федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ, ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

по специальности

*31.05.03 Стоматология*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности *31.05.03 Стоматология*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от 25 марта 2016 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

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

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1. Медицина периода Древнего мира.**

**Примерные темы реферата**

1. Экономические и социальные потребности общества и их влияние на развитие медицины
2. Сложные хирургические операции, используемые первобытными врачевателями.
3. Эмпирическое применение лекарственных средств первобытными народами
4. Эмблемы медицины
5. Врачевание у племен аборигенов Азии, Африки и Австралии в наши дни и его взаимодействие с научной медициной
6. «Учение о пульсе» Древний Китай
7. Китайская традиционная медицина иглоукалывание, прижигание, массаж, гимнастика (цигун)
8. Абу – л – Касим аз Захрави и его «трактат о хирургии и инструментах»
9. Культура и религия Арабских халифатов
10. «Канон врачебной науки» Авиценны и его влияние на развитие медицины в Европе
11. Развитие тибетской традиционной медицины. Канон тибетской медицины «Чжуд-ши».

**Примерные темы глоссария**

Медицина, история медицины как наука, историческая формация, археология, палеопатология, этнография, периодизация развития общества, эмпирический опыт, тотемизм, шаманизм, анимизм, фетишизм, лечебная магия, лекарствоведение, папирусы, бальзамирование, конопы, тарихевевт, херидес, брахман, матриархат, патриархат, народная медицина, традиционная, 12 Таблиц, асклейпеоны, валетудинарии, «Дома жизни», акупунктура, аюрведа, иога, брахман, кшатрии, вайшьи, мокса, понятие о пульсе, Законы Ману, народная медицина, традиционная, научная медицина, гирудотерапия, ведическая натуропатия, : религия, медресе, офтальмология, окулист, каутеризация, катаракта, малый круг кровообращения, кетгут, фармакопея, вариоляция, диспенсатория, грабаддин,

**Модуль 2. Медицина периода Нового времени и начала Новейшей истории**

**Примерные темы реферата**

1. Галенизм в средневековой медицине.
2. «Черная смерть» 1346- 1348г.г. в Западной Европе.
3. Развитие фармации в средние века.
4. Церковь, наука и фармация в Западной Европе.
5. Развитие хирургии в период средневековья.
6. Влияние алхимии на развитие медицины в Средние века
7. Утверждение опытного метода в медицине эпохи Возрождения.
8. Выдающиеся клиницисты эпохи Возрождения (Парацельс, Джованни Батиста Монтано, Джироламо Фракасторо).
9. Андреас Везалий – основоположник современной научной анатомии.
10. Развитие представлений о кровообращении в эпоху Возрождения.
11. Развитие профилактической медицины в эпоху Возрождения.
12. Развитие хирургии в эпоху Возрождения (Амбруаз Паре).
13. Передовые научные центры эпохи Возрождения. Медицинское образование.
14. Леонардо да Винчи в истории анатомии.
15. Первые русские монахи врачеватели (Антоний, Агапит, Алимпий).
16. Монастырские и гражданские больницы – сходство и отличия в методах лечения.
17. Борьба с эпидемиями особо опасных инфекций
18. Монастырские и гражданские больницы – сходство и отличия в методах лечения.
19. Борьба с эпидемиями особо опасных инфекций.
20. Аптекарский приказ: структура, функции, назначение.
21. Георгий Дрогобыч – доктор медицины и философии
22. Развитие военной медицины в Московском государстве.
23. Аптекарская школа и ее выпускники Франциск Скорина – философ-гуманист и ученый-медик
24. С.Зыбелин – первый русский профессор, роль в развитии приемов ухода за ребенком.
25. Д. Самойлович – первый отечественный эпидемиолог.
26. Н. Максимович- Амбодик – первый отечественный педиатр.
27. Влияние трудов Радищева А.Н. на мировоззрение врачей и интеллигенции (трактат «О человеке, его смертности и бессмертии»)
28. Н.И. Пирогов – великий русский анатом и хирург.
29. Медицина в Отечественную войну 1812 года.
30. Первые операции, произведенные в Америке и в Европе, под общим обезболиванием (Дж. Уоррен, Джексон, У. Мортон, Симпсон).
31. Земская реформа (1864) и земская медицина. Характеристика положительных и отрицательных черт земской медицины

