Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.02.2023 10:09:16
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» 06 2022 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

_____ /И.П. Черная/

«30» 05 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.03История медицины
(наименование дисциплины)

Направление подготовки (специальность)	32.05.01Медико-профилактическое дело (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности (при наличии)	Обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	6лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Общественное здоровье и здравоохранение

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.О.03История медицины в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01Медико-профилактическое дело утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации от «15» июня 2017г № 552

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности - 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России
«25 » марта 2022г. Протокол №8

Рабочая программа дисциплины Б1.О.03 История медицины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения

от «21» апреля 2022г. Протокол № 16

Заведующий кафедрой _____ Кузнецов В.В.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины Б1.О.03История медицины одобрена УМС по специальностям факультета общественного здоровья от «19» мая № 4

Председатель УМС _____ Анищенко Е.Б..
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения		Качаева Т.М.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения		Шерстнёва Е.П.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.03История медицины

Цель освоения дисциплины Б1.О.03 История медицины - изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

При этом ***задачами*** дисциплины Б1.О.03 История медицины являются:

- изучение основных этапов и общих закономерностей становления и развития врачевания и медицины в разных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- приобретение студентами знаний предпосылок возникновения и основных этапов развития мировой и отечественной медицины;
- формирование у обучающегося медицинских знаний о достижениях крупнейших цивилизаций в области врачевания, вкладе выдающихся врачей и ученых мира в развитие медицинской науки и практики здравоохранения.
- понимание взаимодействия национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;

2.2.Место дисциплины Б1.О.03История медицины в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности32.05.01Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины.

2.2.1. Дисциплина Б1.О.03 История медицины относится к обязательной части блока Б1 «Дисциплины (модули) программы специалитета.

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.О.03История медицины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

История

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных этапов развития мировой и отечественной истории и культуры, базовых исторических понятий и терминов.

Умения: выявлять причинно-следственную связь явлений исторического прошлого, анализировать исторические проблемы развития общества и их влияние на развитие медицинских знаний.

Навыки: устного и письменного изложения исторических событий, ведения дискуссий по проблемам дисциплины.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.03 История медицины.

Освоение дисциплины Б1.О.03 История медицины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций УК-1, ОПК-1.

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию

		решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональнойкомпетенции**
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИДК.ОПК-1_1- использует этические нормы и деонтологические принципы при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-1_2- имеет представление о моральных и правовых нормах в профессиональной и социальной сферах ИДК.ОПК-1_3- использует моральные и правовые нормы при решении задач профессиональной деятельности

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины Б1.О.03 История медицины **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины, выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях и сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский.

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

-Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека;

-Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

-Проведение научных исследований в области обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека, и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.03 История медицины и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**
		№ _1_
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ),	52	52
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа обучающегося (СРС),в том числе:	36	36
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		
Реферат	10	10
Подготовка презентаций (ПП)	8	8

Подготовка к занятиям(ПЗ)		8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	Зачет(З)	Зачет(З)
	экзамен (Э)		3
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.О.03 История медицины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
	Модуль I История развития мировой медицины		
1.	УК-1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	<u>История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.</u> Периодизация всеобщей истории. Медицина как наука и часть культуры. Роль медицины в обществе. Предмет и метод истории медицины. Общая и частная история медицины. История педиатрии как один из разделов частной истории медицины. История медицины как предмет преподавания: цели, задачи и формы обучения. Задачи преподавания истории медицины на педиатрическом факультете. Периодизация первобытной истории. Тотем, его виды и значение. Магия, ее сущность, происхождение и роль в развитии культуры и медицины. Анимизм, фетишизм, культ предков. Возникновение медицинской деятельности: трансформация инстинктивной самопомощи в сознательную деятельность, взаимопомощь. Накопление и совершенствование медицинских знаний и навыков: помощь при ранах и травмах, использование лекарственных растений,

