

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лечебный факультет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

"История медицины"

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «История медицины»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Лечебный факультет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Курс - I

Семестр - II

Лекции - 16 час.

Семинарские занятия - 38 час.

Самостоятельная работа - 54 час.

Зачет - II семестр

Всего часов - 108

Трудоемкость дисциплины - 3 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "История медицины" состоит в изучении истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «История медицины» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

История (школьный курс)

Знания: периодизации Всемирной истории, особенности общественно-экономических формаций.

Умения: сделать сообщение, доклад, презентацию.

Навыки: изложения своей точки зрения, ведения аргументированной дискуссии.

Биология (школьный курс)

Знания: структуры, функционирования, происхождения и эволюции человека.

Умения: сделать презентацию, правильно оформить и доложить реферат.

Навыки: анализа особенностей анатомического строения человеческого организма.

Обществознание (школьный курс)

Знания: развития человеческого общества, место и роль в нем человека.

Умения: анализировать экономические проблемы и общественные процессы.

Навыки: выявления особенностей социальных отношений, публичной речи, морально-этической аргументации.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОК-3	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОК-3
Содержание компетенции	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции
	Знать
	Уметь
1	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины первобытнообщинного строя.
2	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины эпохи рабовладения.
3	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины эпохи феодализма.
4	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в россии xviii века.
5	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в россии в xix века.
6	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в ссср.
7	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в ссср
8	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в годы великой отечественной войны
	Владеть
1	технологией подготовки, доклада, защиты реферативного сообщения (презентации) по выбранной теме.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОК-5	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОК-5
Содержание компетенции	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
	Знать
	Уметь

1	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в годы великой отечественной войны.
	Владеть
1	технологией подготовки, доклада, защиты реферативного сообщения (презентации) по выбранной теме.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-4	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-4
Содержание компетенции	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	Знать
	Уметь
1	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку развития здравоохранения в красноярском крае.
2	дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку развития здравоохранения в красноярском крае
	Владеть
1	технологией подготовки, доклада, защиты реферативного сообщения (презентации) по выбранной теме.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	II
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе	54	54
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ)		
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	4 7%	4
Семинарские занятия (СЗ)	38	38
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	54	54
Подготовка презентаций, рефератов	34	34
Подготовка к тестированию	17	17
Подготовка к промежуточной аттестации	3	3
Вид промежуточной аттестации		Зачет
Контактная работа	54	
Общая трудоемкость час. ЗЕ	108.0 3	108 3

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя.			
		История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытно-общинного строя. История медицины как наука и часть общей культуры. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Биосоциальная сущность медицины. Задачи преподавания истории медицины на стоматологическом факультете. История медицины как средство воспитания врача. Источники изучения истории медицины. Медицина первобытнообщинного строя. Становление человека в процессе его трудовой деятельности. Создание первых орудий труда, открытие огня, охота, скотоводство. Зачатки врачевания и медицинских понятий в первобытно-общинном периоде, на-родные врачеватели, элементы народной гигиены. Понятие о причинах болезней зубов и их лечении. Связь первобытного врачевания с верованиями: анимизм, фетишизм. Источники изучения истории медицины этого периода.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина первобытнообщинного строя. История медицины как наука и часть общей культуры. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Биосоциальная сущность медицины. Задачи преподавания истории медицины на лечебном факультете. История медицины как средство воспитания врача. Источники изучения истории медицины. Становление человека в процессе его трудовой деятельности. Создание первых орудий труда, открытие огня, охота, скотоводство. Зачатки врачевания и медицинских понятий в первобытно-общинном периоде, народные врачеватели, элементы народной гигиены. Понятие о причинах болезней и их лечении. Связь первобытного врачевания с верованиями: анимизм, фетишизм. Источники изучения истории медицины этого периода.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5

2.	Медицина в рабовладельческом обществе.			
		Медицина Древнего мира. Медицина эпохи рабовладения в Древнем Риме, Античной Греции и Александрии. Важнейшие направления развития медицины в рабовладельческих государствах Древнего Востока: Египет, Месопотамия, Индия, Китай. Характеристика общемедицинских понятий по письменным памятникам медицинского законодательства и практической врачебной деятельности. Медицина Древней Греции. Жреческая и светская медицина. Асклепий. Гигиен и Панакея. Асклепейоны. Врачебные школы. Гиппократ (460-377 г.г. до н.э.), основы его учения. Гуморальная теория патологии в медицине. «Сборник Гиппократов». Клятва врача из сборника Гиппократов. Общая характеристика медицины в Древнем Риме. Врачи-архиатеры. Организация военно-медицинской службы (врачи легионов, валеутудинарии). Лукреций и его представления в области медицины. Гален и его учение.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медицина Древнего Мира.(часть1) Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина). Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древнем Вавилоне (История. Санитарное дело периода Вавилонской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Египет (История. Философские основы Египетской медицины.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медицина Древнего Мира.(часть 2) Медицина эпохи рабовладения в Древнем Риме, Античной Греции и Александрии. Медицина Древней Греции. Жреческая и светская медицина. Асклепий. Гигиен и Панакея. Асклепейоны. Гален и его учение. Врачебные школы. Гиппократ, основы его учения. Гуморальная теория патологии в медицине. «Сборник Гиппократов». Клятва врача из сборника Гиппократов. Общая характеристика медицины в Древнем Риме. Врачи-архиатеры. Организация военно-медицинской службы (врачи легионов, валеутудинарии).	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
3.	Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья.			

		Медицина эпохи феодализма. Средние века. Медицина эпохи Возрождения. Медицина Византии. Врачи-энциклопедисты. Развитие медицины в Халифате и средней Азии. Выдающиеся представители арабской медицины – Ал-Рази, Ал-Захрави. Авиценна и его «Канон врачебной науки» Господство церкви и ее отрицательное влияние на развитие медицины. Схоластический метод и его влияние на развитие науки, медицины. Народная и монастырская медицина. Университеты и медицинские факультеты. Галенизм в средневековой медицине. Санитарное состояние городов. Эпидемии. Карантины. Первые гражданские больницы. Медицина Западной Европы в эпоху Возрождения. Становление анатомии как науки. Значение работ Леонардо да Винчи, Андреаса Везалия и их последователей в развитии медицины. Становление физиологии как науки. Ятрофизика и ятрохимия в Западной медицине. Учение о контагии. Развитие хирургии.	ОК-5, ОПК-4	ОК-5, ОПК-4
		Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического средневековья. Медицина эпохи феодализма в Западной Европе. Господство церкви и ее отрицательное влияние на развитие медицины. Схоластический метод и его влияние на развитие науки, медицины. Народная и монастырская медицина. Университеты и медицинские факультеты. Галенизм в средневековой медицине. Санитарное состояние городов. Эпидемии. Карантины. Первые гражданские больницы. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Парацельс. Г.Агрикола (1494-1555). Ф. Бэкон. Р.Декарт. Опытный метод в науке.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медицина эпохи Возрождения Леонардо да Винчи - художник, естествоиспытатель, анатом. Падуанский университет - центр передовой научной мысли эпохи Возрождения. Развитие анатомии как науки. Труды А.Везалия. Возникновение учения о заразных болезнях Дж.Фракасторо. М.Сервет (1509-1553), открытие малого круга кровообращения. В.Гарвей и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных» (1628). Микроскоп и развитие медицины. Г.Галилей (1610), А. Левенгук. Успехи терапии. Обучение у постели больного. Дж.Монтано. Успехи хирургии. Амбруаз Паре.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
4.	Медицина эпохи феодализма. Возрождение.			

5.	Медицина эпохи феодализма в России: медицина в Киевском (IX-XIII вв.) и Московском государствах (XV-XVII вв.).			
		Медицина в России, XVIII век. Общественно-экономическая характеристика периода. Реформы Петра I. Открытие постоянных военных госпиталей и первой госпитальной школы в Москве (1707). Вопросы зубо врачевания в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Обучение у постели больного (госпитальные палаты). Открытие Академии наук (1725) в С.-Петербурге, Московского университета (1755) Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Письмо М.В. Ломоносова графу И.И. Шувалову. «О размножении и сохранении российского народа» (1761). Борьба с эпидемиями в России.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медицина в Древнерусском государстве. История культуры и медицины древней Руси Древнерусские лечебники, зельники и травники (около 250). Санитарно-технические сооружения древней Руси: русские бани, новгородский водопровод (X в). Монастырская больница Киево-Печерской лавры. Больницы в древнерусском государстве (больница Ольги в Киеве, X век; монастырская больница в Переяславле, XI век). Русская баня: ее значение для лечения больных и проведения гигиенических мероприятий. Судебник» Ивана Грозного и решения «Стоглавого Собора» (1 5 5 1) в вопросах помощи больным.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
6.	Медицина эпохи развитого феодализма в России (XVIII в.).			
		Медицина в России (XVIII век). Реформы Петра I. Открытие постоянных военных госпиталей и первой госпитальной школы в Москве (1707). Вопросы зубо врачевания в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Обучение у постели больного (госпитальные палаты). Открытие Академии наук (1725) в С.-Петербурге, Московского университета (1755) . Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Академик С.Г. Зыбелин - профессор медицинского факультета Московского универси- тета. Н.М. Максимович-Амбодик - автор первого русского учебника по акушерству. Д.С. Самойлович - основоположник отечественной Меры борьбы с эпидемиями в России: натуральной оспой, чумой, сибирской язвой. Введение вариоляции (1801).	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5

7.	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века.			
		Медицина России в XIX веке. Развитие отечественной хирургии. Медицина в России, XIX век. Развитие медицинского образования. Первые научно-медицинские школы. Борьба с идеалистическими течениями в отечественной медицине. Выдающиеся врачи-терапевты (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин). Первые методы и приборы физического обследования. Развитие отечественной хирургии. Особенности развития анатомии и хирургии в России. П.А. Загорский - создатель первой анатомической школы, вклад И.Ф. Буша в развитие первой русской хирургической школы. Деятельность И.В. Буяльского в медицине. Н.И. Пирогов - создатель топографической анатомии, его вклад в развитие военно-полевой хирургии.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медицина в России в первой половине XIX века (Часть 1). Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А. Загорский - создатель русской анатомической школы. И.Ф. Буш - создатель русской хирургической школы. И.В. Буяльский. И.Е. Дядьковский, материалистическая направленность его деятельности в области физиологии. М.Я. Мудров - основоположник клинической медицины в России.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медицина в России в первой половине XIX века (Часть 2). Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А. Загорский - создатель русской анатомической школы. И.Ф. Буш - создатель русской хирургической школы. И.В. Буяльский. И.Е. Н.И. Пирогов (1 8 1 0 - 1 8 8 1) выдающийся русский ученый, врач-клиницист, педагог, общественный деятель, основатель экспериментального метода в хирургии, топографической анатомии и военно-полевой хирургии как науки. Значение трудов Н.И. Пирогова для русской и мировой науки.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
8.	Медицина эпохи капитализма в России (II половина XIX - начало XX вв.).			

		Медицина в период Нового времени в России (Вторая половина XIX - начало XX века). Введение Земства (1864). Развитие земской медицины. Создание санитарной организации в России. Значение трудов земских врачей и санитарных статистиков и привлечение их трудов для анализа развития капитализма в России. Успехи теоретической медицины. И.М. Сеченов, значение его работ И.П. Павлов - основатель крупнейшей физиологической школы. Разработка им методик хронического эксперимента. Организация института экспериментальной медицины в Петербурге (1890). Развитие русской клинической медицины и роль выдающихся ученых в ее развитии. Терапия: С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов. Хирургия: Н.В. Склифосовский, А.А. Бобров, П.И. Дьяконов.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
9.	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.			
		Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. Внедрение в медицину естественных наук. Химия, физика, математика, биология. Введение на курсах изучения микробиологии, физиологии, патфизиологии, нормальной анатомии и патологической анатомии. Открытие лабораторий. Проведение методов исследования.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (часть 1). Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости). Гистология (Эмпирический период. Микроскопический период). Эмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология).	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
		Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. (часть 2). Микробиология (Эмпирический период). Открытия Р. Коха, Л. Пастера. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период).	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
10.	История развития акушерства.			
		История общественной медицины. Развитие медицины в Российском государстве. Какие реформы были сделаны. Общедоступность и бесплатность медицины.	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5

		История развития акушерства. Помощь при родах в период матриархата. Акушерская помощь в странах Древнего мира: у египтян, китайцев, греков. Древние методы родоразрешения, кесарево сечение. Евстахий (1510-1574), о строении женских половых органов. Аранций (1530 -1589) – описание развития человеческого плода, его связь с матерью. Труды .Боталло (1530-1600), .Амбруаза Паре (1517-1590). История акушерства в России. Бабки-повитухи. Организация акушерского образования в России. Роль П. З. Кондоиди (1710—1760). в его организации. Русские профессора акушерства и гинекологии 19 века: В.Ф. Снегирев и его школа.	ОК-3, ОК-5, ОПК-4	ОК-3, ОК-5, ОПК-4
11.	История развития общественной медицины.			
		История развития общественной медицины (часть 1) Понятие и определение общественной медицины. Особенности становления общественной медицины в разных странах мира. Роль Д. Граунта, У. Петти, Теофаста Бомбаста фон Гогейма, Г. Агрикола, Парацельса в развитии общественной медицины. Б. Рамаццини как основоположник изучения профессиональной патологии и гигиены труда. Санитарная статистика в России.	ОК-5, ОПК-4	ОК-5, ОПК-4
		История развития общественной медицины (часть 2) Деятельность В.Н. Татищева, П.З. Кондоиди, М.В. Ломоносова в становлении и развитии общественной медицины в Российском государстве. Создание первых органов управления здравоохранением в России. Роль земской медицины в развитии здравоохранения в России. Развитие общественной медицины, как самостоятельной дисциплины.	ОК-3, ОК-5, ОПК-4	ОК-3, ОК-5, ОПК-4
12.	Основные этапы развития медицины СССР.			
		История медицины СССР. Создание народного комиссариата здравоохранения РСФСР (1918). Основные принципы советского здравоохранения. Борьба с эпидемиями. Развитие профилактического направления. Организаторы здравоохранения этого периода Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и другие. Особенности медицины в годы гражданской войны. Вклад в развитие медицины выдающихся советских ученых: И.П. Павлова, А.А. Богомольца, Н.Н. Бурденко и др. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны.	ОК-3, ОК-5, ОПК-4	ОК-3, ОК-5, ОПК-4

		Основные этапы развития медицины СССР. Характеристика эпохи. Создание народного комиссариата здравоохранения РСФСР (1918). Основные принципы советского здравоохранения. Борьба с эпидемиями. Развитие профилактического направления. Организаторы здравоохранения этого периода Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и другие. Особенности медицины в годы гражданской войны. Вклад в развитие медицины выдающихся советских ученых: И.П. Павлова, А.А. Богомольца, Н.Н. Бурденко, А.В. Вишневского, М.П. Кончаловского, А.А. Киселя, В.П. Филатова, А.Л. Мясникова и др. Создание государственного института народного здравоохранения (1922), Всесоюзного института экспериментальной медицины (1932) и Академии медицинских наук СССР (1944).	ОК-3, ОК-5	ОК-3, ОК-5
13.	Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.).			
		Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.). Медицина в годы Великой отечественной войны и послевоенный период. Организация хирургической помощи на фронтах и в тылу. Подготовка выпускников на поле боя. Эвакогоспитали г. Красноярск. Подвиг профессора Буйко Петра Михайловича (1895-1943гг.). Подвиг военфельдшера Кравцова Николая Никитовича (1892-1944гг.). Подвиг медиков - Героев Советского Союза - сотрудников и И МНИ: Н.В. Троян, С.А. Богомолова.	ОК-3, ОК-5, ОПК-4	ОК-3, ОК-5, ОПК-4
14.	Здравоохранение Красноярского края.			
		История развития здравоохранения Красноярского края. Ролевая игра. Зачет. История здравоохранения Красноярского края. 1822 г. - Образование Енисейской губернии. 1886 г. - Открытие Общества Врачей Енисейской губернии. А.И.Бургер, П.И.Мажаров, П.И.Рачковский, В.М.Крутовский - основатели общества врачей Енисейской губернии. Открытие Сибирского съезда врачей здравоохранения. Здравоохранение Красноярского края в Советский период.	ОК-3, ОК-5, ОПК-4	ОК-3, ОК-5, ОПК-4
15.	История Красноярского медицинского университета.			