**Примерные темы глоссария**

Цивилизация, госпитали, университет, врачебная практика, факультет, студент, бакалавр, магистр, схоластика, инквизиция, внутренние болезни, лазарет, травники, лечебники, лечебные свойства бани, монастырская медицина, кровопуски, повивальная бабка, резальники, зубоволоки, "семейные школы", «плюще», «пролуки», «естра», аптекарский приказ, государственная медицина, гражданские больницы, госпитали. Госпитальная школа, медицинская канцелярия, кунсткамера, клиническая медицина, акушерство и гинекология, тератология, экспериментальная физиология, переливание крови, бактериология, эпидемиология, дантист, анестезиология, пастеровские станции, профилактические прививки, клеточная теория развития иммунитета, центральное торможение безусловных рефлексов, физиология труда.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Медицина периода Древнего мира**

Тема 1. **История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе**

История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос

Представление понятийного тезауруса (глоссарий).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для письменного опроса:**

1. Докажите взаимосвязь медицины со смежных науками, например, история, педагогика, биология, физика, химия, география, литература
2. Дать определению история медицины
3. Дайте определение объекту исследования.
4. Что понимается под термином «медицина»
5. Методы врачевания в период становления первобытнообщинного строя. Зарождение медицины. Возникновение врачевания
6. Древнейшие люди (архантропы и австралопитеки). Древние люди (неандертальцы). Захоронения в пещерах Ла-Шапель и Шанидар (Франция) – заболевания людей этого периода времени.
7. Коллективный характер оказания медицинской помощи.
8. Методы врачевания в период расцвета первобытнообщинного строя
9. Рациональные и иррациональные приемы врачевания.
10. Медицина в период разложения первобытнообщинного строя.
11. Появление и подготовка врача – профессионала

**Вопросы для устного опроса:**

1. Сформулируйте определение медицина и история медицины, как науки и предмета преподавания. Цели и задачи истории медицины.
2. Охарактеризуйте источники информации и методы изучения истории медицины (первичные, вторичные с конкретными примерами)
3. Докажите взаимосвязь медицины со смежных науками, например, история, педагогика, биология, физика, химия, география, литература.
4. Зарождение медицины: Характеристика первобытной эры. Представление о здоровье, болезнях и их лечениях.
5. Методы врачевания в период *становления, расцвета,* *разложения* первобытнообщинного строя.
6. Коллективный характер оказания медицинской помощи.
7. Рациональные и иррациональные приемы врачевания.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Примеры взаимосвязи истории медицины с философскими идеями в разные исторические периоды.
2. Анализ взаимосвязи истории медицины со смежными науками.
3. Экономические и социальные потребности общества и их влияние на развитие медицины.
4. Дайте определение истории медицины как науке.
5. Что изучает этнография?
6. Что изучает общая медицина?
7. Что изучает палеопатология?
8. Как применяется статистический метод в изучении истории медицины?
9. Дайте определение понятию источник.
10. Дайте определение объекту исследования.
11. Перечислите и охарактеризуйте роль истории медицины в формировании личности врача

**Тема 2.** Врачевание и медицина в странах Древнего Востока.

Врачевание и медицина в странах Древнего Востока. (Египет, Индия, Китай, Месопотамия)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Особенности медицины в Древней Месопотамии.
2. Учение о бессмертии души и культ мертвых. Бальзамирование. Зарождение и формирование традиционной медицины Египта. Методы диагностики, разработанные врачами Древнего Египта.
* Медицинские папирусы: частная патология, лекарственное лечение, диететика (папирус Эберса), хирургические методы лечения (папирус Смита), акушерство (папирус из Кахуна), лечение детских болезней (папирус Бругша).
1. Древняя Индия. Представления о природе человека, о здоровье и болезни, (учения о трех природных субстанциях и пяти стихиях). Анатомические знания.

|  |
| --- |
| * Аюрведа- искусство врачевания
 |

* Санитарно технические сооружения в Древней Индии
* Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). Врачебная этика.
1. Древний Китай. Философские основы китайской медицины даосизм и конфуцианство. Учения о пяти стихиях (У-Син) и двух противоположных началах (Инь-Ян). Диагностика. Учение о пульсе. Развитие лекарственного лечения. Вариоляция.

**Вопросы для письменного опроса**:

1. Первые анатомические знания о строении человеческого тела.

1. Врачебная этика в странах древнего мира.

**Тема 3.** Врачевание и медицина Античного Средиземноморья.

Врачевание и медицина в Древней Греции. Медицина Древнего Рима.