			родовспоможение и уход за детьми. Трепанация черепа и кесарево сечение – древнейшие операции в истории человечества.
2.	УК-1, ОПК-1	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древних цивилизациях Востока. Понятие о цивилизации. Цивилизация как новый этап развития общества. Очаги древних цивилизаций. Общая характеристика достижений медицины Древних цивилизаций. Древний Египет. Периодизация и хронология. Бальзамирование. Медицина и врачевание в древнеегипетском пантеоне. Анатомо-физиологические знания. Врачебная специализация и развитие различных отраслей медицины. Медицинские папирусы: частная патология, лекарственное лечение, диететика (папирус Эберса), хирургические методы лечения (папирус Смита), акушерство (папирус из Кахуна), лечение детских болезней (папирус Бругша). Древняя Индия. Периодизация и хронология. Древнейшие санитарно-технические сооружения. Религиозно-философские системы (индуизм, буддизм), йога, учение о реинкарнации. Диагностика и лечение болезней в Аюрведе. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). Врачебная этика. Древний Китай. Периодизация и хронология. Философские системы (даосизм, конфуцианство) и их влияние на развитие естественнонаучных и медицинских представлений. Учения о пяти стихиях (У-Син) и двух противоположных началах (Инь-Ян). Китайская традиционная медицина: учение о пульсе, иглоукалывание, прижигание, массаж. Развитие лекарственного лечения.

			Вариоляция. Деятельность выдающихся китайских врачей БяньЦао, Хуа То.
3.	УК-1, ОПК-1	Врачевание и медицина античного Средиземноморья	Медицина Древней Греции. Медицина и врачевание в древнегреческом пантеоне. Сведения медицинского характера в поэмах Гомера "Илиада", "Одиссея". Общая характеристика греческой медицины. Храмовая медицина. Асклепейоны. Светская медицина. Медицинское образование. Медицинские школы. Гиппократ, «Гиппократов сборник». Древнегреческая медицина после Гиппократа. Медицина эпохи эллинизма. Александрийская школа. Работы в области анатомии, физиологии, хирургии. Историческое значение древнегреческой медицины. Древний Рим. Медицина и врачевание в древнеримском пантеоне. Гражданские постройки и санитарно-технические сооружения. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Институт архиатров. Элементы государственной медицины. Государственные и частные медицинские школы. Положение профессиональных врачей. Становление военно-медицинского дела. Валетудинарии. Асклепиад и методическая школа. Развитие энциклопедического знания (А.К.Цельс, Плиний Старший, Диоскорид). Гален и его учение. Галенизм.
4.	УК-1, ОПК-1	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения (V-XVII вв.)	Медицина Средневековья V-XVв.в «Салернский кодекс здоровья». Периодизация и хронология Средних веков. Общая характеристика состояния медицины. Византия. Больничное дело. Образование и медицина. Арабские Халифаты. Арабская наука и ее особенности. Система

			образования. "Дома мудрости", "Дома знаний", "Общества просвещенных", библиотеки. Развитие лекарствоведения. Создание аптек, больниц и медицинских школ при них. " Развитие учения о глазных болезнях. Абу Али ибн Сина и его труд "Канон медицины". Профилактика. Абу Бакрар-Рази, его труды. Западная Европа. Особенности перехода от античности к средним векам. Господство теологического мировоззрения и схоластического мышления. Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине. Развитие образования. Университеты. Эпидемии повальных болезней (проказа, чума, оспа). "Черная смерть" 1346-1348 гг. Борьба с эпидемиями (лазареты, карантины). Научные центры: Салерно, Монпелье и др. Арнольд из Виллановы и его труд "Салернский кодекс здоровья". Медицина эпохи Возрождения. Гуманизм. Медицина эпохи Возрождения (общая характеристика). Критика гуманистами средневековых догм и "возрождение" античного наследия. Леонардо да Винчи и его анатомические открытия. Основные достижения медицины Возрождения: научная анатомия и оценка ее влияния на развитие практической медицины, связь медицины с химией, новый подход к лечению ран, представления о причинах возникновения и путях распространения инфекций, попытки введения практических форм обучения на медицинских факультетах Университетов. Алхимические и магические представления в медицине Возрождения. Характеристика работ А. Везалия, Парацельса, А. Паре, Дж. Фракасторо. Медицина народов Американского

			континента до и после конкисты. Достижения великих цивилизаций Америки и особенности развития медицинского дела. Культура майя. Рациональное лекарственное врачевание. Религиозные верования и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Государство ацтеков. Религиозные воззрения и врачевания. Жертвоприношения. Лекарственное врачевание: лекарственные сады и огороды. Зачатки государственной организации медицинского дела. Империя инков. Эмпирические и религиозно-мистические начала в медицине. Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Зачатки организации медицинского дела. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и фармации
5.	УК-1, ОПК-1	Медицина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	Европейская медицина XV-XVIIIв.в Новая философия и ее роль в разработке методологии познания окружающего мира. Ф. Бэкон, Р.Декарт. Научная революция в естествознании. Выдающиеся достижения в физике (Г. Галилей, И. Ньютон, Х. Гюйгенс, Торричелли, Б. Паскаль). Ятромеханика и ятрофизика. Первые медицинские приборы, термометрия в эксперименте. Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения (А. Левенгук), микроскопирование в анатомии (М. Мальпиги и др.). У. Гарвей - основоположник научной физиологии и создатель теории кровообращения. Анатомические открытия XVII века. Открытие капиллярного кровообращения. Общая характеристика медицины XVIII века. Реформирование медицинского образования. Г. Ван-Свитен и внедрение