		История развития КрасГМУ. Биография В.Ф.Войно-Ясенецкого - врач и богослов. Групповая дискуссия. Эвакуация вузов, блокадный Ленинград. Этапы становления медицинского вуза в г. Красноярске. Подготовка студентов на кафедрах в период с 1942-1945 военные годы. Деятельность В.Ф. Войно-Ясенецкого в Красноярском Крае. Открытие новых факультетов и кафедр. Основные медицинские школы хирургов, терапевтов, стоматологов. Биография В.Ф.Войно-Ясенецкого, его вклад в медицину.	ОК-3, ОК-5, ОПК-4	ОК-3, ОК-5, ОПК-4
--	--	---	-------------------	-------------------

2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
			Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	2	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя.	2			2	2	6
2.	2	Медицина в рабовладельческом обществе.	2			4	4	10
3.	2	Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья.	2			4	3	9
4.	2	Медицина эпохи феодализма. Возрождение.					6	6
5.	2	Медицина эпохи феодализма в России: медицина в Киевском (IX-XIII вв.) и Московском государствах (XV-XVII вв.).	1			2	3	6
6.	2	Медицина эпохи развитого феодализма в России (XVIII в.).	1			2	3	6
7.	2	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века.	1			4	6	11
8.	2	Медицина эпохи капитализма в России (II половина XIX - начало XX вв.).	1			2		3
9.	2	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	2			4	6	12
10.	2	История развития акушерства.	1			2	3	6
11.	2	История развития общественной медицины.	1			4	6	11
12.	2	Основные этапы развития медицины СССР.	1			2	3	6
13.	2	Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.).	1			2	3	6
14.	2	Здравоохранение Красноярского края.				2	3	5
15.	2	История Красноярского медицинского университета.				2	3	5
		Всего	16			38	54	108

2.4. Тематический план лекций дисциплины

1 курс

2 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя. [2.00]	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытно-общинного строя. История медицины как наука и часть общей культуры. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Биосоциальная сущность медицины. Задачи преподавания истории медицины на стоматологическом факультете. История медицины как средство воспитания врача. Источники изучения истории медицины. Медицина первобытнообщинного строя. Становление человека в процессе его трудовой деятельности. Создание первых орудий труда, открытие огня, охота, скотоводство. Зачатки врачевания и медицинских понятий в первобытно-общинном периоде, на-родные врачеватели, элементы народной гигиены. Понятие о причинах болезней зубов и их лечении. Связь первобытного врачевания с верованиями: анимизм, фетишизм. Источники изучения истории медицины этого периода. ОК-3,ОК-5	2
2	2	Медицина в рабовладельческом обществе. [2.00]	Медицина Древнего мира. Медицина эпохи рабовладения в Древнем Риме, Античной Греции и Александрии. Важнейшие направления развития медицины в рабовладельческих государствах Древнего Востока: Египет, Месопотамия, Индия, Китай. Характеристика общемедицинских понятий по письменным памятникам медицинского законодательства и практической врачебной деятельности. Медицина Древней Греции. Жреческая и светская медицина. Асклепий. Гигиен и Панакея. Асклепейоны. Врачебные школы. Гиппократ (460-377 г.г. до н.э.), основы его учения. Гуморальная теория патологии в медицине. «Сборник Гиппократов». Клятва врача из сборника Гиппократов. Общая характеристика медицины в Древнем Риме. Врачи-архиатеры. Организация военно-медицинской службы (врачи легионов, валеудинарии). Лукреций и его представления в области медицины. Гален и его учение. ОК-3,ОК-5	2

3	3	Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья. [2.00]	Медицина эпохи феодализма. Средние века. Медицина эпохи Возрождения. Медицина Византии. Врачи-энциклопедисты. Развитие медицины в Халифате и средней Азии. Выдающиеся представители арабской медицины – Ал-Рази, Ал-Захрави. Авиценна и его «Канон врачебной науки» Господство церкви и ее отрицательное влияние на развитие медицины. Схоластический метод и его влияние на развитие науки, медицины. Народная и монастырская медицина. Университеты и медицинские факультеты. Галенизм в средневековой медицине. Санитарное состояние городов. Эпидемии. Карантины. Первые гражданские больницы. Медицина Западной Европы в эпоху Возрождения. Становление анатомии как науки. Значение работ Леонардо да Винчи, Андреаса Везалия и их последователей в развитии медицины. Становление физиологии как науки. Ятрофизика и ятрохимия в Западной медицине. Учение о контагии. Развитие хирургии. ОК-5, ОПК-4	2
5,6	4	Медицина эпохи феодализма в России: медицина в Киевском (IX-XIII вв.) и Московском государствах (XV-XVII вв.). [1.00] Медицина эпохи развитого феодализма в России (XVIII в.). [1.00]	Медицина в России, XVIII век. Общественно-экономическая характеристика периода. Реформы Петра I. Открытие постоянных военных госпиталей и первой госпитальной школы в Москве (1707). Вопросы зубо врачевания в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Обучение у постели больного (госпитальные палаты). Открытие Академии наук (1725) в С.-Петербурге, Московского университета (1755) Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Письмо М.В. Ломоносова графу И.И. Шувалову. «О размножении и сохранении русского народа» (1761). Борьба с эпидемиями в России. ОК-3, ОК-5	2
7,8	5	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века. [1.00] Медицина эпохи капитализма в России (II половина XIX - начало XX вв.). [1.00]	Медицина России в XIX веке. Развитие отечественной хирургии. Медицина в России, XIX век. Развитие медицинского образования. Первые научно-медицинские школы. Борьба с идеалистическими течениями в отечественной медицине. Выдающиеся врачи-терапевты (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин). Первые методы и приборы физического обследования. Развитие отечественной хирургии. Особенности развития анатомии и хирургии в России. П.А. Загорский – создатель первой анатомической школы, вклад И.Ф. Буша в развитие первой русской хирургической школы. Деятельность И.В. Буяльского в медицине. Н.И. Пирогов – создатель топографической анатомии, его вклад в развитие военно-полевой хирургии. ОК-3, ОК-5	2
9	6	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. [2.00]	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. Внедрение в медицину естественных наук. Химия, физика, математика, биология. Введение на курсах изучения микробиологии, физиологии, патфизиологии, нормальной анатомии и патологической анатомии. Открытие лабораторий. Проведение методов исследования. ОК-3, ОК-5	2

10,11	7	История развития акушерства. [1.00] История развития общественной медицины. [1.00]	История общественной медицины. Развитие медицины в Российском государстве. Какие реформы были сделаны. Общедоступность и бесплатность медицины. ОК-3,ОК-5	2
12,13	8	Основные этапы развития медицины СССР. [1.00] Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.). [1.00]	История медицины СССР. Создание народного комиссариата здравоохранения РСФСР (1918). Основные принципы советского здравоохранения. Борьба с эпидемиями. Развитие профилактического направления. Организаторы здравоохранения этого периода Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и другие. Особенности медицины в годы гражданской войны. Вклад в развитие медицины выдающихся советских ученых: И.П. Павлова, А.А. Богомольца, Н.Н. Бурденко и др. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны. ОК-3,ОК-5,ОПК-4	2
			Всего за семестр	16
			Всего часов	16

2.5.1. Практические занятия

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

1 курс

2 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5

15	1	История Красноярского медицинского университета. [2.00]	История развития КрасГМУ. Биография В.Ф.Войно-Ясенецкого - врач и богослов. Групповая дискуссия. (В интерактивной форме) Эвакуация вузов, блокадный Ленинград. Этапы становления медицинского вуза в г. Красноярске. Подготовка студентов на кафедрах в период с 1942-1945 военные годы. Деятельность В.Ф. Войно-Ясенецкого в Красноярском Крае. Открытие новых факультетов и кафедр. Основные медицинские школы хирургов, терапевтов, стоматологов. Биография В.Ф.Войно-Ясенецкого, его вклад в медицину. ОК-3,ОК-5,ОПК-4	2
1	2	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя. [2.00]	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина первобытнообщинного строя. История медицины как наука и часть общей культуры. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Биосоциальная сущность медицины. Задачи преподавания истории медицины на лечебном факультете. История медицины как средство воспитания врача. Источники изучения истории медицины. Становление человека в процессе его трудовой деятельности. Создание первых орудий труда, открытие огня, охота, скотоводство. Зачатки врачевания и медицинских понятий в первобытно-общинном периоде, народные врачеватели, элементы народной гигиены. Понятие о причинах болезней и их лечении. Связь первобытного врачевания с верованиями: анимизм, фетишизм. Источники изучения истории медицины этого периода. ОК-3,ОК-5	2
2	3	Медицина в рабовладельческом обществе. [2.00]	Медицина Древнего Мира.(часть 1) Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина). Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древнем Вавилоне (История. Санитарное дело периода Вавилонской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Египет (История. Философские основы Египетской медицины. ОК-3,ОК-5	2
2	4	Медицина в рабовладельческом обществе. [2.00]	Медицина Древнего Мира.(часть 2) Медицина эпохи рабовладения в Древнем Риме, Античной Греции и Александрии. Медицина Древней Греции. Жреческая и светская медицина. Асклепий. Гигиена и Панакея. Асклепейоны. Гален и его учение. Врачебные школы. Гиппократ, основы его учения. Гуморальная теория патологии в медицине. «Сборник Гиппократов». Клятва врача из сборника Гиппократов. Общая характеристика медицины в Древнем Риме. Врачи-архиатеры. Организация военно-медицинской службы (врачи легионов, вальсудинарии). ОК-3,ОК-5	2

3	5	Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья. [2.00]	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического средневековья. Медицина эпохи феодализма в Западной Европе. Господство церкви и ее отрицательное влияние на развитие медицины. Схоластический метод и его влияние на развитие науки, медицины. Народная и монастырская медицина. Университеты и медицинские факультеты. Галенизм в средневековой медицине. Санитарное состояние городов. Эпидемии. Карантины. Первые гражданские больницы. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Парацельс. Г.Агрикола (1494-1555). Ф. Бэкон. Р.Декарт. Опытный метод в науке. ОК-3,ОК-5	2
3	6	Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья. [2.00]	Медицина эпохи Возрождения Леонардо да Винчи - художник, естествоиспытатель, анатом. Падуанский университет - центр передовой научной мысли эпохи Возрождения. Развитие анатомии как науки. Труды А.Везалия. Возникновение учения о заразных болезнях Дж.Фракасторо. М.Сервет (1509-1553), открытие малого круга кровообращения. В.Гарвей и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных» (1628). Микроскоп и развитие медицины. Г.Галилей (1610), А. Левенгук. Успехи терапии. Обучение у постели больного. Дж.Монтано. Успехи хирургии. Амбруаз Паре. ОК-3,ОК-5	2
5	7	Медицина эпохи феодализма в России: медицина в Киевском (IX-XII вв.) и Московском государствах (XV-XVII вв.). [2.00]	Медицина в Древнерусском государстве. История культуры и медицины древней Руси Древнерусские лечебники, зельники и травники (около 250). Санитарно-технические сооружения древней Руси: русские бани, новгородский водопровод (X в). Монастырская больница Киево- Печерской лавры. Больницы в древнерусском государстве (больница Ольги в Киеве, X век; монастырская больница в Переяславле, XI век). Русская баня: ее значение для лечения больных и проведения гигиенических мероприятий. Судебник» Ивана Грозного и решения «Стоглавого Собора» (1 5 5 1) в вопросах помощи больным. ОК-3,ОК-5	2
6	8	Медицина эпохи развитого феодализма в России (XVIII в.). [2.00]	Медицина в России (XVIII век). Реформы Петра I. Открытие постоянных военных госпиталей и первой госпитальной школы в Москве (1707). Вопросы зубо врачевания в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Обучение у постели больного (госпитальные палаты). Открытие Академии наук (1725) в С.-Петербурге, Московского университета (1755) . Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Академик С.Г. Зыбелин - профессор медицинского факультета Московского универси- тета. Н.М. Максимович-Амбодик - автор первого русского учебника по акушерству. Д.С. Самойлович - основоположник отечественной Меры борьбы с эпидемиями в России: натуральной оспой, чумой, сибирской язвой. Введение вариоляции (1801). ОК-3,ОК-5	2

7	9	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века. [2.00]	Медицина в России в первой половине XIX века (Часть 1). Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А. Загорский - создатель русской анатомической школы. И.Ф. Буш - создатель русской хирургической школы. И.В. Буяльский. И.Е. Дядковский, материалистическая направленность его деятельности в области физиологии. М.Я. Мудров - основоположник клинической медицины в России. ОК-3,ОК-5	2
7	10	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века. [2.00]	Медицина в России в первой половине XIX века (Часть 2). Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А. Загорский - создатель русской анатомической школы. И.Ф. Буш - создатель русской хирургической школы. И.В. Буяльский. И.Е. Н.И. Пирогов (1 8 1 0 - 1 8 8 1) выдающийся русский ученый, врач-клиницист, педагог, общественный деятель, основатель экспериментального метода в хирургии, топографической анатомии и военно-полевой хирургии как науки. Значение трудов Н.И. Пирогова для русской и мировой науки. ОК-3,ОК-5	2
8	11	Медицина эпохи капитализма в России (II половина XIX - начало XX вв.). [2.00]	Медицина в период Нового времени в России (Вторая половина XIX - начало XX века). Введение Земства (1864). Развитие земской медицины. Создание санитарной организации в России. Значение трудов земских врачей и санитарных статистиков и привлечение их трудов для анализа развития капитализма в России. Успехи теоретической медицины. И.М. Сеченов, значение его работ И.П. Павлов - основатель крупнейшей физиологической школы. Разработка им методик хронического эксперимента. Организация института экспериментальной медицины в Петербурге (1890). Развитие русской клинической медицины и роль выдающихся ученых в ее развитии. Терапия: С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов. Хирургия: Н.В. Склифосовский, А.А. Бобров, П.И. Дьяконов. ОК-3,ОК-5	2
9	12	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. [2.00]	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (часть 1). Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости). Гистология (Эмпирический период. Микроскопический период). Эмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). ОК-3,ОК-5	2
9	13	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. [2.00]	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. (часть 2). Микробиология (Эмпирический период). Открытия Р. Коха, Л. Пастера. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период). ОК-3,ОК-5	2