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Древняя Греция. Общая характеристика греческой медицины. Храмовая медицина. Асклепейоны.

2. Древний Рим. Медицина и врачевание в древнеримском пантеоне. Институт архиатров. Государственные и частные медицинские школы.

• Санитарно-технические сооружения. Законы санитарии и гигиены-12 Таблиц. Становление военно-медицинского дела. Валетудинарии.

• Гален и его труды в области анатомии и фармации

**Вопросы для письменного опроса**:

1. Первые анатомические знания о строении человеческого тела.
2. Разработка методов в обследовании больного «Учение о пульсе» (Китай).
3. Понимание общих и частных закономерностей, определяющих болезнь и здоровье в Древней Индии.
4. Развитие санитарного дела в Древней Индии в классический период.

**Вопросы для самоконтроля**:

1 «Учение о пульсе» Древний Китай

2 Основные греческие школы по подготовке врачей.

3 Различия между традиционными системами медицины Китая и Индии

4 Китайская традиционная медицина иглоукалывание, прижигание, массаж, гимнастика (цигун).

**Тема 4.** Медицина в Средние века (V-XV в.в.) Медицина в Арабских Халифатах (VII- X в.в.)

Медицина в Византийской империи. Медицина в Древнерусском государстве (IX- XIII в.в).

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Медицинское образование в арабских халифатах.
* Недостатки медицины халифатов (влияние религии).
1. Больничное дело, вклад Абу Бакр ал-Рази в его развитие.
2. Развитие хирургии в Арабских халифатах
* Учение о глазных болезнях
1. Вклад Абу Али ибн Сины в развитие медицины в Средней Азии. «Канон медицины» Ибн Сины – энциклопедия медицинских знаний
2. Медицина в Византийской империи (395-1453 гг.). Роль христианства в развитии медицинских знаний.
3. Светская и монастырская медицина. Роль византийской медицины в сохранении и передаче античного наследия.
4. Показать вклад в развитие медицины армянского врача XII века Мхитар Гера-Мхитар.

**Тема 5.** Медицина Западной Европы в Средние века (V–ХV вв.) Медицина народов Центральной Азии (X-XV вв.)

*Рубежный контроль по модулю «Медицина периода Древнего мира и Средневековья» - тестирование в информационной системе университета.*

**Форма текущий контроля успеваемости**

Тестирование в ИС

**Вопросы для устного опроса:**

1. Периодизация и хронология Средних веков. Схоластика как метод средневекового образования. Влияние церкви на развитие медицины.
2. Образование и медицина. Первые медицинские факультеты в университетах Западной Европы.
3. Организация больничного дела в Западной Европе (V-XV в.в.).
4. Эпидемии повальных болезней и борьба с ними. Лазареты. Карантины

Медицина народов Центральной Азии (X-XV вв.)

**Модуль2.Медицина периода Нового времени и начала Новейшей истории**

**Тема 1.**Медицина Раннего Нового времени в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII в.в.). Медицина народов Американского континента до и после конкисты.

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Перечислите главные черты естествознания эпохи Возрождения?
2. Расскажите о становлении анатомии как науки.
* Жизнь и деятельность, а также творчество Леонардо да Винчи (1452—1519?
* Андреас Везалий (1514—1564) и его труд «О строении человеческого тела»?
* *«*Золотом веке» анатомии: Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий.?
1. Становление физиологии как науки.
2. Ятрофизика и ятромеханика*: С.* Санторио (1561—1636), Р. Декарт (1596-1650), Дж. Борелли (1608-1679).
3. Ятрохимия, как отдельное направление науки. Парацельс (1493—1541) и его вклад в развитие медицины.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Лекарственное врачевание на Американском континенте

**Тема 2** Медицина Раннего Нового времени в Русском государстве(XV-XVII)

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса***:*

1. Эпидемии «повальных болезней» в Московском государстве. Санитарные мероприятия во время «моровых поветрий».
2. Аптекарский приказ и зарождение государственной медицины в Московском государстве.
3. Подготовка национальных медицинских кадров и первая Лекарская школа при Аптекарском приказе. Орга­низация медицинской службы в русской армии.
4. Особенности преподавания на медицинских факультетах Российских и западноевропейских университетов

**Тема 3. Медицина Раннего Нового времени в Русском государстве(XV-XVII)**

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Характеристика политического, социального, экономического и культурного развития России XVIII веке. Сущность реформ Петра I в области медицины и здравоохранения
2. Реформы Петра I и формирование профессиональной медицины в России. Организация медицинской помощи в России в XVIII веке.
3. Управление медицинским делом в России в XVIII веке (П.З.Кондоиди). Генеральный регламент.
4. Госпитальные школы и их роль в подготовке медицинских кадров. Николай Бидлоо.

