древней Греции с господствовавшими в них концепциями здоровья	
	А. Косская	I. Здоровье – гармония соков
	Б. Книдская	II. Здоровье – гармония твердых частиц (атомов)
	В. Сицилийская	III. Здоровье – гармония противоположностей
	Г. Кротонская	IV. Здоровье – гармония человека и окружающей среды
	Ключ: А – IV, Б – I, В – II, Г - III	

ДЕ4. ИД-УК -5.2.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Эпидемическое заболевание, распространившееся в мире в XIX в. в результате колонизации англичанами Индии.	
	А.	Чума
	Б	Оспа
	В.	Тиф
	Г	Сифилис
	Д	Холера
Ключ: Д.		
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> возникновение методов диагностики.	
	А.	Перкуссия
	Б	Уроскопия
	В.	Гастроскопия
	Г	Опосредованная аускультация
Ключ: Б, А, Г, В		
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> врач, который создал метод вакцинации от оспы, - это	
	Ключ: Э. Дженнер	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему после блестящих открытий, сделанных А. Левенгуком в XVII в., в XVIII в. ученые микроскоп практически не применяли, но начали его использовать в XIX в.	
	Ключ: Когда ученые получили доступ к микроскопу Левенгука, оказалось, что он дает большое количество искажений; в XIX в. был создан микроскоп с высоким разрешением, который не давал оптических искажений.	
5.	<i>Соотнесите</i> ученых и созданные ими теории:	
	А. Р. Вирхов	I. Гуморальная теория патологии
	Б. К. Рокитанский	II. Теория клеточной патологии
	В. И. Павлов	III. Теория условного рефлекса
	Г. Я. Янский	IV. Теория совместимости групп крови
	Ключ: А – II, Б – III, В – IV, Г - I	

ДЕ4. ИД-УК -5.1.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Ученый, который основал Психоневрологический институт в России.	
	А.	И.М. Сеченов
	Б	И.П. Павлов

	В.	С.С. Корсаков
	Г	В. М. Бехтерев
	Ключ: Г.	
2.	<i>Расположите в хронологической последовательности учреждения, управлявшие медициной в России.</i>	
	А.	Медицинский департамент МВД
	Б	Медицинская коллегия
	В.	Канцелярия главной аптеки
	Г	Аптекарский приказ
	Ключ: Г, В, Б, А	
3.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Определите, какая медицинская профессия была доступна женщинам в России во второй половине XVIII – первой половине XIX в.	
	А.	Повивальная бабка
	Б.	Медицинская сестра
	В.	Стоматолог
	Г.	Врач-терапевт
	Ключ: А.	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему в России термин «доктор» имеет два значения: синоним врача и ученая степень?	
	Ключ: Во второй половине XVI – XVII вв. ко двору русских царей из Западной Европы приглашали медиков только со степенью доктора	
5.	<i>Соотнесите</i> ученого-врача и ту отрасль медицины, в которую он внес существенный вклад	
	А. Н.И. Пирогов	I. Терапия
	Б. И.И. Мечников	II. Хирургия, топографическая анатомия
	В. С.С. Корсаков	III. Иммунология
	Г. С.П. Боткин	IV. Психиатрия
	Ключ: А – II, Б – III, В – IV, Г - I	

ДЕ5. ИД-УК -5.2.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Высшее звание медика в Российской империи.	
	А.	Лекарь
	Б	Доктор медицины и хирургии
	В.	Доктор медицины
	Г	Доктор хирургии
	Ключ: Б.	
2.	<i>Расположите в хронологической последовательности имена иностранных врачей, приехавших работать в Россию.</i>	
	А.	Петр Сириянин
	Б	П.З. Кондоиди
	В.	Антон Немчина
	Г	Ф.П. Гааз
	Ключ: А, В, Б, Г.	
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> отрасль медицинского знания, которая была задумана в начале XIX в. голландскими анатомами, но воплощена в России – это ...	
	Ключ: Топографическая анатомия	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему, несмотря на то, что российская медицинская наука в XIX в. вышла на мировой уровень, по основным показателям продолжительности жизни Россия была на последнем месте в Европе.	
	Ключ: Российской империи не хватало медицинского персонала, который, как правило, проживал в городах, а подавляющее население страны – крестьяне, в	

	основном в сельской местности.	
	<i>Соотнесите</i> город и медицинское учреждение:	
5.	А. Москва	I. Вторая в мире (после Парижа) пастеровская станция
	Б. С.-Петербург	II. Крупнейший в мире в конце XIX в. больничный городок при медицинском факультете
	В. Одесса	III. Вторая в мире (после Парижа) детская больница
	Ключ: А – II, Б – III, В – I	

ДЕ5. ИД-УК -5.3.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> Эпидемическое заболевание, которое XIV в. в Европу пришло из Золотой Орды, а на Русь из Западной Европы.	
	А.	Оспа
	Б	Тиф
	В.	Проказа
	Г	Чума
	Ключ: Г.	
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> учреждения, созданные в России для подготовки медиков.	
	А.	Медико-хирургическая академия
	Б	Лекарская школа
	В.	Медицинский факультет Московского университета
	Г	Госпитальные школы
	Ключ: Б, Г, В, А	
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> Уроженец Великого княжества Литовского и Русского, защитивший докторскую диссертацию на медицинском факультете Падуанского университета, известного как первопечатник на западнорусском (старобелорусском языке) – это	
	Ключ: Франциск Скорина	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Почему до XIX в. вклад России в медицинскую науку был очень скромным?	
	Ключ: До XIX в. в России практически отсутствовали научные школы.	
5.	<i>Соотнесите</i> медицинские учреждения и государей, при которых они возникли.	
	А. Приказ общественного призрения	I. Петр I
	Б. Земская медицина	II. Екатерина II
	В. Военные и горные госпитали	III. Александр II
	Ключ: А – II, Б – III, В – I	

ДЕ6. ИД-УК -5.3.