10	14	История развития акушерства. [2.00]	История развития акушерства. Помощь при родах в период матриархата. Акушерская помощь в странах Древнего мира: у египтян, китайцев, греков. Древние методы родоразрешения, кесарево сечение. Евстахий (1510-1574), о строении женских половых органов. Аранций (1530 -1589) – описание развития человеческого плода, его связь с матерью. Труды .Боталло (1530-1600), .Амбруаза Паре (1517-1590). История акушерства в России. Бабки-повитухи. Организация акушерского образования в России. Роль П. 3. Кондоиди (1710—1760). в его организации. Русские профессора акушерства и гинекологии 19 века: В.Ф. Снегирев и его школа. ОК-3,ОК-5,ОПК-4	2
11	15	История развития общественной медицины. [2.00]	История развития общественной медицины (часть 1) Понятие и определение общественной медицины. Особенности становления общественной медицины в разных странах мира. Роль Д. Граунта, У. Петти, Теофаста Бомбаста фон Гогейма, Г. Агрикола, Парацельса в развитии общественной медицины. Б. Рамаццини как основоположник изучения профессиональной патологии и гигиены труда. Санитарная статистика в России. ОК-5,ОПК-4	2
11	16	История развития общественной медицины. [2.00]	История развития общественной медицины (часть 2) Деятельность В.Н. Татищева, П.З. Кондоиди, М.В. Ломоносова в становлении и развитии общественной медицины в Российском государстве. Создание первых органов управления здравоохранением в России. Роль земской медицины в развитии здравоохранения в России. Развитие общественной медицины, как самостоятельной дисциплины. ОК-3,ОК-5,ОПК-4	2
12	17	Основные этапы развития медицины СССР. [2.00]	Основные этапы развития медицины СССР. Характеристика эпохи. Создание народного комиссариата здравоохранения РСФСР (1918). Основные принципы советского здравоохранения. Борьба с эпидемиями. Развитие профилактического направления. Организаторы здравоохранения этого периода Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и другие. Особенности медицины в годы гражданской войны. Вклад в развитие медицины выдающихся советских ученых: И.П. Павлова, А.А. Богомольца, Н.Н. Бурденко, А.В. Вишневского, М.П. Кончаловского, А.А. Киселя, В.П. Филатова, А.Л. Мясникова и др. Создание государственного института народного здравоохранения (1922), Всесоюзного института экспериментальной медицины (1932) и Академии медицинских наук СССР (1944). ОК-3,ОК-5	2

13	18	Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.). [2.00]	Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.). Медицина в годы Великой отечественной войны и послевоенный период. Организация хирургической помощи на фронтах и в тылу. Подготовка выпускников на поле боя. Эвакогоспитали г. Красноярск. Подвиг профессора Буйко Петра Михайловича (1895-1943гг.). Подвиг военфельдшера Кравцова Николая Никитовича (1892-1944гг.). Подвиг медиков - Героев Советского Союза - сотрудников и И МНИ: Н.В. Троян, С.А. Богомолова. ОК-3,ОК-5,ОПК-4	2
14	19	Здравоохранение Красноярского края. [2.00]	История развития здравоохранения Красноярского края. Ролевая игра. Зачет. (В интерактивной форме) История здравоохранения Красноярского края. 1822 г. – Образование Енисейской губернии. 1886 г. – Открытие Общества Врачей Енисейской губернии. А.И.Бургер, П.И.Мажаров, П.И.Рачковский, В.М.Крутовский – основатели общества врачей Енисейской губернии. Открытие Сибирского съезда врачей здравоохранения. Здравоохранение Красноярского края в Советский период. ОК-3,ОК-5,ОПК-4	2
			Всего за семестр	38
			Всего часов	38

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа
2.8.1. Виды самостоятельной работы

1 курс
2 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
15	1	История Красноярского медицинского университета. [3.00]	История КрасГМУ. В.Ф. Войно-Ясенецкий - врач и богослов. Итоговое занятие. Файлов нет ОК-3,ОК-5,ОПК-4 Файлов нет	Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	3
1	2	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя. [2.00]	История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя. Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	2
2	3	Медицина в рабовладельческом обществе. [2.00]	Медицина Древнего Мира.(часть1) Файлов нет Медицина в рабовладельческих государствах Древнего Востока (Египет, Китай). ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	2

2	4	Медицина в рабовладельческом обществе. [2.00]	Медицина Древнего Мира.(часть2) Файлов нет Медицина в рабовладельческих государствах Древнего Востока (Месопотамия, Индия) ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [1.00]	2
3	5	Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья. [3.00]	Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического средневековья. Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
4	6	Медицина эпохи феодализма. Возрождение. [3.00]	Медицина эпохи Возрождения Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
4	7	Медицина эпохи феодализма. Возрождение. [3.00]	Медицина в Древнерусском государстве. Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
5	8	Медицина эпохи феодализма в России: медицина в Киевском (IX-XIII вв.) и Московском государствах (XV-XVII вв.). [3.00]	Медицина в России (XVIII век). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3

6	9	Медицина эпохи развитого феодализма в России (XVIII в.). [3.00]	Медицина в России в первой половине XIX века (Часть 1). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
7	10	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века. [3.00]	Медицина в России в первой половине XIX века (Часть 2). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
7	11	Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века. [3.00]	Медицина в период Нового времени в России (Вторая половина XIX - начало XX века). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
9	12	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. [3.00]	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (часть 1). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
9	13	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени. [3.00]	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (часть 2). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3

10	14	История развития акушерства. [3.00]	История развития акушерства. Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
11	15	История развития общественной медицины. [3.00]	История развития общественной медицины (часть 1) Файлов нет ОК-3,ОПК-4 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
11	16	История развития общественной медицины. [3.00]	История развития общественной медицины (часть 2) Файлов нет ОК-3,ОК-5,ОПК-4 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
12	17	Основные этапы развития медицины СССР. [3.00]	Основные этапы развития медицины СССР. Файлов нет ОК-3,ОК-5,ОПК-4 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3
13	18	Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.). [3.00]	Советская медицина в годы ВОВ (1941 - 1945 гг.). Файлов нет ОК-3,ОК-5 Файлов нет	Подготовка к тестированию [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3

14	20	Здравоохранение Красноярского края. [3.00]	Здравоохранение Красноярского края. Файлов нет ОК-3,ОК-5,ОПК-4 Файлов нет	Подготовка к промежуточной аттестации [3.00]	3
			Всего за семестр		54
			Всего часов		54

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	История медицины : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) / сост. Т. М. Челнокова, М. В. Шубкин ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2610&metod_type=0&metod_class=2&tlids=285219,285185,285186,285189,285188,285193,285194,285196,285195,285199,285198,285201,285200,285192,285202,285191,285203,285190,285213,285220,285214,285215,285216,285217,285218&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
2	История медицины : сборник методических указаний для обучающихся к семинарским занятиям по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) / сост. Т. М. Челнокова, М. В. Шубкин ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2610&metod_type=0&metod_class=1&tlids=285219,285185,285186,285189,285188,285193,285194,285196,285195,285199,285198,285201,285200,285192,285202,285191,285203,285190,285213,285220,285214,285215,285216,285217,285218&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
3	История медицины : сборник методических рекомендаций для преподавателя к семинарским занятиям по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) / сост. Т. М. Челнокова, М. В. Шубкин ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2610&metod_type=0&metod_class=0&tlids=285219,285185,285186,285189,285188,285193,285194,285196,285195,285199,285198,285201,285200,285192,285202,285191,285203,285190,285213,285220,285214,285215,285216,285217,285218&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	Челнокова Т.М., Шубкин М.В. История медицины : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения) . - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/12953_istoriya_med.pdf	ЭБС КрасГМУ

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

2 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		История Красноярского медицинского университета.			
			Вопросы по теме занятия	1	6
			Тесты	20	3
2	Для текущего контроля				
		История медицины как наука и предмет преподавания. Медицина в период первобытнообщинного строя.			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
		Медицина в рабовладельческом обществе.			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	12
			Тесты	20	3
		Медицина эпохи феодализма. Раннего (V-X вв.) и Классического (XI - XV вв.) Средневековья.			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
		Медицина эпохи феодализма. Возрождение.			

			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
		Медицина эпохи феодализма в России: медицина в Киевском (IX-XIII вв.) и Московском государствах (XV-XVII вв.).			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
		Медицина эпохи развитого феодализма в России (XVIII в.).			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
		Медицина в период разложения феодализма в России. Медицина в России в I половине XIX века.			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
		Медицина эпохи капитализма в России (II половина XIX - начало XX вв.).			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	2	8
			Тесты	20	3
3	Для промежуточного контроля				
			Вопросы к зачету	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	По числу студентов	По числу студентов
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Вопросы по теме занятия

1. Расскажите об особенностях подготовки студентов в военный период 1942-1945.

1) Учеба проходила в сложных условиях. Занятия были сокращенными. Вместо 6 лет, обучение проходили за 4 года. Уже через полгода первые выпускники нашего института ушли на фронт. Очевидцы рассказывают. Когда получили диплом, то все будущие врачи пошли в военкомат, где их распределили в разные участки фронта. Многих отправили в Москву, где дополнительно их обучили работе в партизанских отрядах. По окончании обучения самолетом, как десантников, ночью на парашютах, высаживали в лесу. Там их встречали партизаны. Уходили на фронт и выпускники всех последующих лет ВОВ. Из них далеко не все вернулись к мирному труду.

ОК-3

2. Расскажите об эвакуации высших учебных заведений из блокадного Ленинграда.

1) КрасГМУ ведет свое летоисчисление с 1942 года, самого напряженного года в летописи Великой Отечественной войны. Фашисты неистово рвались к Ленинграду, нефти Каспия, к Волге, разрабатывали планы разгрома Москвы. Во время Великой Отечественной войны осада Ленинграда сказалась на здоровье людей. В городе не было воды, света, еды. Люди были изможденные. За водой ходили на реку Невы. Живые не успевали хоронить мертвых. Голод, холод, инфекционные заболевания делали свое дело. В эти грозные и героические дни истории нашей Родины фронту нужны были солдаты в белых халатах — врачи. И правительство СССР принимает решение эвакуировать в Красноярск из осажденного Ленинграда части трех мединститутов, а также Воронежский стоматологический институт. По Ладожскому озеру были отправлены машины с людьми. Брали самое необходимое. Эта была единственная дорога «жизни». Переправившись через Ладожское озеро, эвакуированные, прибыли в Пятигорск. В городе Пятигорске преподаватели и студенты пробыли 3 месяца. В этот промежуток времени были открыты курсы по подготовке санитарок для оказания доврачебной медицинской помощи и выноса раненных с поля боя. Через 3 месяца приходит телеграмма от правительства о наступлении немцев и необходимо эвакуироваться дальше. По железной дороге в вагонах-теплушках прибыли в небольшой городок Лазаревское. Дальше по военно-грузинской дороге, через перевал, пешим ходом дошли до Баку. На перевале их застала ночь. Маленький пятачок, где расположились люди, под дождем, градом провели они ночь. Только забрезжил рассвет, они опять пошли через этот перевал вниз. Опять по железной дороге, в теплушках доехали до г. Красноярска.

ОК-3

3. Расскажите о становлении медицинского вуза в г.Красноярске.

1) Становление и развитие Красноярского медицинского вуза тесно связано с социальными, экономическими и политическими событиями и преобразованиями нашей страны и края. КрасГМУ ведет свое летоисчисление с 1942 года, самого напряженного года в летописи Великой Отечественной войны. Прибыли в Красноярск ленинградцы и воронежцы в сентябре — октябре 1942 года. На вокзале их уже ждали местные власти, горожане и воронежцы, которые прибыли раньше. Рождение, становление нашего вуза проходило в сложных, напряженных условиях. Успех дела в организации института был обеспечен помощью местных органов власти, действующих институтов, техникумов, больниц, промышленных предприятий не только

Красноярья, но и других областей и краев Сибири. Расположился главный корпус института на ул. К.Маркса д. 25, сейчас в этом здании находится Центр СПИДа. Общежитие для студентов было выделено по ул. Ломоносова в школе-интернате № 7. На ул. К.Маркса 124 находились учебные комнаты, где в одном крыле жили преподаватели, а в другом крыле проходили занятия. Только благодаря всенародной, всесторонней помощи в считанные дни Красноярский мединститут был обеспечен учебными клиническими базами, необходимым оборудованием, реактивами, учебными пособиями и начал готовить кадры врачей для фронта

ОК-3

4. Сколько групп исторических источников существует?

ОК-3

5. Что изучает предмет "История медицины"?

ОК-3

6. Как происходило развитие теоретической медицины?

ОК-3

7. Расскажите о влиянии философских знаний Белинского В.Г., Герцена А.Г. на развитие естествознания и медицины?

ОК-3 , ОК-5

8. Как вы можете оценить материалистические взгляды Радищева А.Н. и его отношение к медицине?

ОК-3 , ОК-5

Тесты

1. ГОД ОСНОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В КРАСНОЯРСКЕ

1) 1942 г

2) 1946 г.

3) 1950 г.

4) 1961 г.

Правильный ответ: 1

ОК-3

2. ГОРОДА, ОТКУДА БЫЛИ ЭВАКУИРОВАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ВУЗЫ, НА БАЗЕ КОТОРЫХ БЫЛ СОЗДАН КРАСНОЯРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

1) Москва и Курск

2) Ленинград и Воронеж

3) Томск и Иркутск

4) Киев и Харьков

Правильный ответ: 2

ОК-3

3. ПЕРВЫМ РЕКТОРОМ КРАСНОЯРСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА БЫЛ

1) П.Г. Подзолков

2) Н. И. Озерецкий

3) А.А. Заварзин

4) Б.С. Граков

Правильный ответ: 2

ОК-3

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. Рассказать о Гиппократовом сборнике

ОК-3

2. Что происходит в эпоху Возрождения

ОК-3

3. Что изучает предмет «История медицины»?