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Борьба с эпидемиями инфекционных болезней в Московском государстве.

2. Законы Петра Первого о преобразовании медицины и зубоврачевании в России.

**Тема 4.** Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (середина XVII – начало XX в.): Медицина в России в XVIII

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Вклад отечественных ученых в развитие медицинской науки и практики (Д.Самойлович, А.М.Шумлянский, Н.М.Максимович-Амбодик, С.Г.Зыбелин, К.И.Щепин и др.).
2. Земская реформа (1864) и земская медицина. Характеристика положительных и отрицательных черт земской медицины.
3. Городская и фабрично-заводская медицина
4. Развитие гигиены в России (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман)
5. Развитие Отечественной физиологии во второй половине XIX века

**Вопросы для самостоятельной подготовки:**

1. Общественно - политическая и экономическая обстановка в России вXIX веке.
2. Разработка медицинской техники и инструментария. Деятельность И.В. Буяльского.

**Вопросы для самоконтроля**:

1. Уровень знаний о профилактике, взгляды на организацию борьбы с эпидемиями в Средневековой Руси.

**Тема 5. Клиническая медицина Нового времени (середина XVII – начало XX в.). Медицина в России в XIX**

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Составление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Особенности развития медицины в России в различные периоды:
* В период становления здравоохранения (1918-1940 г.)
* В период Великой Отечественной войны (1941-1945 г.).
* В послевоенный период (1945-1965 г.).
* В период развитого социализма (1966-1990 г.)
1. Клинические дисциплины и их развитие в СССР.
2. Развития хирургии в СССР.

**Вопросы для самоконтроля**:

1. Общественно-политическая ситуация в России в ХХ веке. Основы государственной системы здравоохранения.

2. Роль Н.Н. Семашко и З.П. Соловьева в организации Советского здравоохранения.

**Тема 6.** Клиническая медицина Нового времени. Медицина в РоссииХХ Нобелевские премии в области физиологии или медицины. Международное сотрудничество в области здравоохранения и медицины.

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

Представление понятийного тезауруса (глоссарий)

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Нобелевские лауреаты ХХ века в области медицины и физиологии.
2. История возникновения Международного комитета Красного Креста.
3. Особенности современного состояния организации медицинской помощи в России. Принципы охраны здоровья граждан.

**Вопросы для самостоятельной подготовки**:

* Создание ГИНЗ (1920г.) Всесоюзного института экспериментальной медицины (1922 г.), Академии наук (1944 г.)
* Формирование и развитие школы отечественных микробиологов (Н.Ф. Гамалея, Т.Н. Габричевский, Е.Н. Павловский)
* Развитие микробиологии и иммунологии: Л.С. Ценковский, И.И. Мечников, Г.Н.Габричевский, Н.Ф. Гамалеи.

**Тема 7.** Медицина и здравоохранение Новейшего времени.

Нобелевские премии в области физиологии или медицины. Международное сотрудничество в области здравоохранения и медицины.

*Рубежный контроль по модулю "Медицина периода Нового времени и начала Новейшей истории*

**Форма текущего контроля успеваемости**

Тестирование в ИС

**Вопросы к терминологическому диктанту** для проведения рубежного контроля модуля №2 «Медицина периода Нового времени и начала Новейшей истории». формируются на основании представленных примерных темы глоссария. Терминологический диктант проводится в бумажной форме по вариантам.

**Тема 8.** История развития здравоохранения на Южном Урале (XVIII – XXвв.)

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Состояние медицинской помощи на Южном Урале в XVIII
2. Состояние медицинской помощи на Южном Урале в XIX вв.
* Андриевский Степан Семенович и его роль в истории медицины на Южном Урале
1. Здравоохранение на Южном Урале в годы интервенции и гражданской войны (1918-1922).
2. Здравоохранение в период индустриализации и коллективизации (1922-1940)
3. Здравоохранение Чкаловской области в годы Великой Отечественной войны (1941-1945).
4. Здравоохранение Чкаловской, Оренбурской области в период восстановления народного хозяйства в послевоенный период (1946-1958), в 60-е – 80-е годы.