			клинического преподавания. Реформаторская деятельность Й.П. Франка. Открытие медико-хирургических академий. Развитие теоретической медицины Западной Европы XIXв.Начало формирования научной медицины. Формы оказания медицинской помощи: государственная, частная, общественного призрения, страховая, народная. Особенности научной медицины. Влияние естествознания. Внедрение экспериментальных исследований и создание лабораторий, институтов и т.д. Расширение международных связей. Первые международные медицинские съезды. Достижения биологии. Клеточная теория Шлейдена и Шванна. Фундаментальные открытия в области эмбриологии. Исследования в области патоморфологии. Определение материального субстрата болезни: Биша - ткани, Вирхов - клетка. Теория целлюлярной патологии Р. Вирхова, оценка ее значения для развития медицины. Получение Берингом первой Нобелевской премии по физиологии и медицине (1901). Экспериментально-физиологическое направление. Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии. Л. Пастер, Р. Кох. И.И. Мечников и П. Эрлих: теории иммунитета. Общая характеристика развития клинической медицины в Европе в XIX веке.Основание экспериментальной медицины (Кл.Бернар).Дифференциация клинической медицины. Новые теоретические основания клинической медицины (морфология, экспериментальная физиология, медицинская бактериология и иммунология, психология). Появление новых лекарственных препаратов и

			развитие экспериментальной физиологии. Гомеопатия. Радикальные изменения в хирургии: антисептика и асептика. Предупредительная и социальная медицина. Экспериментальная гигиена (М. Петтенкофер). Общественная (социальная) гигиена. Бактериология. Л. Пастер. Р. Кох. И.И.Мечников. П. Эрлих.
Модуль II История развития медицины в России.			
6.	УК-1	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.)	<u>Становление медицины в России IX-XVв.в.</u> Восточные славяне. Врачевание и гигиенические традиции. Магические и рациональные приемы врачевания. Народная медицина и монастырская медицина. Монастырская медицина и монастырские больницы. Светская медицина: иностранные врачи и русские целители. Медицинская литература: "Шестодневы", "Изборник Святослава", "Лечебники", "Травники". "Роль монастырей в сохранении и развитии медицины. Распространение переводной естественнонаучной и медицинской литературы: "ГаленовонаГиппократа» (XVв.), "Врата Аристотелевы" или Тайная тайных" (XV в.), "Вертоград здоровья" и др. Народные лечебники и травники. Знахарство. Элементы магии в медицине средневековой Руси. Возрастание роли и значения монастырской медицины (С. Радонежский, Кирилл Белозерский). Больница Троице-Сергиева монастыря. Врачи - иностранцы. Борьба с «моровыми поветриями». Появление зачатков государственной медицины. Первые аптеки, Аптекарский приказ. Открытие первой лекарской школы для стрелецких

			детей (1654г.). Зачатки военной медицины. Первые доктора медицины на Руси. Представление о болезни и лечении («Домострой XVI в.) Открытие первой лекарской школы для стрелецких детей (1654г.).
7.	УК-1	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	Медицина России XVIII в. Реформы Петра I лечебного дела и медицинского образования. Первая госпитальная школа, ее роль в развитии отечественного медицинского образования, научно- практический характер преподавания. Н. Бидлоо. Открытие госпитальных школ в Петербурге и Кронштадте. Реорганизация управления медицинским делом, аптекарская канцелярия, введение должности архиатра; медицинская канцелярия. Введение государственной аптечной монополии. Установление государственного контроля за изготовлением и торговлей лекарствами. Развитие военной медицины. Роль русских врачей в развитии отечественной морфологии, акушерства, хирургии. Утверждение системы светского образования. Открытие Императорского Московского Университета. Итоги деятельности медицинского факультета Московского университета в XVIII веке. Деятельность первых русских профессоров медицинского факультета. Реорганизация госпитальных школ и преобразование их в медико-хирургические училища. Создание первых акушерских школ. Состояние медицины во 2-й половине XVIII века. Реорганизация управления медико-санитарным делом. Деятельность П.З.Кондоиди. Преобразование Медицинской