1) История медицины изучает развитие медицинской деятельности и медицинских знаний в неразрывной связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций с общей историей культуры народов. При изучении истории медицины можно увидеть как происходило эволюционное развитие. Она показывает как в ходе трудовой деятельности людей возникали и развивались практическое умение и навыки лечения. Кроме того, изучение прошлого врачебной науки показывает о болезни и здоровье. История медицины делится на частную и общую, где содержатся отдельные сведения о ее прошлом

ОК-3

4. Перечислите основные задачи Истории медицины?

ОК-3 , ОК-5

5. Расскажите о периодизации, согласно которой следует делить Всемирную историю?

ОК-3

6. Рассказать о становлении первобытного общества и первобытного врачевания (свыше 2 млн. лет назад — ок. 40 тыс. лет назад)?

ОК-3 , ОК-5

7. Расскажите об основных направлениях в понимании происхождения болезней в древних государствах.

ОК-3

8. Как формировались общественные отношения и врачевание ?

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

9. Расскажите о развитии медицины в Вавилоне.

ОК-3 , ОК-5

10. подробно остановитесь на особенностях врачевания и врачей данного периода?

ОК-3 , ОК-5

11. Расскажите о развитии медицины Месопотамии.

ОК-3

12. Медицина Александрии (эллинистический период).

ОК-3 , ОК-5

13. Медицина Древнего Рима

ОК-3 , ОК-5

14. Клавдий Гален и его открытия в области медицины

ОК-3 , ОК-5

15. В чём особенности развития медицины в Древней Греции?

ОК-3 , ОК-5

16. Какие вы знаете врачебные школы? Назовите где они находились?

ОК-3 , ОК-5

17. Что вы можете рассказать о медицине в Западной Европе в эпоху Возрождения?

ОК-3 , ОК-5

18. Перечислите главные черты естествознания эпохи Возрождения?

ОК-3 , ОК-5

19. Андреас Везалий (1514—1564) и его труд «О строении человеческого тела»?

ОК-3 , ОК-5

20. Жизнь и деятельность, а так же творчество Леонардо да Винчи (1452—1519)?

ОК-3 , ОК-5

21. Ятрофизика и яtromеханика: С. Санторио (1561—1636), Р. Декарт (1596-1650), Дж. Борелли (1608-1679)?

ОК-3 , ОК-5

22. Основатель ятрохимии Парацельс (1493—1541), расскажите подробно об этом учёном?

ОК-3 , ОК-5

23. Джироламо Фракасторо (1478—1553) и его учение о заразных болезнях (1546)?

ОК-3 , ОК-5

24. Назовите периодизацию и хронологию истории Средних веков?

ОК-3 , ОК-5

25. Перечислите истоки и особенности византийской медицины?

ОК-3 , ОК-5

26. Расскажите о санитарно-технических сооружениях?

ОК-3 , ОК-5

27. Схоластика и медицина, что такое схоластика?

ОК-3 , ОК-5

28. Расскажите, что вам известно о Галенизме?

ОК-3 , ОК-5

29. Расскажите о основных научных открытиях Роджера Бэкона?

ОК-3 , ОК-5

30. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346—1348 гг.?

ОК-3 , ОК-5

31. Расскажите о влиянии философских знаний Белинского В.Г., Герцена А.Г. на развитие естествознания и медицины.

ОК-3 , ОК-5

32. Как проводилась подготовка медицинских кадров в России 18 века?

ОК-3 , ОК-5

33. Расскажите о становлении общественной медицины.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

34. Как происходило зарождение демографической статистики.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

35. Письмо М.В.Ломоносова «О размножении и сохранении российского народа». С какой целью оно было написано?

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

36. Расскажите о начале санитарной организации и санитарной статистики в России.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

37. Расскажите о этапах становления профессиональной патологии.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

38. Что вы знаете о Синельниковском обществе благотворителей и попечителей сирот?

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

39. Расскажите о земской медицине в Сибири.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

40. Расскажите об открытии Общества врачей Енисейской губернии.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

41. Расскажите о борьбе с эпидемиями в 20-30-е годы.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

42. Расскажите об открытии первого Сибирского съезда врачей.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

43. Расскажите о развитии медицины в Красноярском крае в послевоенные годы.

ОК-3 , ОК-5 , ОПК-4

44. Расскажите о военной медицине Египта.

ОК-3

45. Где обучались врачи-жрецы и их лечебные мероприятия?

ОК-3

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Луи Пастер организовал в Париже первую в мире антирабическую станцию. Уже через год число привитых достигло трех тысяч человек из разных стран мира. Вторая антирабическая станция была создана в России И. И. Мечниковым. Затем бактериологические станции стали организовываться в Петербурге, Москве, Варшаве, Самаре и других городах России.

1) В каком году Луи Пастер организовал в Париже антирабическую станцию

2) В каком году И.И.Мечников организовал в России (где?) антирабическую станцию

Ответ 1: В 1885 году была организована первая станция

Ответ 2: И.И.Мечников открыл вторую станцию в Одессе в 1886 году

ОК-3 , ОК-5

2. Ситуационная задача №2: В пещере Ла Шапель (на территории Франции) при археологических раскопках обнаружен скелет мужчины-палеоантропа жившего примерно 45 тыс. лет тому назад, который умер в возрасте около 45 лет, будучи полным калекой. Кости скелета мужчины, имеют серьезное повреждение латеральной стенки левой глазничной впадины (в результате чего этот древний человек был, по всей вероятности, слеп на левый глаз), заживший перелом костей стопы с выраженным артритом ее суставов; его правая рука была ампутирована выше локтя за много лет до смерти, что привело к выраженной дистрофии костной ткани. Наружная часть передних зубов имеет более выраженную стертость по сравнению с зубами его соплеменников.

1) Какие выводы можно сделать из данной археологической находки?

2) Почему на передних зубах более выраженная стертость?

Ответ 1: Из данной находки можно сделать вывод о наличии у палеоантропов практики и навыков ухода за больными соплеменниками, не имеющими возможности самостоятельно

заботиться о себе.

Ответ 2: Выраженная стертость наружных зубов, говорит о том, что в виду отсутствия одной из конечностей данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции.

ОК-3

3. Ситуационная задача №3: В Китае существовало государственное медицинское учреждение; основным назначением его было обслуживание императорского двора, но на деле функции его были шире и включали различные вопросы медицинского дела, по тем или иным причинам иногда попадавшие в поле зрения государственной власти (например, эпидемии). Широкое распространение в Китае имела вариоляция в целях предохранения от заболевания оспой.

1) Как проводили вариоляцию?

2) Основным методом лечения считалось лечение противоположным. Что это такое?

Ответ 1: В ноздри здоровым людям вводили высушенный гной оспенных пустул больного.

Ответ 2: Лечение противоположным: жара-холодом, холод-жарой

ОК-3

4. Ситуационная задача №4: Археологические исследования показали, что уже ближайшие предки древнейших людей — австралопитеки — наряду с собирательством, занимались охотой на мелких и крупных животных, т.е. были всеядными. Тысячелетний эмпирический опыт и повседневная трудовая практика древнейших людей позволяли им познавать целебные и токсические свойства растений, минералов и частей животных и использовать их в борьбе с недугами. Они заботились о больных сородичах, о чем свидетельствует находка Юджина Дюбуа на о. Ява — бедренная кость питекантропа с выраженными изменениями костной ткани (экзостоз). Без поддержки коллектива сородичей этот тяжелобольной индивид неизбежно бы погиб на ранних стадиях заболевания. Однако он жил долгие годы, будучи явным калекой (становление социальных отношений проходило на самых ранних этапах развития человеческого общества

1) Какие знания преобрели древнейшие люди?

2) О чем свидетельствует находка Юджина Дюбуа на ою Ява?

Ответ 1: Древнейшие люди знали действия целебных и токсических свойств растений

Ответ 2: Древнейшие люди заботились о своих больных сородичах

ОК-3

5. Ситуационная задача №5: В пещере Ла Шапель (на территории Франции) при археологических раскопках обнаружен скелет мужчины-палеоантропа жившего примерно 45 тыс. лет тому назад, который умер в возрасте около 45 лет, будучи полным калекой. Кости скелета мужчины, имеют серьезное повреждение латеральной стенки левой глазничной впадины (в результате чего этот древний человек был, по всей вероятности, слеп на левый глаз), заживший перелом костей стопы с выраженным артритом ее суставов; его правая рука была ампутирована выше локтя за много лет до смерти, что привело к выраженной дистрофии костной ткани. Наружная часть передних зубов имеет более выраженную стертость по сравнению с зубами его соплеменников.

3) Какие выводы можно сделать из данной археологической находки?

4) Почему на передних зубах более выраженная стертость?

Ответ 3: Из данной находки можно сделать вывод о наличии у палеоантропов практики и навыков ухода за больными соплеменниками, не имеющими возможности самостоятельно заботиться о себе

Ответ 4: Выраженная стертость наружных зубов, говорит о том, что в виду отсутствия одной из конечностей данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции.

ОК-3 , ОК-5

6. Ситуационная задача №6: На о. Увей в Тихом океане вплоть до середины XIX в. производилась 100% трепанация черепов новорожденных в «предупредительных целях», а также при археологических раскопках были найдены многочисленные трепанированные черепа первобытного человека.

3) Какой вывод можно сделать из данных археологических раскопок?

4) Для чего на о. Увей проводили трепанацию черепа?

Ответ 3: Первобытные люди считали, что таким образом создают необходимые условия для изгнания злых духов из тела человека, в случае если он в будущем заболеет

Ответ 4: Для выхода духа болезни из тела больного, поскольку считали, что этот дух вселяется в голову.

ОК-3 , ОК-5

7. Ситуационная задача №7: В «Аюрведе» - памятники древнеиндийской медицины приводится мнение одного из выдающихся врачей древней Индии Чарака о том, что врач не должен «...прописывать никакого лекарства людям, которых не любит король или народ и которые в свою очередь огорчают их, а так же лицам чрезвычайно уродливым, испорченным, опасным, диким и неукротимым, коим не нужно советовать и помогать и умирающим, равно так же и женщине в отсутствии ее господина или патрона».

1) Дайте оценку нравственной позиции Чарака.

2) Как переводится письменный памятник - "Аюрведа"

Ответ 1: Нравственная позиция древнеиндийского врача Чарака может быть оценена на основе понимания соотношения классовой и общечеловеческой морали на ранних этапах развития общества. В данном примере прослеживается избирательное отношение к оказанию медицинской помощи в зависимости от социальных и нравственных характеристик человека.

Ответ 2: Знания жизни.

ОК-3 , ОК-5

8. Ситуационная задача №8: В законах вавилонского царя Хамураппи (XVIII в. До н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарю могли отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю по принципу: раба за раба.

1) Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.

2) Какой древний правовой принцип лежал в основе законов Хаммурапи?

Ответ 1: Законодательство Хаммурапи – типичный пример становления классовой морали в сфере врачевания и формирования медицины рабовладельцев и медицины рабов.

Ответ 2: Воздаяние равным за равное, «око за око»

ОК-3 , ОК-5

9. Ситуационная задача №9: О великом древнегреческом враче Гиппократе (460-377 гг. до н.э.) сохранилось предание , что персидский царь Артаксеркс приглашал его для лечения своих подданных , обещая за это дать золота "сколько он захочет" . Гиппократ ответил, что богатством " персов мне не приличествует наслаждаться так же как прекращать болезни варваров - врагов эллинов"

1) Дайте оценку ответа Гиппократа.

2) С чем был связан такой ответ?

Ответ 1: Оценка ответа Гиппократа на тот период времени была правильной

Ответ 2: Это было связано с тем, что это его враги.

ОК-3 , ОК-5

10. Ситуационная задача №10: Одна из наиболее известных теорий медицины Античности считала первоосновой живого организма жидкость, существующую в нем в четырех качествах: кровь, слизь, желтая желчь и черная желчь. Здоровье и болезнь организма рассматривались в зависимости от количественного и качественного соотношения этих жидкостей. Нормальный состав жидкостей и их пропорциональное соотношение – крАЗа – основа здоровья. Неправильное смешение жидкостей, нарушение пропорции в их соотношении – дискразия – причина болезней организма.

1) Как называется эта теория?

2) К какой медико-философской традиции принадлежит эта теория.

Ответ 1: Гуморальная теория, наиболее полно изложена в трактате Аристотеля.

Ответ 2: Данная теория является ярким проявлением греческой натурфилософии.;

ОК-5

11. Ситуационная задача №11: Один из видных теологов западно христианской церкви Аврелий Августин (354-430), отражая мнение «отцов церкви», писал: «Воскресшая и живущая без конца плоть составляет более достойный познания предмет, чем все то, что успели узнать врачи через исследование человеческого тела. Ведь вся эта жизнь есть не что иное, как болезнь, только в вечной жизни здоровье»

1) Дайте оценку христианской морали, легшей в основу монастырской медицины.

2) Что такое схоластика?

Ответ 1: Христианская католическая мораль средних веков – типичный образец дуализма духа и тела, когда сущность человека связывается только с духом, который воплощается в божестве. На ее основе формировались принципы так называемой монастырской медицины

Ответ 2: Схоластика — тип религиозной философии, характеризующийся принципиальным подчинением мысли авторитету догматов веры. Во времена Средневековья церковь, с ее

помощью, препятствовала развитию медицины

ОК-3 , ОК-5

12. Ситуационная задача №12: Выдающийся французский физиолог Клод Бернар (1813-1873) в своих лекциях по физиологии и патологии нервной системы писал: «Есть также весьма большое число людей, которые требуют от опыта одного только подтверждения идеи фикс. Они производят опыты не для того, чтобы отыскивать что-нибудь, а для того, чтобы доказывать: они делают свои выводы прежде даже, чем начнут свою работу... Эти размышления приводят мне на память разговор, происходящий когда-то между доктором Мажанди и одним из членов академии... Говоря г-ну Мажанди о своих мемуарах, академик выразился таким образом: «Скоро я буду в состоянии прочесть мой труд; мой мемуар уже окончен; мне остается только произвести опыты».

1) Дайте нравственную оценку такой позиции.

2) К чему приводила метафизичность в науке до XIX века?

Ответ 1: Один из основоположников экспериментальной медицины Клод Бернар резко критикует и нравственную позицию тех «ученых», которые подменяют опыт спекуляциями в духе натурфилософии.

Ответ 2: Метафизичность в науке приводила к разработке идеалистических и виталистических концепций

ОК-3 , ОК-5

13. Ситуационная задача №13: Исследования в пещере Шанидар, проводимые в 1960 г. под руководством американского археолога Р.С.Солецки (Solecki, R.S.) предоставили и первые достоверные сведения о целенаправленном использовании первобытным человеком лекарственных растений. Мужчина Шанидар—IV (ок. 60 тыс. лет от современности) был погребен на ложе из веток деревьев и лекарственных цветов восьми видов. Среди них были тысячелистник (лат. *Achillea*), золототысячник (лат. *Centaureum*), крестовник (лат. *Senecio*), эфедра (лат. *Ephedra*), алтей (лат. *Althaea*) из семейства мальвовых (лат. *Malyaceae*), растение рода *Muscary* из семейства лилейных (лат. *Uliaceae*) и др.3 . ИЗОБРАЖЕНИЯ ДЛЯ АННОТАЦИИ

1) Где эти растения произрастают по сей день?