**Вопросы для самоконтроля**:

* Особенности экономического и политического развития Южного Урала
* Становление стоматологической помощи в Оренбургской области
* Появление первой больницы в г. Оренбург и история ее развития.
* Александр Францевич Бейвель и его вклад в развитие здравоохранения на Южном Урале.
* Этапы развития стоматологического помощи в Оренбуржье.

**Тема 9.** История становления и развития Оренбургского государственного медицинского университета.

**Форма текущего контроля успеваемости**

Устный опрос

Защита реферата

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Становление и развитие Чкаловского медицинского института – Оренбургского государственного медицинского университета.
2. Развитие материально-технической базы института. Первые учебные корпуса и клинические базы
3. Выдающиеся ученые-медики, деятельность которых связана с различными

этапами истории вуза

1. Руководители вуза в ретроспективе.
2. Признанные современные научные медицинские школы ОрГМУ

**Вопросы для самоконтроля**:

*•* Основные научные подразделения ОрГМУ в настоящее время

• Известные ученые, работающие в университете в современный период, и их

вклад в развитие медицинской науки

• Организация работы Студенческого научного общества.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | В 5 баллов оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| В 4 балла оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| В 3 балла оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| На 2 балла оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **письменный опрос** | В 5 баллов оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом. |
| На 4 балла оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| В 3 балла оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| На 2 балла оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | 5 баллов выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| 4 балла выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| 3 балла выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| 2 балла выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных задач**  | 5 баллов выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| 4 балла выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| 3 балла выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| 2 балла выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **защита реферата** | 5 баллов - выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| 4 балла - выставляется если обучающимся выполнены основные требования к докладу и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. |
| 3 балла - выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к составлению доклада. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. |
| 2 балла - выставляется если обучающимся не раскрыта тема доклада, обнаруживается существенное непонимание проблемы |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится по зачётным билетам, в устной форме и в форме тестирования*.*

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Дисциплинарный рейтинг по дисциплине обучающегося рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга и экзаменационного/зачетного рейтинга.

При наличии бонусных баллов у обучающегося дисциплинарный рейтинг увеличивается на величину этих баллов.

По результатам прохождения обучающимся промежуточной аттестации по дисциплине осуществляется перевод полученного дисциплинарного рейтинга в пятибалльную систему в соответствии с правилами перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему.

В случае получения обучающимся зачетного рейтинга менее 15 баллов и (или) текущего стандартизированного рейтинга менее 35 баллов результаты промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в этом случае не рассчитывается.

**Правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему.**

|  |  |
| --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по дисциплине (модулю)** |
| 86 – 105 баллов | зачтено |
| 70 – 85 баллов | зачтено |
| 50–69 баллов | зачтено |
| 49 и менее баллов | не зачтено |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. История медицины как наука, ее задачи.
2. Периодизация историко-медицинских знаний.
3. Исторический источник, определение, классификация.
4. Медицинская эмблема. Медицинские праздники.
5. Возникновение медицины в сообществах первобытных людей до образования родовой общины.
6. Уровень медико-гигиенических представлений на стадии родовой общины.
7. Обряды и заговоры как форма организации медицинской деятельности.
8. Первые медицинские учреждения и формы медицинской организации в эпоху античности.
9. Развитие учения о причинах и сущности болезненных процессов в эпоху античности.
10. Диагностические приемы в эпоху античности.
11. Лечебные принципы и терапевтические приемы эпохи античности.
12. Хирургия эпохи античности.
13. Уровень гигиенических представлений в эпоху античности.
14. Основные направления и историческое значение деятельности Гиппократа.
15. Крупнейший ученый и естествоиспытатель эпохи античности Гален.
16. Медицинское образование в средние века в Византии, Арабских халифатах, Европе.
17. Эпидемии заразных болезней в средние века, их причины, характер и противоэпидемические мероприятия в Европе и в Киевской Руси.
18. Побудительные причины открытия больниц, их устройство и характер деятельности в Византии, Арабских халифатах, Европе.
19. Первые аптеки, их устройство.
20. Хирургия в средние века. Исторические заслуги А. Паре в переходе от «карательной» к «щадящей» хирургии.
21. Роль ученых Византии и Арабских халифатов в сохранении наследия античного мира и развитии медицинской науки (Ар Рази).
22. Выдающийся ученый Абу Али Ибн Сина, его вклад в медицину.
23. Ятрофизики и ятрохимики, их слабые и сильные стороны. Представители, их вклад в медицину.
24. Парацельс как противник схоластики и глашатай опытного метода в медицине.
25. Фрэнсис Бэкон, Рэне Декарт и их роль в обосновании опытного метода и развитии медицинских знаний.
26. Развитие анатомии в эпоху Возрождения (Леонардо да Винчи, А.Везалий).
27. Развитие физиологии в эпоху Возрождения (У. Гарвей, С. Санторио).
28. Развитие клинической медицины в эпоху Возрождения (Дж.Монтано, Г. Бургав).
29. Зарождение учения о промышленной патологии (Б. Рамаццини).
30. Зарождение учения об инфекционных болезнях в эпоху Возрождения (Дж.Фракасторо).
31. Медицина Древнерусских государств (IX-XIII вв.)
32. Общие черты медицины Киевского княжества (XIV-XVIII вв.)
33. Цеха цирюльников.
34. Лекари в средние века, их статус и подготовка.
35. Аптекарский приказ
36. Общие черты Российской медицины XVIII в
37. Общие черты истории науки в эпоху нового времени. Значение для медицины открытий в естествознании и технике.
38. Развитие физиологии в эпоху нового времени.
39. Вклад отечественных ученых в развитие физиологии в эпоху нового времени (А.М. Филомафитский, И.М. Сеченов, Н.Е. Введенский, И.П. Павлов).
40. Зарождение микробиологии в эпоху нового времени.
41. Вклад отечественных ученых в развитие микробиологии в эпоху нового времени (И.И. Мечников, Г.Н. Габричевский).
42. Развитие учения о сущности болезней в эпоху нового времени.
43. Развитие терапии в эпоху нового времени.
44. Развитие отечественной терапии в эпоху нового времени (С.Г. Зыбелин, И.Е. Дядьковский, М.Я. Мудров, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов).
45. Развитие хирургии в эпоху нового времени.
46. Н.И. Пирогов - выдающийся ученый, хирург.
47. Формирование гигиенической науки в эпоху нового времени.
48. История возникновения Общества Красного Креста.
49. Организационные формы оказания медицинской помощи населению (земская, страховая, городская медицина) в эпоху нового времени.
50. Отличительные черты развития медицины России в ХIXв.
51. Первые декреты в области здравоохранения.
52. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и их вклад в здравоохранение.
53. Общие черты медицины России в 1920-е годы.
54. Общие черты медицины России в 1930-е годы.
55. Трудности и успехи отечественной медицины в период Великой Отечественной войны
56. Здравоохранение в послевоенный период.
57. Медицинская этика, определение, аспекты, исторические этапы.
58. Международное сотрудничество в области медицины.
59. Роль Оренбургского государственного медицинского университета в развитии науки и подготовке медицинских кадров.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится в информационной системе Университета.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1. | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | Знать выдающихся деятелей медицины, выдающиеся медицинские открытия; основные понятия и термины. | вопросы № 1-4,57,58. |
| Уметь особенности мировой и отечественной медицины; оценивать уровень развития медицины на разных исторических этапах; анализировать исторические события и логику развития медицинской науки. | вопросы № 5-10,48, |
| Владеть навыками работы в поиске источников, использовать системы ГАРАНТ, Консультант-плюс. | вопросы № 57,51,27. |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы.**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося.

Текущий фактический рейтинг по дисциплине (модулю) (максимально 70 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате:

* текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии;
* рубежного контроля успеваемости обучающихся по каждому модулю дисциплины (при наличии);
* самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

На семинарских занятиях работа обучающегося оценивается по 5-балльной системе. На одном семинарском занятии обучающийся может получить несколько оценок (до 3) в зависимости от видов выполняемых работ.

По окончании каждого модуля дисциплины проводится рубежный контроль (при наличии) в форме тестового контроля и определяется количество баллов рубежного контроля максимально 5 баллов.

За выполнение каждого задания по самостоятельной (внеаудиторной) работе обучающийся получает количество баллов в соответствии с критериями оценивания, указанными в ФОС.

Текущий фактический рейтинг определяется как средняя величина всех оценок, полученных по каждому из вышеперечисленных направлений в пересчете на 70 баллов.