			канцелярии в Медицинскую коллегию; организация медицинского дела на местах (городские врачи, приказы общественного призрения, врачебные управы). Начало больничного дела и фабрично-заводской медицины. Первые крупные гражданские больницы в Москве. Мероприятия по борьбе с эпидемиями. Начало оспопрививания (вариоляции). Деятельность Д.С. Самойловича. Реорганизация аптечного дела, расширение сети аптек, введение аптекарского устава и единой аптекарской таксы. Развитие военно-медицинского дела, создание сети госпиталей, первые гигиенические установления в русской армии.
8.	УК-1, ОПК-1	Медицина в России в эпоху капитализма.	Характеристика медицины России в 19 веке. Реформирование медицинского образования. Медицинский факультет Московского университета; деятельность его профессоров по реформированию учебного процесса. Реформа медицинского образования 40-х - 60-х гг. XIX века и ее влияние на развитие отечественной медицины и высшей медицинской школы. Анатомо-хирургическое направление в медицине (П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский). Н.И. Пирогов – выдающийся деятель российской и мировой медицины. Деятельность Ф.И. Иноземцева. М.Я. Мудров – основоположник клинической медицины в России. Вклад М.Я. Мудровав развитие военной гигиены. Врач-филантроп Ф.П. Гааз. Основные направления

			развития теоретической медицины в России (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, А.И. Полунин). Клиническое направление в медицине. Ведущие русские терапевтические школы (Г.А. Захарьина, С.П. Боткина, А.А. Остроумова). Общая характеристика развития хирургии во 2-ой половине 19 в. (Н.В. Склифосовский). Дифференциация клинических дисциплин. Развитие акушерства, гинекологии и педиатрии. Общая характеристика развития невропатологии и психиатрии. Российская микробиология и иммунология в конце XIX - начале XX веков. Отечественные гигиенические школы (А.П. Доброславин, Ф.Ф.Эрисман). Общая характеристика состояния и развития медицинской помощи населению России во 2-й половине XIX - начале XX веков. Земская медицина: организация медицинской помощи, деятельность земских санитарных врачей. Городская медицина. Больничное дело. Первые шаги страховой медицины. Становление санитарной статистики.
9.	УК-1, ОПК-1	Медицина и здравоохранение России (XX - начало XXI вв.)	Достижения отечественной медицины в XX- начале XXIв. Становление советской медицины. Принципы советской медицины. Медицина в годы ВОВ. Общая характеристика медицины. Формы оказания медицинской помощи: государственная, частная, страховая, народная. Рост материально-технической базы. Дальнейшая дифференциация и интеграция в медицине. Международное сотрудничество: Международный Красный Крест,

			Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». И.П. Павлов: хирургический метод хронического эксперимента - новый этап экспериментальной физиологии. Достижения физиологии, микробиологии и иммунологии. Реализация программы ликвидации оспы под эгидой ВОЗ. Клиническая медицина. Развитие диагностики, функциональной диагностики. Успехи оперативных методов лечения. Нейрохирургия. Кардиохирургия. Профилактическая медицина. Новые более эффективные методы исследования, расширение возможности изучения объектов окружающей среды и их влияние на здоровья человека. Дифференциация гигиенической науки. Возрастание роли экологии. Статистика ежедневного учета заболеваемости или смертности. Разработка национальных стандартов факторов здравоохранения. Развитие социальной гигиены и медицинской социологии. Концепции здоровья. Врачебная этика и деонтология Истоки возникновения медицинской деонтологии и врачебной этики. Вклад древних греков в становление и развитие врачебной этики. «Клятва» древнегреческих врачей. Врачебная этика в Древней Индии. «Чарака-самхита» о требованиях к врачевателям. Врачебная этика в Древнем Египте. Обучение врачеванию («Дома жизни»). Врачебная этика Древней Месопотамии. Законы царя Хаммурапи о правовом положении врачевателей. Международные декларации по вопросам медицинской этики, биоэтики.

			Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ. Врачевание у народов Приморья в эпоху Первобытности. Оказание медицинской помощи населению при освоении юга Дальнего Востока. Первые научно – медицинские общества и лечебные учреждения. Выдающиеся ученые и деятели периода освоения Приморья. ТГМУ. История становления и развития. Факультеты, научные школы.