2) Какой вывод можно сделать из этого открытия?

Ответ 1: В Северном Ираке

Ответ 2: Это открытие является несомненным научным доказательством социальных отношений, сложившихся у поздних палеоантропов, по меньшей мере, 60 тыс. лет тому назад, т.е. почти за 20 тыс. лет до выделения человека современного вида — *Homo sapiens*.

ОК-3

14. Ситуационная задача №14: Древние люди (палеоантропы) — предки человека современного вида — жили в пещерах, под открытым небом в постоянных стойбищах и в искусственно сооружаемых жилищах. Они стали производить первые захоронения умерших, что свидетельствует о развитии у них начальных абстрактных представлений о посмертной жизни, появлении культа мертвых и культа небесных светил .

1) Какой вывод можно сделать из археологической находке?

2) На каком этапе появляются древнейшие захоронения

Ответ 1: Идет формирование абстрактного мышления и окончательное выделения человека из животного царства как существа социального

Ответ 2: Захоронения появляются на заключительном этапе существования праобщины и датируются периодом 70/50 тыс. лет тому назад

ОК-3

15. Ситуационная задача №15: Болезнь врачами Месопотамии всегда представлялась как нечто постороннее, как следствие проникновения в тело болезненных демонов. Такие представления о болезни обуславливали и лечебные мероприятия

1) Чтобы излечить больногоЮ следует, прежде всего, что сделать?

2) Какие символические приемы применялись при лечении?

Ответ 1: На начальной стадии излечения больного необходимо было изгнать демона, который вызвал эту болезнь

Ответ 2: При лечении применялись символические приемы: ощипывание луковицы, разматывание клубка шерсти, рассыпание зерен хлеба, и сметание их опять в кучу, сковывание больного и освобождение от оков, распутывание от узлов. Лепились и сжигались фигурки демонов. Большую роль играло гадание по внутренностям животных, в частности рассматривание печени жертвенных животных (главным образом овец).

ОК-5

16. Ситуационная задача №16: «Черная смерть» 1346—1348 гг. была завезена в Европу через Геную, Венецию и Неаполь. Начавшись в Азии, она опустошила Фракию, Македонию, Сирию, Египет, Каир, Сицилию, территорию современных государств: Италии, Греции, Франции, Англии, Испании, Германии, Польши, России. Гибель заболевших наступала через несколько часов после заражения. В Кессарии никто не остался в живых.. Живые не успевали хоронить мертвых. Такие народные бедствия, как война или голод, «кажутся ничтожными перед ужасами повальной болезни, которая, по умеренным подсчетам, похитила во всей Европе около трети жителей»,— писал немецкий историк медицины Г. Гезер.

1) Какое количество населения умерло в Неаполе, Генуе, в Венеции, Лондоне?

2) Сколько всего на земном шаре в 14 веке погибло от этого заболевания?

Ответ 1: . В Неаполе умерло около 60 тыс. человек, в Генуе — 40 тыс. (50% населения), в Венеции — 100 тыс. (70%), в Лондоне — девять десятых населения

Ответ 2: Всего на земном шаре в XIV в. погибло от этого заболевания более 50 млн. человек.

ОК-3

17. Ситуационная задача №17: В связи с частыми вспышками эпидемий издаются специальные «регламенты», в которых излагаются обязательные мероприятия против заноса и распространения заразных болезней. Прокаженных, например, которые во множестве появились в Европе уже после первого крестового похода, в города не допускали. У городских ворот ставили привратников для задержания больных проказой. В сельских местностях прокаженных обязывали предупреждать о своем появлении звуками трещотки, рога, колокольчика.

1) Что вводят в крупных городах для предупреждения заноса заразы?

2) Какая должность учреждается в портах?

Ответ 1: В крупных городах, прежде всего портовых (Венеция, Генуя), приходят к мысли об учреждении «карантинов» («сорок дней») в целях предупреждения заноса заразы матросами, крестоносцами и разным бродячим людом

Ответ 2: учреждается должность «попечителя здоровья» в портах. Эпидемии заставили организовать зачатки противоэпидемической службы

ОК-3

18. Ситуационная задача №18: Первая научно обоснованная концепция распространения заразных болезней была выдвинута Джироламо Фракасторо (Fracastoro, Girolamo, 1478—1553) — итальянским ученым — врачом, физиком, астрономом и поэтом, одним из выдающихся деятелей эпохи Возрождения. Медицинское образование Фракасторо получил в передовом Падуанском университете — «Патавинской академии» (Gymnasium Patavinum), с которой связаны судьбы Галилея и Санторио, Везалия и Фаллопия, Коперника и Гарвея. В этом университете получили свои дипломы первые российские доктора медицины Франциск Георгий Скорина из Полоцка (1512) — современник Фракасторо и Коперника, и П. В. Посников из Москвы (1695) — сподвижник Петра I. . Согласно его учению, существует три способа передачи инфекционного начала. В 1954 г. вышел в свет русский перевод труда Дж. Фракасторо с обширными комментариями профессора П. Е. Заблудовского и его статьей, посвященной научному анализу развития учения о заразных болезнях.

1) Какой труд был написан Дж.Фракасторо и в каком году?

2) Какие существуют три способа передачи инфекционного начала?

Ответ 1: Будучи уже профессором Падуанского университета, Дж. Фракасторо написал свой основополагающий труд «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» («De contagione et contagiosis morbis et curatione Ubri tres», 1546) в трех книгах.

Ответ 2: Согласно его учению, существует три способа передачи инфекционного начала: при непосредственном соприкосновении с больным человеком, через зараженные предметы и по воздуху на расстоянии

ОК-3

19. Ситуационная задача №19: В средние века в Западной Европе существовало разграничение между врачами (или докторами), которые получали медицинское образование в университетах и занимались только лечением внутренних болезней, и хирургами, которые научного образования не имели, врачами не считались и в сословие врачей не допускались. Согласно цеховой организации средневекового города, хирурги считались ремесленниками и объединялись в свои профессиональные корпорации.

1) Какая существовала градация среди хирургов?

2) Кто занимал самое низкое положение среди хирургов?

Ответ 1: Более высокое положение занимали так называемые «длиннополые» хирурги, которые отличались своей длинной одеждой. Они имели право выполнять наиболее сложные операции, например, камнесечение или грыжесечение. Хирурги второй категории «короткополые» были в основном цирюльниками и занимались «малой» хирургией: кровопусканием, удалением зубов и т.п

Ответ 2: Самое низкое положение занимали представители третьей категории хирургов банщики, которые выполняли простейшие манипуляции, например, снятие

мозолей. Между различными категориями хирургов также велась постоянная борьба.

ОК-3

20. Ситуационная задача №20: При выборе места для строительства больницы в столице Халифата – Багдаде будущий ее главный врач Ал-Рази приказал своим ученикам разложить в разных местах города кусочки сырого мяса и наблюдать за тем, в течение какого времени они начнут портиться.

1) Какова была цель этого эксперимента?

2) В чем состояло главное отличие средневековых больниц Арабского Востока от больниц Западной Европы?

Ответ 1: Для строительства больницы было выбрано место, где кусочки мяса дольше всего оставались неиспорченными, т.к. Ал-Рази считал, что именно в таком месте больные будут лучше выздоравливать.

Ответ 2: Арабские больницы были светскими, а больницы западной Европы создавались при монастырях и храмах, находились под жестким контролем католической церкви, что существенно тормозило развитие больничного дела.

ОК-3, ОК-5

21. Ситуационная задача №21: Работа в Государевой аптеке велась ежедневно с раннего утра до позднего вечера. В дни, когда болели члены царской семьи, аптекари должны были «дневать и ночевать» на службе. Назначение лекарств и их приготовление в аптеке были сопряжены с большими строгостями. Для выдачи лекарства требовалось назначение доктора и разрешение боярина, заведовавшего аптекой (а позднее — Аптекарским приказом). Лекарство, предназначенное для царя, предварительно пробовалось докторами, его прописавшими, аптекарями, его приготовившими, и, наконец, боярином, которому оно сдавалось для передачи «про Великого Государя». Принимая от царя рюмку с остатком лекарства, боярин был обязан «что в ней останется вылить на ладонь и выпить». Ритуал подачи лекарств во дворец отличался чрезвычайной тщательностью и роскошью: Во время походов и выездов царя врачи, сопровождавшие его, хранили лекарства в роскошных ящиках с инкрустацией.

1) При болезни членов царской семьи, как работала аптека?

2) Как производился ритуал подачи лекарств во дворец?

Ответ 1: В дни, когда болели члены царской семьи, аптекари должны были «дневать и ночевать» на службе.

Ответ 2: Ритуал подачи лекарств во дворец отличался чрезвычайной тщательностью и роскошью: склянки, стопки и сумки, в которых отпускались лекарства, связывались красным шелком и завертывались в белую широкую тафту. Во время походов и выездов царя врачи, сопровождавшие его, хранили лекарства в роскошных ящиках с инкрустацией

ОК-3

22. Ситуационная задача №22: Еще во времена язычества врачевание объединяло в себе и реальное знание целебных сил природы, и веру в ее чудодейственные тайны. Врачеватели-язычники были среди волхвов (так вплоть до XVII в. продолжали называть предсказателей и знахарей). Врачеванием занимались ведуны, ведуньи и ведьмы (отдревнерусск. ведать — знать), кудесники, чаровницы и т.д. В народе они считались посредниками между человеком и

таинственными силами природы, умеющими обращать эти силы на пользу (или во вред) человеку. Все вместе они представляли языческое жреческое сословие древней дохристианской Руси. За советом и помощью к ним обращались простые люди и великие князья, например, первый князь киевский Олег (882—912 гг.).

1) Кем считались врачеватели язычники в народе?

2) Что входило в сферу их деятельности?

Ответ 1: В народе они считались посредниками между человеком и таинственными силами природы, умеющими обращать эти силы на пользу (или во вред) человеку.

Ответ 2: . В сферу их деятельности входили: общественные магические действия, лекарское знахарство, гадания о личной судьбе и т.п.

ОК-3

23. Ситуационная задача №23: Арабский врач X века Ал-Захрави вошел в историю, как крупнейший хирург средневекового мусульманского мира. Считается, что никто из современников не превосходил его в искусстве хирургии. После его операций у пациентов было значительно меньше осложнений, чем после операций других хирургов.

1) С чем это было связано?

2) Почему знания по анатомии человека среди арабских врачей в эпоху Средневековья были более полными, чем знания европейских врачей?

Ответ 1: Ал-Захрави разработал метод прижигания (каутеризации), что значительно сокращало кровопотерю во время операций, применял первый рассасывающийся материал – кетгут, изобретал новые, более удобные, хирургические инструменты.

Ответ 2: На востоке не было запрета на исправление ошибок, содержащихся в трудах Галена

ОК-3 , ОК-5

24. Ситуационная задача №24: Монастырская медицина, а вместе с ней и монастырские больницы стали развиваться на Руси после принятия христианства. В религиозном сознании Средневековья болезнь часто воспринималась как наказание, а порой и как результат «вселения» бесов (рис. 95). Исцеление от болезни расценивалось как духовное «прощение». Неслучайно, монахи считали врачевание больных делом своего подвижнического долга и усердно направляли заботы на призрение заболевших. Ранние сведения о монастырских лечебницах и странноприимницах относятся к XI в. Первые больницы при монастырях были устроены в Киеве и Переяславле. В Никоновской летописи записано, что в 1091 г. митрополит Киевский Ефрем поставил в Переяславле каменную церковь, «строение банное», устроил больницы и приставил к ним вранёв, которые подавали «всем приходящим безмездно врачевание» (т.е. врачевание в монастырях было бесплатным). Позднее монастырские больницы были устроены в Новгороде, Смоленске, Львове и других городах земли Русской. Первым русским монастырем в древнейшей Руси это Киево-Печерская лавра. Он был основан в 1051 г. монахами Антонием и Феодосием в окрестностях Киева и получил свое название от пещер (древнерусск. — пече- ры), в которых первоначально селились монахи.

1) Какая монастырская больница пользовалась всенародной славой?

2) Имя монаха, который занимался врачеванием в Киево-Печерской лавре?

3) Какими монахами была основана Киево-Печерская лавра?

Ответ 1: Широкой известностью и всенародной славой пользовалась Киево-Печерская

лавра

Ответ 2: Врач Агапит

Ответ 3: Киев-Печерская лавра была создана монахами Антонием и Феодосием в 1051 году

ОК-3

25. Ситуационная задача №25: Английский врач Э.Дженнер (1749-1823), предложивший вакцинацию против оспы, писал : "Старшим моим двум детям была привита оспа раньше, чем я стал прививать коровью оспу. Младший сын Роберт родился в то время, когда я начал производить опыты прививки коровьей оспы и он был одним из первых моих пациентов... Воспаление началось было, но прекратилось на третий день...Вскоре после этого Роберт случайно подвергся возможности заразиться оспой. Так как в у минуту у меня под рукой не было вакцины, то мне не оставалось другого исхода, как немедленно привить ему человеческую оспу..."

1) Дайте оценку поступка Э. Дженнера.

2) Кто сделал в России первую прививку от оспы по методу Дженнера?

Ответ 1: Случай с сыном Э. Дженнера – один из документированных эпизодов эксперимента на собственных детях. Эта ситуация неоднократно встречалась в истории медицины. Оценка ее может быть дана с учетом диалектики развития морального сознания в данную эпоху. Конкретный случай характерен для эпохи нового времени, когда закладывались научные основы многих медицинских дисциплин, происходили открытия, которым затем суждено было сыграть фундаментальную роль в развитии медицины.

Ответ 2: 2. Первая вакцинация против оспы в России по методу Дженнера была сделана в 1802 г. профессором Е.О. Мухиным мальчику Антону Петрову, который в честь этого события получил фамилию Вакцинов

ОК-3

26. Ситуационная задача №26: Самой зловещей эпидемией в истории была эпидемия чумы - "чёрная смерть" (середина XIV в.). "Черная смерть" началась в 1346-1348 гг. с итальянских городов-государств Генуи, Венеции, Неаполя, куда была завезена с торговыми кораблями из Индии; она опустошила весь христианский мир. Во всей Европе погибло около трети жителей. Гибель больного наступала через несколько часов после заражения. Наиболее высокая смертность была в городах, так в Венеции умерло 70% населения, в Лондоне – 90%.

1) Почему именно в городах умирало больше всего людей?

2) Какие существовали способы борьбы с эпидемиями чумы в Средние века?

Ответ 1: Этому способствовали антисанитарные условия жизни в городах: высокая скученность населения, отсутствие канализаций, обычай выбрасывать мусор на улицу, узкие улицы.