1.	<i>Выберите только один верный ответ</i> В какой стране была использована система советского здравоохранения.	
	А.	Япония
	Б	США
	В.	Франция
	Г	Великобритания
	Ключ: Г.	
2.	<i>Расположите в хронологическом порядке</i> изобретение методов диагностики.	
	А.	Компьютерная томография
	Б	Рентгенография
	В.	УЗИ диагностика
	Г	Электрэнцефалография

	Ключ: Б, Г, В, А	
3.	<i>Назовите пропущенное слово</i> структурное подразделение ООН, разрабатывающее стандарты в области здравоохранения, а также Международную классификацию болезней (МКБ) – это	
	Ключ: Всемирная организация здравоохранения ВОЗ	
4.	<i>Дайте развёрнутый ответ</i> Каким образом человечество смогло победить натуральную оспу?	
	Ключ: Благодаря вакцинации всего человечества, которая по инициативе СССР была проведена под эгидой ВОЗ в 1970 – 1980-х гг.	
5.	<i>Соотнесите</i> ученых – лауреатов Нобелевской премии с их открытиями.	
	А. Р. Кох	I. Физиология пищеварения
	Б. А. Флеминг здравоохранения	II. Исследования туберкулеза
	В. И.П. Павлов	III. Открытие пенициллина
	Г. И.И. Мечников, П. Эрлих	IV. Иммунология
	Ключ: А – II, Б – III, В – I, Г – IV	

3) Описание технологии оценивания

В основу системы положена технология критериального оценивания, в соответствии с которой планируются и организуются процессы формативного оценивания и суммативного оценивания учебных достижений обучающихся, а также выставления результатов итогового контроля по дисциплине.

В рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине или практике преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе рубежного контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

Оценивание по результатам рубежного контроля происходит по пятибалльной шкале. Положительными оценками являются оценки: «отлично», 5 баллов; «хорошо», 4 балла, «удовлетворительно», 3 балла.

Шкала оценивания базируется на следующих критериях и баллах:

«Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие

	требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.
--	--

Результатом текущего контроля успеваемости по дисциплине (практике) являются полученные обучающимся оценки по всем рубежным контролям в семестре, предусмотренным рабочей программой дисциплины (практики).

Итоговый результат текущего контроля успеваемости в семестре выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом в семестре, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре:

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1 + a_2 + \dots + a_i) / \sum (m_1 + m_2 + \dots + m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$ – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

a_1, a_2, a_i – положительные оценки (3, 4, 5), полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины (практики) в семестре;

m_1, m_2, m_i – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины (практики) в семестре.

Результатом текущего контроля успеваемости является количество рейтинговых баллов, полученным студентом в течение семестра, в диапазоне 40 – 100.

Студент, показывавший в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку «зачтено» в формате автомат без сдачи зачета. Основаниями для выставления оценки «зачтено» в формате автомат могут быть:

- высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине (оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо»);
- демонстрация повышенного уровня учебных достижений (научно-исследовательская работа, олимпиады, конкурсы и др.) в академической группе, Университете, регионе или Российской Федерации.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится по результатам работы студента в течение семестра.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине (практике) в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 100 рейтинговых баллов.

Минимальная сумма рейтинговых баллов, которую должен набрать студент по дисциплине (практике) в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 40 рейтинговых баллов.

Студенты, набравшие 40 рейтинговых баллов, но не имеющие положительных результатов по всем рубежным контролям по дисциплине в семестре, допускаются до экзаменационного контроля. В этом случае в рамках экзаменационного контроля студенту будут предложены дополнительные вопросы по тематике не сданных рубежных контролей в семестре.

Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине в течение семестра;
- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов, необходимого для допуска к зачету.

Процедура добора рейтинговых баллов до установленного минимума, проводится в конкретный даты, согласно графику проведения консультаций, представленным на информационном стенде кафедры, размещен в электронной информационно-образовательной среде Университета.

Студенты, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленного минимума и которые проходили процедуру добора рейтинговых баллов, утрачивают право на сдачу экзамена или зачета в формате «автомат».

Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума, то до зачета он не допускается.

Критерии оценивания на рубежных контролях

Наименование рубежного контроля	min	max
	оценка	оценка
ДЕ 1. Введение в историю медицины. Врачевание в первобытном обществе.	3	5
ДЕ 2. Врачевание в цивилизациях Древнего Востока. Возникновение традиционной медицины.	3	5
ДЕ 3. От Гиппократов до Авиценны: традиция врачевания в Европе и на Ближнем Востоке в эпоху Античности и Средневековья.	3	5
ДЕ 4. Становление научной медицины в Новое время. (XV- начало XX вв.).	3	5
ДЕ 5. Развитие медицины в Древней Руси и Российской империи.	3	5
ДЕ 6. Развитие медицины в России в XX – начале XXI вв.	3	5
Итоговое тестирование	3	5
Повышенный уровень учебных достижений	-	5
Итого	50	100

Итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка студенту, проставляется экзаменатором в зачетную книжку и экзаменационную ведомость только в день проведения экзаменационного контроля той группы, где обучается данный студент.

Для того чтобы получить зачет «автоматом» по дисциплине «История медицины», студент должен набрать минимум 50 баллов, при условии освоения на минимальное количество баллов всех дидактических единиц, предусмотренных рабочей программой дисциплины и обязательной отработки пропущенных занятий.

4) Показатели и критерии оценки

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«незачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100