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.03 История медицины**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Модуль I История развития мировой медицины								
2	1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2		4	2	8	блиц-опрос, тест-контроль
2	1	Врачевание в странах Древнего Востока.	2		4	4	10	устный опрос, тест-контроль, реферат
3	1	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2		4	2	8	тест-контроль, презентация
4	1	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения	2		8	4	14	устный опрос, тест-контроль, презентации
5	1	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	2		4	4	10	устный опрос, тест-контроль, реферат
Модуль II История развития медицины в России.								

6	1	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.)	1		4	2	7	тест-контроль, презентация, ситуационные задачи
7	1	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	1		4	4	9	устный - опрос, презентация
8	1	Медицина в России в эпоху капитализма.	4		8	8	20	тест-контроль, ситуационные задачи
9	1	Медицина и здравоохранение России в XX- начале XXI века.	4		12	6	22	контрольные вопросы, НИРС, тест-контроль, собеседование
		ИТОГО:	20		52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.03 История медицины**

№	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	2	3
	1 семестр	
1.	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2
2.	Врачевание в странах Древнего Востока.	2
3.	Медицина античного Средиземноморья.	2
4.	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения. Влияние гуманистических идей на медицину.	2
5.	Медицина Западной Европы. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины (XVII-XIX вв.).	2
6.	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.). Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	2
7.	Медицина в России (первая половина XIXв).	2
8.	Медицина в России в эпоху капитализма (2-ая половина XIXв)	2
9.	Здравоохранение и медицина в России в советский период (после 1918 г.) Медицина в годы ВОВ (1941-1945гг.). Героизм и подвиги медиков.	2
10.	Основные достижения отечественной медицины в XX-начале XXI века. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	2
	Итого часов в семестре	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.03 История медицины**

№	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	2	3
Семестр №1		
1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание – один из истоков научной и традиционной медицины.	4
2	Врачевание в странах Древнего Востока.	4
3	Медицина античного Средиземноморья.	4
4	Медицина раннего (V-X вв.) и классического Средневековья (XI-XVвв.).	4
5	Медицина позднего Средневековья: Западная Европа в эпоху Возрождения (XV-XII вв.) Медицина народов Американского континента.	4
6	Медицина Западной Европы XVII-XIXвв.	4
7	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.).	4
8	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.).	4
9	Медицина в России (первая половина XIX в.).	4
10	Медицина в России (2-ая половина XIX века).Земская медицина.	4
11	Становление отечественной медицины и здравоохранения в советский период (после1918 года). Медицина в годы Великой Отечественной войны (1941-1945гг.).	4
12	Основные достижения отечественной медицины в XX – начале XXI века. Проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе.	4
13	Международное сотрудничество в области здравоохранения. Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ.	4
	Итого часов в семестре	**52**

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №1			
1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	подготовка к устному опросу, выбор темы для реферата	2
2	Врачевание в странах Древнего Востока.	подготовка к текущему контролю, конспектирование и анализ первоисточников, презентации	4
3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	заполнение учебной тетради с основными датами и терминологией по теме занятия.	2

4	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	составление алгоритма сообщения, подготовка к занятиям, реферат.	4
5	Медина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	изучение и анализ литературных источников, реферат.	4
6	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.)	подготовка к текущему контролю, ведение понятийного (терминологического словаря)	2
7	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	оформление мультимедийных презентаций, подготовка к занятиям, эссе.	4
8	Медицина в России в эпоху капитализма.	работа с электронными образовательными ресурсами, выполнение реферата, подготовка к занятиям.	8
9	Медицина и здравоохранение России в XX – начале XXI века.	заполнение учебной тетради с основными датами и терминологией по теме занятия, презентации.	6
	Итого часов в семестре		**36**

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № 1

1. Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.
2. «Салернский кодекс здоровья» как исторический медицинский источник.
3. Д.С.Самойлович – выдающийся эпидемиолог XVIII столетия.
4. Джироламо Фракасторо и его учение о заразных болезнях.
5. Развитие отечественной гигиены, её общественный характер. Ф.Ф. Эрисман, А.П. Доброславин.
6. История изучения и открытия клещевого энцефалита. Роль дальневосточных учёных в изучении заболевания.
7. Теория иммунитета: И.И. Мечников, П. Эрлих.
8. Возникновение земской медицины в России во 2-ой половине XIX века. Общественный характер земской медицины.
9. Н.И. Пирогов – великий анатом, хирург, педагог.
10. Н.М. Максимович - Амбодик – выдающийся отечественный акушер-гинеколог.
11. Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.
12. Врачевание у народов Приморья в эпоху первобытности и феодализма.
13. История становления и развития ВМИ - ТГМУ. Факультеты,