Ответ 2: Эффективных способов лечения чумы не существовало. Для борьбы с эпидемиями применялись: изоляция заболевших, карантин в портовых городах(задержание всех прибывших кораблей на 40 дней), захоронение умерших вне черты города, сжигание их личных вещей.

ОК-3 , ОК-5

27. Ситуационная задача №27: По прибытии в Египет в 1794 г. главный врач армии Наполеона Деженетт обнаружил, что в войсках под влиянием жаркого климата появились

признаки чумы. Деженетт поставил на себе опыт, имевший в том числе, целью исследование способа борьбы с чумой. В кругу собравшихся вокруг него солдат Деженетт при помощи ланцета внес содержимое из гнойного нарыва больного чумой в маленькую трещину на своей коже, затем быстро и тщательно промыл ее водой с мылом, не допустив, таким образом, проникновения возбудителей болезни в кровь. Эксперимент не повлек за собой трагических последствий.

1) В чем состояло значение данного эксперимента?

2) Кто из русских врачей XVIII века проводил эксперименты по самозаражению чумой?

Ответ 1: 1. Нужно было, прежде всего, во что бы то ни стало остановить распространение панического страха. Этот поступок успокоил здоровых солдат и благотворно подействовал на больных. Солдаты стали заботиться о личной гигиене и санитарии окружающей среды

Ответ 2: Д.С.Самойлович

ОК-3

28. Ситуационная задача №28: В журнале «Врач» № 34 за 1895 год помещена следующая заметка: «В Самаре возникло оригинальное дело. Некто мещанин Севрюгин поместил над могилой своей жены следующую надпись: «Здесь погребено тело усопшей мещанки Татьяны Федоровны Севрюгиной, резанной доктором Я-м». Покойная Севрюгина долго болела, много лечилась и, наконец, умерла. Мужу почему-то показалось, что смерть произошла от неправильного лечения, вследствие чего д-р Я-ву поручено было сделать вскрытие. Основываясь на данных вскрытия, врачи признали, что Севрюгина умерла естественной смертью, от продолжительной болезни. Но такое заключение не понравилось мужу покойной; и, вот, он придумал отомстить, ни в чем неповинному д-ру Я-ву упомянутой надписью». Аналогичный случай произошел с известным акушером-гинекологом В.Ф. Снегиревым в 1884 году.

1) Дайте оценку этим поступкам.

2) В чем состоит главная заслуга Ф.М. Снегирева перед отечественной медициной?

Ответ 1: Данные случаи говорят о трудности установления психологического контакта с родственниками умерших больных и об особой моральной выдержке врача в подобных ситуациях.

Ответ 2: В 1889 г. создал в Московском университете первую в России гинекологическую клинику

ОК-3 , ОК-5

29. Ситуационная задача №29: Журнал «Врачебный вестник» от 10 сентября 1905 года сообщил: «В Одессе разыгралась ужасная трагедия. Врач С.И. Полянков покончил жизнь самоубийством вследствие смерти неудачно оперированного им четырехлетнего ребенка. Газеты передают следующие подробности этой трагедии. В понедельник 18-го июля доктора С. Полянкова, проезжавшего мимо хутора «Константиновка» остановила бедно одетая, но интеллигентная на вид женщина, которая со слезами на глазах умоляла его остановиться на несколько минут и оказать помощь ее единственному сыну Павлу Бендерчуку, четырех лет от роду. Осмотрев ребенка, врач посоветовал матери немедленно отправить его в город, в больницу, так как у мальчика дифтерит. Мать об этом и слышать не хотела. Доктор Полянков, прописав лекарство, направился к выходу, когда явился отец ребенка. Последний, выслушав врача, также отказался везти ребенка в больницу. На следующий день доктор на возвратном пути заехал к Бендерчук и нашел ребенка в более удовлетворительном состоянии. Тогда он решил сделать ему

операцию, на которую родители согласились. Во время операции доктор вдруг вздрогнул и побледнел: он сделал ошибку и понял, что ребенок на этот раз погиб. Это заставило его отложить свой отъезд и выждать результатов. Через два часа ребенок умер. Доктор стал неузнаваем. Он, волнуясь, плакал над изголовьем ребенка, называл себя его убийцей, когда понял, что никакой надежды больше нет, он подошел к столу, быстро набросал на лоскуте бумаги несколько строк, положил записку под чернильницу и попросил у жены Бендерчука стакан воды. Не успела последняя оставить комнату, как раздался выстрел. Бендерчук, испуганная, возвратилась в комнату. Доктор Полянков с простреленным виском упал на кровать. Врач был мертв. Записка его гласила: «Простите молодому врачу его невольную ошибку, лишившую вас единственного ребенка. Я искупил свою вину. Пусть моя смерть послужит вам утешением в постигшем вас горе. Доктор С.И. Полянков».

1) Дайте оценку поступку врача

2) Герой какого известного рассказа русского писателя о враче, также заканчивает жизнь самоубийством?

Ответ 1: Самоубийства врачей после смерти пациентов неоднократно описаны в литературе. Этот поступок свидетельствует о чрезвычайной остроте морального самоосуждения врача.

Ответ 2: Герой рассказа М.А. Булгакова «Морфий».

ОК-3 , ОК-5

30. Ситуационная задача №30: В «Сравнительных жизнеописаниях» Плутарха приводится рассказ о том, как в древней Спарте осуществлялись законы Ликурга в отношении новорожденных детей. «Если же ребенок был тщедушным и безобразным, его отправляли к Апотетам (так назывался обрыв над морем), считая, что его жизнь не нужна ни ему самому, ни государству, раз ему с самого начала отказано в здоровье и силе...».

1) Дайте оценку практике отношения к человеческой жизни в древней Спарте

2) Назовите бога врачевания в Древней Греции.

Ответ 1: 1. Законы Ликурга, принятые в древней Спарте были направлены на формирование сильных и мужественных воинов, причем законодатели полагали, что телесные качества человека прямо и непосредственно связаны с его духовным обликом.

Ответ 2: Асклепий

ОК-3 , ОК-5

31. Ситуационная задача №31: Становление акушерского образования в России связано с именем П.З. Кондоиди, архиатра медицинской канцелярии, созданной Петром I. В 1757 г. в Москве и Санкт-Петербурге были созданы «бабичьи школы», готовившие образованных повивальных бабок или акушеров.

1) Кто был первым в России профессором повивального искусства?

2) Какой фундаментальный труд по акушерству был им создан?

Ответ 1: 1. Первым в России профессором повивального искусства был Н.М. Максимович-Амбодик

Ответ 2: Искусство повивания или наука о бабичьем деле

ОК-3 , ОК-5

32. Ситуационная задача №32: Выдающийся хирург арабского Востока Абу-ль-Касим (936—1013) женщин не оперировал, но стал первым и единственным арабским врачом, подробно описавшим клиническую картину внематочной беременности. В литературном наследии арабских и среднеазиатских врачей содержится много вполне рациональных рекомендаций по гигиене и питанию беременных женщин, уходу за новорожденными и грудными детьми, их вскармливанию.

1) Почему хирург арабского Востока не оперировал женщин

2) Кто впервые описал рецепты противозачаточных средств

Ответ 1: ислам запрещает правоверному мусульманину видеть обнаженное женское тело

Ответ 2: Знаменитый араб Ибн-Зохр

ОК-3 , ОК-5

33. Ситуационная задача №33: Акушерство XX в. с повсеместным внедрением антисептики, асептики и обезболивания, а также с применением гемотрансфузий, широкого спектра антибиотиков и антибактериальных средств совершенно преобразилось. Пересмотрены показания к некоторым акушерским операциям в ряде случаев эти операции были успешно заменены кесаревым сечением; значительно снизилась материнская смертность, связанная с кровотечениями в родах различного происхождения, гнойно-септическими осложнениями в период беременности, родов, в послеродовый период. Одновременно продолжались поиски щадящих методов родоразрешения. В 50-е гг. шведский ученый Т. Мальмстрем и югославский акушер В. Финдерле вместо акушерских щипцов предложили вакуум-экстракторы

1) Какие операции были пересмотрены в акушерстве

2) Какой способ был разработан при плодоразрешении?

Ответ 1: Поворот плода, плодоразрушающие операции

Ответ 2: Был разработан способ ручного пособия при тазовом предлежании плода

ОК-3 , ОК-5

34. Ситуационная задача №34: Для оказания медицинской помощи сельскому населению были учреждены в каждом из пяти округов по три приемных покоя, при которых имели квартиры сельские фельдшеры, снабженные необходимыми медикаментами, инструментарием, всем необходимым оборудованием и инвентарем. С течением времени при полном отсутствии со стороны крестьянских обществ материальной поддержки приемные покои прекратили свое существование.

1) Когда могло сельское население получать медицинскую помощь

2) Что процветало в сельской местности

Ответ 1: Сельское население пользовалось врачебной и фельдшерской помощью только при разъездах врачей и фельдшеров по округам и участкам

Ответ 2: Процветали знахарство и шаманство

ОК-3 , ОК-5

35. Ситуационная задача №35: По инициативе группы врачей Красноярска и при поддержке инспектора врачебной управы А.И. Бургера был составлен проект преобразования сельской

врачебной части, и подан инспектором Енисейской врачебной управы в главное управление Восточной Сибири 27 апреля 1884 года вместе с вопросом об упразднении Енисейского приказа общественного призрения. В 1885 году при Красноярской городской управе еще не существовало никакой врачебно-санитарной организации. Город не имел ни своих врачей, ни своих амбулаторий, ни своих больниц. При городской управе существовала врачебно-санитарная организация, в которой под председательством члена управы заседали обыватели города, в том числе и многие губернские врачи на общественных началах

1) Фамилия санитарного врача в 1904 г

2) Какое количество населения проживало в Красноярске в 1904 г

Ответ 1: В 1904 г. в Красноярске уже был санитарный врач Соколов.

Ответ 2: в Красноярске в 1904 году проживают 39642 человека

ОК-3 , ОК-5

36. Ситуационная задача №36: Выдающийся французский физиолог Клод Бернар (1813-1873) в своих лекциях по физиологии и патологии нервной системы писал: «Есть также весьма большое число людей, которые требуют от опыта одного только подтверждения идеи фикс. Они производят опыты не для того, чтобы отыскивать что-нибудь, а для того, чтобы доказывать: они делают свои выводы прежде даже, чем начнут свою работу... Эти размышления приводят мне на память разговор, происходящий когда-то между доктором Мажанди и одним из членов академии... Говоря г-ну Мажанди о своих мемуарах, академик выразился таким образом: «Скоро я буду в состоянии прочесть мой труд; мой мемуар уже окончен; мне остается только произвести опыты».

1) Дайте нравственную оценку такой позиции.

2) К чему приводила метафизичность в науке до XIX века?

Ответ 1: Один из основоположников экспериментальной медицины Клод Бернар резко критикует и нравственную позицию тех «ученых», которые подменяют опыт спекуляциями в духе натурфилософии.

Ответ 2: Метафизичность в науке приводила к разработке идеалистических и виталистических концепций

ОК-3 , ОК-5

37. Ситуационная задача №37: В произведении Ф. Энгельса «Положение рабочего класса в Англии» приводится такой эпизод: «Доктор Найт часто говорил точильщикам, являющимся к нему с первыми симптомами астмы: вы ускорите свою смерть, если вернетесь к точильному камню. Но его никогда не слушали!».

1) Дайте оценку нравственной дилемме врача.

2) Какие меры были со временем предприняты в Англии для предотвращения профессиональных заболеваний.

Ответ 1: Нравственная дилемма врача заключалась в невозможности преодолеть пагубное действие на человека вредных условий труда средствами медицины и личной гигиены в условиях отсутствия внимания к данной проблеме на государственном уровне

Ответ 2: Со временем, Англия стала первой страной, где появилось санитарное законодательство.

38. Ситуационная задача №38: Между 1848 и 1854 гг. в Лондоне было несколько вспышек холеры. В ту пору, вода в дома лондонцев поставлялась частными компаниями, которые использовали различные места водосбора. В августе и сентябре 1854 г. врач Джон Сноу исследовал причины новой эпидемии холеры в районе Сохо, примыкающем к улице Броуд. В течение 10 дней от холеры умерло около 500 человек, проживавших в этом районе. При этом он выяснил, что среди рабочих пивоваренного завода и жителей богадельни, находящихся на улице Броуд не было ни одного заболевшего. В результате исследования, проведенного с применением, составленного им, опросника, д-р Сноу сумел в течение нескольких дней прекратить эпидемию холеры.

1) Как вы думаете, какие вопросы включил в свой опросник Джон Сноу?

2) Какие меры он предложил

Ответ 1: Д. Сноу определил, какие фирмы поставляли воду в те дома, в которых были зарегистрированы вспышки холеры.

Ответ 2: Установив зараженные источники воды, он прекратил забор воды из них

39. Ситуационная задача №39: М.В. Ломоносов проявлял огромный интерес к проблемам сохранения здоровья своего народа. В письме к графу Шувалову Ломоносов впервые в нашей стране формулирует проблемы, стоящие перед российским государством для сохранения здоровья населения. Его ученики и последователи продолжали добиваться осуществления идей М.В. Ломоносова.

1) Как называлось данное письмо?

2) О каких проблемах писал М.В. Ломоносов.

Ответ 1: «О размножении и сохранении российского народа» М.В. Ломоносов выразил глубокую озабоченность и беспокойство по поводу высокой заболеваемости и смертности населения Российской империи.

Ответ 2: Он, обращал внимание правителей государства на недостаточное количество докторов и аптек, на отсутствие доступных для народа медицинских книг

40. Ситуационная задача №40: Сергей Петрович Боткин был первым врачом, избранным в Государственную Думу, был заместителем председателя Комиссии общественного здоровья. В 1886 году его выбрали председателем Комиссии по вопросу улучшения санитарных условий и уменьшения смертности в России.

1) Что сделал С.П. Боткин для улучшения организации медицинского обслуживания населения?

2) Какой орган осуществлял управление медициной в России в этот период?

Ответ 1: С.П. Боткин способствовал улучшению медицинской помощи населению столицы. Под его руководством была организована бесплатная медицинская помощь неимущим петербуржцам.

Ответ 2: Медицинский департамент, входящий в министерство иностранных дел.

41. Ситуационная задача №41: В 1822 году была образована Енисейская губерния. И с этого периода лечение больных, присмотр за престарелыми, обездоленными психическими больными, а также организация лечебниц, приютов и наблюдение за их деятельностью осуществлялась на основе приказа общественного призрения

1) Для чего необходимо было образовывать Енисейскую губернию?

2) Что было создано по Указу Екатерины II?

Ответ 1: В этот период была Томская губерния, Иркутская губерния. При создании Енисейской губернии происходит слияние областей. Это дало возможность финансирования медицины и более полный охват пациентов в оказании медицинской помощи.

Ответ 2: В России правительством Екатерины II создается орган здравоохранения и социального обеспечения по губернской реформе 1775 года

ОК-3, ОК-5, ОПК-4

42. Ситуационная задача №42: Первая попытка организации бесплатной врачебной помощи неимущим больным Красноярска относится к 1863 году, когда из частных пожертвований составил капитал на открытие бесплатной лечебницы.

1) В каком году была открыта бесплатная лечебница?

2) Сколько врачей было в Красноярске и сколько коек?

Ответ 1: Первая бесплатная лечебница была открыта в 1866 году

Ответ 2: В городе Красноярске на этот момент было 10 врачей и 125 коек

ОК-3, ОК-5, ОПК-4

Тесты

1. ОБЩЕСТВЕННЫЙ СТРОЙ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПЕРИОДУ МЕДИЦИНЫ ДРЕВНЕГО МИРА:

1) первобытнообщинный

2) рабовладельческий

3) феодальный

4) капиталистический

Правильный ответ: 2

ОК-3

2. ПРОЦЕСС ИСТОРИКО-ЭВОЛЮЦИОННОГО ФОРМИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА:

1) антропогенез

2) социогенез

3) этногенез

4) биогенез

Правильный ответ: 2

ОК-3

3. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПЕРВОБЫТНЫХ ЛЮДЕЙ:

1) 40-45

2) 30-40

3) 15-20

4) 50-60

Правильный ответ: 3

ОК-3

4. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНЫ РАБОВЛАДЕЛЬЧЕСКОГО СТРОЯ:

1) Применение наркоза

2) открытие лекарственных средств

3) классовый характер медицины

4) общедоступная медицина

Правильный ответ: 3

ОК-3

5. ДРЕВНЯЯ ЦИВИЛИЗАЦИЯ ИСПОЛЬЗОВАВШАЯ ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПРИ МУМИФИКАЦИИ УМЕРШИХ ПРАВИТЕЛЕЙ И ЗНАТНЫХ ЛЮДЕЙ

1) скифы

2) инки

3) ацтеки

4) майя

Правильный ответ: 2

ОК-3

6. ПРИВИВКИ ПРОТИВ ОСПЫ ОПИСАНЫ:

1) в книге Давантра

2) в Аюр-Веде

3) в папирусе Смита

4) в папирусе Эберса

Правильный ответ: 1

ОК-3

7. ПЕРВЫЙ СВОД ЗАКОНОВ В ЭПОХУ РАБОВЛАДЕНИЯ, СОДЕРЖАВШИЙ ПРАВОВЫЕ

ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ:

1) Закон Хамурапи

2) Римское право

3) Аюр-Веда

4) Канон медицины

Правильный ответ: 1

ОК-3

8. ОПРЕДЕЛИВ БОЛЕЗНЬ И ЕЕ ПРИЧИНУ, ВРАЧЕВАТЕЛЬ-АШИПУ ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

1) составлял гороскоп

2) делал прогноз

3) проводил культовый обряд

4) проводил омовение

Правильный ответ: 2

ОК-3

9. АКВЕДУКИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗОБРЕТЕНИЕМ РИМЛЯН, ОНИ ЗАИМСТВОВАЛИ ЭТУ ИДЕЮ

1) в Китае

2) в Египте

3) в Индии

4) в Ассирии

Правильный ответ: 4

ОК-3

10. ОСОБЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНЫ РАБОВЛАДЕЛЬЧЕСКОГО СТРОЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) применение наркоза

2) открытие лекарственных средств

3) классовый характер медицины

4) общедоступная медицина

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

11. ДРЕВНЕЕГИПЕТСКИЙ ПАПИРУС, ПОСВЯЩЕННЫЙ ЖЕНСКИМ БОЛЕЗНЯМ

1) папирус Смирны

2) папирус Бругшта

3) Кахунский папирус

4) папирус Эберса

5) Папирус Смита

Правильный ответ: 3

ОК-3

12. ВОЕННАЯ МЕДИЦИНА ЗАРОДИЛАСЬ:

1) в Древней Греции

2) в Древнем Риме

3) в Месопотамии

4) в Древнем Китае

Правильный ответ: 2

ОК-5

13. ВРАЧЕБНАЯ ШКОЛА, К КОТОРОЙ ПРИНАДЛЕЖАЛ ГИППОКРАТ:

1) александрийская

2) родосская

3) сицилийская

4) косская

Правильный ответ: 4

ОК-3

14. АНАТОМИЧЕСКИЕ ЗНАНИЯ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ ПОЛУЧАЛИ ПРИ

1) бальзамации

2) вскрытии трупов

3) изучении медицинских книг

4) вскрытии животных

Правильный ответ: 1

ОК-3

15. ВРАЧ, СОСТАВИВШИЙ САМОЕ ОБШИРНОЕ СОЧИНЕНИЕ В ДРЕВНЕМ МИРЕ ПО РОДОВСПОМОЖЕНИЮ, ГИНЕКОЛОГИИ И ДЕТСКИМ БОЛЕЗНЯМ:

1) Герофил

2) Эрасистрат

3) Диоскорид

4) Соран из Эфеса

Правильный ответ: 4

ОК-3

16. ОСНОВАТЕЛЬ ДРЕВНЕГРЕЧЕСКОЙ СИЦИЛИЙСКОЙ ВРАЧЕБНОЙ ШКОЛЫ:

1) Эмпидокл

2) Гиппоерат

3) Праксагор

4) Гален

Правильный ответ: 1

ОК-3

17. СВАТИЛИЩЕ В ЧЕСТЬ БОГА ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ

1) асклепейон

2) мусейон

3) абатон

4) апейрон

Правильный ответ: 1

ОК-3

18. ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ИМЕВШЕЕ ШИРОКОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ

1) тениоз

2) дифиллоботриоз

3) описторхоз

4) шистосомоз

Правильный ответ: 4

ОК-3 , ОК-5

19. НАПРАВЛЕНИЕ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕЙ МЕСОПОТАМИИ, ОСНОВАННОЕ НА ЭМПИРИЧЕСКОМ ОПЫТЕ

1) ашипуту

2) асуту

3) йога

4) аюрведа

Правильный ответ: 2

ОК-3

20. МУМИФИКАЦИЕЙ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ ЗАНИМАЛИСЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЛЮДИ, КОТОРЫХ ГРЕКИ НАЗЫВАЛИ

1) переодеваты

2) терапевты

3) тарихевты

4) прозекторы

Правильный ответ: 3

ОК-3

21. ЕГИПЕТСКИЕ ВРАЧИ БЫЛИ УБЕЖДЕНЫ В ТОМ, ЧТО МНОГИЕ БОЛЕЗНИ ПРОИСХОДЯТ ОТ ПЛОХОЙ ПИЩИ, ПОЭТОМУ ОНИ

1) ежемесячно очищали кишечник, три дня принимая слабительное

2) применяли лечебное голодание

3) делали кровопускания

4) пили минеральные воды

Правильный ответ: 1

ОК-3

22. ДРЕВНЕЕГИПЕТСКИЙ ПАПИРУС Э. СМИТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) трактат по анатомии

2) трактат по акушерству

3) трактат по хирургии

4) трактат по внутренним болезням

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

23. ОПРЕДЕЛИВ БОЛЕЗНЬ И ЕЕ ПРИЧИНУ, ВРАЧЕВАТЕЛЬ-АШИПУ ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

1) составлял гороскоп

2) делал прогноз

3) проводил культовый обряд

4) проводил омовение

Правильный ответ: 2

ОК-3

24. САМОЕ РАННЕЕ ГОСУДАРСТВО ДРЕВНЕГО МИРА, В КОТОРОМ СЛОЖИЛИСЬ ДВА НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧЕВАНИЯ - АСУТУ (ИСКУССТВО ВРАЧЕВАТЕЛЕЙ) И АШИПУТУ (ИСКУССТВО ЗАКЛИНАТЕЛЕЙ)

1) Египет

2) Китай

3) Вавилон

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

25. ДРЕВНЕЕГИПЕТСКИЙ ПАПИРУС, ПОСВЯЩЕННЫЙ ЖЕНСКИМ БОЛЕЗНЯМ

1) папирус Смита

2) папирус Бругша

3) Кахунский папирус

4) папирус Эберса

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

26. СТРАНА, РОДИНА АЛ-РАЗИ:

1) Персия

2) Индия

3) Китай

4) Тибет

Правильный ответ: 1

ОК-3

27. СТРАНА В X-XIII ВВ. ОТЛИЧАВШАЯСЯ ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ:

1) Греция

2) Грузия

3) Индия

4) Турция

Правильный ответ: 2

ОК-3

28. ДИНАСТИЯ ПРИДВОРНЫХ ВРАЧЕЙ, КОТОРЫЕ В ТЕЧЕНИЕ 300 ЛЕТ СЛУЖИЛИ ПРИ ДВОРЕ БАГДАДСКИХ ХАЛИФОВ

1) Ар-Рази

2) Бахтишу

3) Ал-Захрави

4) Ибн-Сина

Правильный ответ: 2

ОК-3

29. АВТОР "КАНОНА ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ"

1) Гиппократ

2) К.Гален

3) Ибн-Сина

4) Ар-Рази

Правильный ответ: 3

ОК-3

30. ДОМА ДЛЯ ПРОКАЖЕННЫХ НАЗЫВАЛИСЬ:

1) лепрозории

2) госпитали

3) инфекционные больницы

4) изоляторы

Правильный ответ: 1

ОК-3

31. ВИЗАНТИЙСКИЙ ВРАЧ, СОСТАВИВШИЙ ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКИЙ ТРУД «ВРАЧЕБНОЕ СОБРАНИЕ» В 72 КНИГАХ

1) Павел с острова Эгин

2) Аэций

3) Орибасий из Пергамы

4) Александр из Тралл

Правильный ответ: 3

ОК-5

32. АВТОР ЛОЗУНГА ЦЕРКОВНОЙ СХОЛАСТИКИ: «ВСЯКОЕ ПОЗНАНИЕ— ГРЕХ, ЕСЛИ ОНО НЕ ИМЕЕТ ЦЕЛЮ ПОЗНАНИЕ БОГА»

1) Фома Аквинский

2) Аристотель

3) Петр Пилигрим

4) Амори Венский

Правильный ответ: 1

ОК-3

33. АВТОР «САЛЕРНСКОГО КОДЕКСА ЗДОРОВЬЯ»:

1) Роджер Салернский

2) Константин Африканский

3) Арнольд из Виллановы

4) Анри де Мондевиль

Правильный ответ: 3

ОК-3

34. ЗАРАЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ШИРОКО РАСПРОСТРАНИВШЕЕСЯ В ЕВРОПЕ ВО ВРЕМЕНА КРЕСТОВЫХ ПОХОДОВ:

1) натуральная оспа

2) сифилис

3) холера

4) проказа

Правильный ответ: 4

ОК-3

35. ВИЗАНТИЙСКИЕ ВРАЧИ, РАБОТАВШИЕ В БОЛЬНИЦАХ НЕ ИМЕЛИ ПРАВА

1) выходить за ворота монастыря

2) иметь семью

3) принимать амбулаторных больных

4) заниматься частной практикой без специального разрешения императора

Правильный ответ: 4

ОК-3

36. «ВРАЧ ОБЯЗАН ОТКРЫВАТЬ ДЛЯ ПОЛЬЗЫ ЧЕЛОВЕКА ВСЕ, ЧТО ПРИЗНАЕТ ВЕРНЫМ НА ОСНОВАНИИ ОПЫТА» - УТВЕРЖДАЛ ЗНАМЕНИТЫЙ ВРАЧ

1) Орибасий из Пергамы

2) Павел Эгинский

3) Александр Траллеский

4) Аэций Амидский

Правильный ответ: 3

ОК-3

37. ЭТА ЭПИДЕМИЯ ДЛИЛАСЬ 60 ЛЕТ И ВОШЛА В ИСТОРИЮ ПОД НАЗВАНИЕМ

1) холера византийская

2) чума египетская

3) чума Юстиниана

4) холера Константина

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

38. ОКОЛО 800 ГОДА ВИЗИРЬ ХАРУН АР - РАШИД БАРМАКИД ОТКРЫЛ В БАГДАДЕ

1) первую аптеку

2) первую библиотеку

3) первую больницу

4) первую медицинскую школу

Правильный ответ: 1

ОК-3

39. ВЫДАЮЩИЙСЯ ВРАЧ КОРДОВСКОГО ХАЛИФАТА, ХИРУРГ:

1) Аббас

2) Ибн Сина

3) Абу Ал-Захрави

4) Ибн Зухр

Правильный ответ: 3

ОК-3

40. ОПЕРАЦИИ, ПРОИЗВОДИМЫЕ КОРОТКОПОЛЫМИ ХИРУРГАМИ:

1) камнесечение

2) кровопускания

3) чревосечения

4) ампутации

Правильный ответ: 2

ОК-5

41. ПАРАЦЕЛЬС УДЕЛЯЛ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ИЗУЧЕНИЮ:

1) анатомии

2) химии

3) физиологии

4) физики

Правильный ответ: 2

ОК-3

42. ПЕРВЫМ ОПИСАЛ ТРУД РУДОКОПОВ И ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НИХ БОЛЕЗНИ (ЧАХОТКУ):

1) А.Везалий

2) Р.Бэкон

3) Авиценна

4) Парацельс

Правильный ответ: 4

ОК-3

43. В XVII ВЕКЕ РОССИЙСКОЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО НЕ ИСПОЛЬЗОВАЛО ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА ПОДГОТОВКИ НАЦИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ:

1) посылкой учеников за границу

2) открытием костоправной школы при Стрелецком приказе (1653 г.)

3) открытием специальной лекарской школы при Аптечном приказе (1654 г.)

4) преподавание врачам основ анатомии и физиологии

Правильный ответ: 4

ОК-5

44. СОЗДАТЕЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА КРАСНОГО КРЕСТА

1) Дж. Листер

2) Н.И. Пирогов

3) Р. Лаэннек

4) А. Дюнан

Правильный ответ: 4

ОК-5

45. АНГЛИЙСКИЙ УЧЕНЫЙ, ОСНОВОПОЛОЖНИК САНИТАРНОЙ СТАТИСТИКИ:

1) Томас Сиденгам

2) Джон Граунт

3) Эдвард Дженнер

4) Джон Саймон

Правильный ответ: 2

ОК-5 , ОПК-4

46. ГОСУДАРСТВО, В КОТОРОМ ВПЕРВЫЕ В МИРЕ БЫЛ ПРИНЯТ ЗАКОН ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ

1) Германия

2) Франция

3) Англия

4) Россия

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

47. СПОДВИЖНИК ПЕТРА I, СОСТАВИВШИЙ ПЕРВЫЙ В РОССИИ ВОПРОСНИК ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ «ПОВАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ»

1) В. Татищев

2) И. Шувалов

3) Н. Репнин

4) А. Шереметьев

Правильный ответ: 1

ОК-3 , ОК-5

48. ОСНОВАТЕЛЬ ПЕРВОЙ В МИРЕ КАФЕДРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ

1) Н.А. Семашко

2) Дж. Граунт

3) А. Гротьян

4) Ф. Принцинг

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

49. ПЕРВОНАЧАЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ:

1) ревизские сказки

2) политическая арифметика

3) демографическая арифметика

4) социальная гигиена

Правильный ответ: 2

ОК-3 , ОК-5

50. ТЕРРИТОРИЯ, КОТОРУЮ ОБСЛУЖИВАЛ ОДИН ЗЕМСКИЙ ВРАЧ НАЗЫВАЛАСЬ

1) земство

2) уезд

3) участок

4) район

Правильный ответ: 3

ОК-5 , ОПК-4

51. ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА ОБЩЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ, СФОРМУЛИРОВАННАЯ ПИРОГОВСКИМИ СЪЕЗДАМИ В КОНЦЕ XIX ВЕКА:

1) финансирование противоэпидемических мероприятий

2) обеспечение населения общедоступной медицинской помощью

3) контроль за деятельностью земских врачей

4) создание органов управления медицинским делом

Правильный ответ: 2

ОК-5 , ОПК-4

52. ПЕРВАЯ РАБОТА В ОБЛАСТИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ, ВЫПОЛНЕННАЯ ДЖ. ГРАУНТОМ В 1662 Г. ЗАКЛЮЧАЛАСЬ В

1) анализе продолжительности жизни населения

2) анализе результатов переписи населения

3) анализе таблиц смертности

4) анализе рождаемости

Правильный ответ: 3

ОК-3 , ОК-5

53. САНИТАРНАЯ СТАТИСТИКА В РОССИИ ПОЯВИЛАСЬ ВО ВРЕМЯ ПРАВЛЕНИЯ

1) Петра I

2) Александра II

3) Екатерины II

4) Александра I

Правильный ответ: 1

ОК-3 , ОК-5

54. ПЕРВАЯ БЕСПЛАТНАЯ ЛЕЧЕБНИЦА В ЕНИСЕЙСКОЙ ГУБЕРНИИ БЫЛА ОТКРЫТА

1) в 1866 г.

2) в 1795 г

3) в 1822 г

4) в 1915 г

Правильный ответ: 1

ОК-5

Промежуточный контроль

Вопросы к зачету

1. «Прогностика» (греч. prognostike, от греч. pro — перед, gnosis — знание; лат. «Prognosticum») представляет собой выдающееся сочинение по древнегреческой терапии. Какие основные элементы там описаны? Многие изречения, приведенные в «Прогностике», стали классическими, какие?

1) В нем подробно описаны элементы, составляющие прогноз заболеваний в то время (наблюдение, осмотр и опрос больного) и изложены основы наблюдения и лечения у постели больного. Описание лица умирающего больного: «нос острый, глаза впалые, виски вдавленные, кожа на лбу твердая, натянутая и сухая, и цвет всего лица зеленый, черный, или бледный, или свинцовый».

ОК-3

2. В 1707 г Николай Бидлоо возглавил первую в России госпитальную школу, открытую в Москве по инициативе Петра I. Госпитальные школы были отделены от госпиталей и преобразованы медико - хирургические училища. Им предоставлялось право своих учеников «доводить до докторской степени». До этого времени этим правом обладала лишь медицинская канцелярия. В каком году госпитальные школы были отделены от госпиталей и преобразованы медико - хирургические училища? В каком году медико-хирургические училища Москвы и Петербурга были преобразованы в медико-хирургические академии (МХА)?

1) 1786 году. В 1798 г.

ОК-5

3. В 1797 г. в Петербурге начал свою деятельность первый в России Повивальный институт с родильным отделением (с 1895 г. Императорский клинический повивальный институт, затем Императорский акушерско-гинекологический, ныне Научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта РАМН). Одним из крупнейших ученых, в течение 20 лет возглавлявшим это замечательное научно-практическое учреждение, был выпускник Петербургской медико-хирургической академии И. Ф. Баландин (1834—1893). Кто из первых в России начал внедрять антисептику в акушерстве, что снизил смертность до 0,2%? Кто стал директором Повивального института в 1893 г. сменив Д. О. Отта, при котором институт

приобрел европейскую и мировую известность.

1) И.Ф.Баландин

ОК-5 , ОПК-4

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Врачеватели Древнего мира связывали болезни зубов, сопровождающиеся зубной болью, с наличием червя, который растет в зубе. Древнеиндийский хирург, Сушрута предлагал убивать зубного червя, заполнив кариозную полость воском, а затем выжечь его раскаленным зондом

1) Как вы думаете, с чем были связаны подобные представления о причине болезней зубов?;

2) В какой стране Древнего мира впервые появилась врачебные специализации.

Ответ 1: Подобные представления связаны с изучением кариозных полостей удаленных зубов, имеющих вид «ходов» и высоким распространением паразитарных заболеваний в странах Древнего мира.

Ответ 2: В Древнем Египте

ОК-3

2. Ситуационная задача №2: Зубной техник Уильям Мортон решил изучать медицину у доктора Чарльза Джексона, бывшего также профессором химии. Джексон много рассказывал ученику о действии эфира, к которому Мортон проявлял большой интерес. Выуживая из доверчивого наставника все новые сведения об эфире, Мортон делал опыты на собаках, несколько раз усыплял себя. Старательно, сохраняя тайну он торопливо шел к цели. Осенью 1846 года Мортон уверенно предложил свои услуги хирургу Уоррену из Бостона. 16 октября 1846 года произошло событие, означавшее революцию в хирургии. Была сделана первая операция под наркозом. Доктор Уоррен безболезненно удалил опухоль на шее пациента. Уильям Мортон, усыпив больного, обратился к хирургу: «Приступайте, мистер Уоррен. Ваш пациент уже далеко!» Уоррен благополучно завершил операцию, воскликнул изумленно: «Джентельмены, это не обман!» Оскорбленный Джексон решил оспаривать первенство. Тяжба длилась два десятилетия. В итоге Джексон умер в сумасшедшем доме, а Мортон – нищим на Нью-Йоркской улице.

1) Дайте оценку нравственной позиции У. Мортон.

2) Как, на Ваш взгляд, должен был поступить У. Мортон в данной ситуации?

Ответ 1: Поскольку У. Мортон получал все необходимые знания от своего наставника Джексона и работал в его лаборатории, где проводил испытания по применению наркоза, по морально-этическим принципам У. Мортон должен был не скрывать от общественности имя и помощь своего учителя. Ведь фактически без участия Джексона открытие и применение эфирного наркоза было бы отодвинуто еще на годы.

Ответ 2: Правильным решением было бы разделить успех и славу с наставником, а не проводить судебные разбирательства, кому же принадлежит «пальма первенства»

ОК-3

3. Ситуационная задача №3: По свидетельству римского историка Светония император Клавдий (I в.н.э.), увидев, что иные рабовладельцы «...не желая тратится на лечение больных и

истощенных рабов, выбрасывали их на Эскулапов остров, то этих выброшенных рабов он объявил свободными: если они выздоравливали, то не должны были возвращаться к хозяину, а если хозяин хотел лучше убить их, чем выбросить, то он подлежал обвинению в убийстве».

1) Дайте оценку врачебной морали античного общества.

2) Кем были первые врачи Древнего Рима?

3) Дайте оценку врачебной морали античного общества

Ответ 1: Врачебная мораль Римской империи – высший и последний этап рабовладельческой морали в сфере медицины, в которой человек и его здоровье приравнивались к вещам. В то же время пример иллюстрирует развитие законов Римской Империи, когда некоторые нормы могли защищать интересы рабов.

Ответ 2: Первые врачи в Древнем Риме были врачами-отпущенниками, происходили в основном из греческих врачей, захваченных в рабство.;

Ответ 3: 1. Врачебная мораль Римской империи – высший и последний этап рабовладельческой морали в сфере медицины, в которой человек и его здоровье приравнивались к вещам. В то же время пример иллюстрирует развитие законов Римской Империи, когда некоторые нормы могли защищать интересы рабов.

ОК-3 , ОК-5

Тесты

1. ПРОЦЕНТ РАНЕНЫХ СОВЕТСКИХ СОЛДАТ ВОЗВРАЩЕННЫХ В СТРОЙ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

1) 52%

2) 62%

3) 72%

4) 92%

Правильный ответ: 3

ОК-5

2. СОЗДАТЕЛЬ УЧЕНИЯ О ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) И.М.Сеченов

2) И.П. Павлов

3) К. Бернар

4) А.М. Филомафитский

Правильный ответ: 2

ОК-3

3. ЛАУРЕАТ НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ АКАДЕМИК И.П. ПАВЛОВ ВВЕЛ ПРАКТИКУ

1) естественное наблюдение

2) анализ

3) хронический эксперимент

4) условный рефлекс

Правильный ответ: 3

ОК-3

2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)
Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.11. Перечень практических умений/навыков

1 курс

2 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины первобытнообщинного строя. Файлов нет Уровень: Уметь ОК-3
2	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины эпохи рабовладения. Файлов нет Уровень: Уметь ОК-3
3	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины эпохи феодализма. Файлов нет Уровень: Уметь ОК-3
4	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в России XVIII века. Файлов нет Уровень: Уметь ОК-3
5	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в России в XIX века. Файлов нет Уровень: Уметь ОК-3
6	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в СССР Файлов нет Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в СССР Уровень: Уметь Уровень: Уметь ОК-3
7	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в годы Великой Отечественной войны Файлов нет Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку состояния медицины в годы Великой Отечественной войны Уровень: Уметь ОК-3

8	Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку развития здравоохранения в Красноярском крае Файлов нет Дать этическую, деонтологическую и технологическую оценку развития здравоохранения в Красноярском крае Уровень Уровень: Уметь ОПК-4
9	Технологией подготовки, доклада, защиты реферативного сообщения (презентации) по выбранной теме. Файлов нет Подготовить реферативное сообщение (презентацию) по выбранной теме Уровень: Владеть ОК-3,ОК-5,ОПК-4

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

1 курс

2 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	Оспопрививание в России: решение Екатерины II. Медицина в Московском государстве. Создание Российской Академии медицинских наук. Первая детская больница России (1834). Файлов нет ОК-3
2	Медицина и религия. Файлов нет ОК-3
3	Пастыри у постели больного. Файлов нет ОК-3
4	Медицина и писатели. Файлов нет ОК-3,ОПК-4
5	О медицинской деятельности А. Радищева в Сибири. Файлов нет ОК-3,ОПК-4
6	Ранение и смерть А.С. Пушкина. Файлов нет ОК-5
7	Чем болели литературные герои? (Болезни крови в художественной литературе). Файлов нет ОК-5

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Менье, Л. История медицины / Л. Менье ; пер. И. А. Оксёнов. - Москва : Юрайт, 2023. - 320 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/istoriya-mediciny-516655#page/1	ЭБС Юрайт

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Мирский, М. Б. История медицины и хирургии : учебное пособие / М. Б. Мирский. - 2-е изд., стереотип. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
2	Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России : учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. - Москва : Юрайт, 2023. - 212 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/istoriya-socialnoy-mediciny-v-rossii-519785#page/1	ЭБС Юрайт

2.13.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Порядковый номер	1
Наименование	Российское общество историков медицины
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.historymed.ru
Рекомендуемое использование	Для подготовки к занятиям, проработки материала; самостоятельное ознакомление с ресурсом

Порядковый номер	2
Наименование	История медицины
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	https%3A%2F%2Fvk.com%2Fmedical_history
Рекомендуемое использование	Для подготовки к занятиям, проработки материала; самостоятельное ознакомление с ресурсом

Порядковый номер	3
Наименование	Научно-практический журнал
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fhistorymedjournal.com%2F
Рекомендуемое использование	Для подготовки к занятиям, проработки материала; самостоятельное ознакомление с ресурсом

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.01 Лечебное дело для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение				
		MS Office 2010	В учебной аудитории. В компьютерном классе.	По логину/паролю	Для выполнения заданий, защиты презентаций
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "История медицины" по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	

6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	

5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
	Учебная комната №3 (3-59)		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
2	Проектор (перемещаемое оборудование)	1	
2	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	

7	Ноутбук (перемещаемое оборудование)	1	
	Учебная комната №2 (3-65)		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	24	
4	Доска маркерная	1	
5	Экран	1	
6	Проектор	1	
12	Ноутбук (перемещаемое оборудование)	1	
	Учебная комната №1 (3-66)		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	50	
8	Проектор	1	
9	Доска маркерная	1	
10	Экран	1	
11	Ноутбук (перемещаемое оборудование)	1	
13	Кондиционер	1	
	Учебная комната №5 (3-52)		аудитория для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования
	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
1	Проектор	1	

2	Экран	1	
3	Ноутбук	1	
4	Персональный компьютер	18	
5	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
6	Столы	30	
7	Посадочные места	43	
8	Индукционная система Исток С1и	1	
9	Головная компьютерная мышь	1	
10	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
11	Джойстик компьютерный	1	
12	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
13	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
14	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины «История медицины»: информационные технологии, работа в команде, контекстное обучение, ролевая игра, из них 7% в интерактивных часах от объема аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «История медицины» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (семинарских) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, метод проблемного изложения, исследовательский. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академическая, проблемная, лекция-визуализация, лекция с разбором конкретных ситуаций. Проводятся следующие разновидности аудиторных (семинарских) занятий: дискуссия, демонстрация, беседа, упражнение, деловая игра, работа в малых группах. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с сетью интернет, подготовка к тестированию, выполнение учебных самостоятельных заданий, подготовка презентации.

2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин														
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2	Гигиена				+	+						+		+	+	
4	Общая хирургия		+		+			+	+	+			+		+	+
5	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения											+	+		+	+
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия		+		+			+	+	+			+			
7	Акушерство и гинекология	+	+	+			+				+					
8	Инфекционные болезни			+	+		+					+				+
9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия				+				+	+			+	+		
10	Травматология, ортопедия							+	+					+		

2.16. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (54 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия, и самостоятельной работы (54 час.). Основное учебное время выделяется на работу по изучению истории развития медицинской науки и практики. Семинарские занятия проводятся в виде дискуссии, демонстрации, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: беседы, решение ситуационных задач, работа в малых группах. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает работу с учебниками и монографиями, конспектирование, упражнения, решение тестов и задач, подготовку ответов на вопросы, подготовка презентаций, докладов, реферативных сообщений. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «История медицины» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для преподавателей и методические указания для обучающихся. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно выполняют тестовые задания и решают ситуационные задачи. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием и вопросами по теме занятия. Текущий - тестированием, решением ситуационных задач и вопросами по теме занятия. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач и ответов по вопросам к зачету. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток c1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека – центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
1. Ресивер для подключения устройств.		