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.03 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов	Кол-во незави

					в задании	симых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	1	ТК	История медицины как наука и предмет преподавания Врачевание в первобытном обществе.	блиц-опрос, тест-контроль	10	3
2	1	ТК	Врачевание в странах Древнего Востока.	устный опрос, тест-контроль, реферат	2 10	5 4
3	1	ТК	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	тест-контроль, презентация	10	4
4	1	ТК	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	устный опрос, тест-контроль, презентации	2 10	5 4
5	1	ТК	Медицина Западной Европы. (XVII- XIX вв.)	устный опрос, тест-контроль, реферат	2 10	5 3
6	1	ТК	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.)	тест-контроль, презентация, ситуационные задачи	10 2	3 4
7	1	ТК	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIIIв.)	устный -опрос, презентация	2 10	5 4
8	1	ТК	Медицина в России в эпоху капитализма. (	тест-контроль, ситуационные задачи	10 1	4 2
9	1	ПА	Медицина и здравоохранение России в XX– началеXXI века.	контрольные вопросы, НИРС, тест-контроль, собеседование	60 20	5 4

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (см. Приложение 2)
	Ситуационные задачи (см. Приложение 3)
	Чек листы (см. Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (см Приложение 2)
	Ситуационные задачи (см Приложение 3)
	Чек листы (см. Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.03 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) В БИЦ
1	2	3	4	5
1	История медицины : учебник [Электронный ресурс]	Лисицын, Ю. П	Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
2	История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII - XXI вв. [Электронный ресурс] /	Степин, В.С	Степин В.С., Сточик А.М., Затравкин С.Н. - М.: Академический Проект, 2020. - 375 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
3.	История медицины: учеб.для мед. вузов	Сорокина Т.С.	М.:Academia, 12-еизд. 2016. 560с.	100
4	Хрестоматия по истории медицины: учеб.пособие [Электронный ресурс]	Под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. – 624с. http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.
5	История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс]	Поддубный М.В. Егорышева И.В, ШерстневаЕ.В. и др.; Под ред. Р.У. Хабриева.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 248 с. URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
6	История медицины: учебник	Лисицын Ю.П.- 2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 400с.	Неогр.д.
7	Зубы и зубоврачевание. Очерки истории.	Пашков К.А.	-М.:, «Вече», 2014.	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) В БИЦ
1	История медицины и хирургии: уч. пособие для студ. [Электронный ресурс]	Мирский М.Б.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2020г 528с. URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
2	История и философия науки [Электронный ресурс]	Воробьёва С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-640с.URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
3	Избранные страницы истории русской хирургии: учебное пособие	Балалыкин Д.А., Козовенко М.Н., ЧерноусовФ.А.	М.:Весть, 2013.-272с.	Неогр.д.
4	История медицины: Учебник [Электронный ресурс]	Лисицын Ю.П.-2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-400с.URI:http://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
5	Клиническая медицина в XXв	Бородулин В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г 528с. URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
6	Хрестоматия по истории медицины	Е.Е. Бергер, М.С. Туторская; под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. – 624с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.03 История медицины

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Использование лекционных залов,учебного класса с применением следующего оборудования

1.Телевизионную панель – 1 Sharp LC-70LE36OX (производство Тайвань) 1шт. передвижную доска -1 и т.д.

2.Магнитно-маркерная доска-1шт.

3.Персональный компьютер

4.Комплект учебной мебели на28 посадочных мест

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.О.03 История медицины информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекция-визуализация, участие в дискуссии, групповые собеседования с «мозговым штурмом» и без него). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

3.9.Разделы учебной дисциплины Б1.О.03 История медицины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Внутренние болезни		+	+	+	+	+	+	+	+
2	Пропедевтика внутренних болезней		+	+	+	+	+	+	+	+
3	Профессиональные болезни, ВПТ					+			+	+
5	Общественное здоровье и здравоохранение					+	+	+	+	+
6	Эпидемиология		+	+		+	+	+	+	+
7	Гигиена	+	+	+	+	+	+	+	+	+

4.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О. 03 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ:

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (72час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Б1.О.03 История медицины.

При изучении дисциплины Б1.О.03 История медицины необходимо использовать теоретические и освоить практические умения работы с учебной и научной литературой.

Практические занятия проводятся в виде индивидуальных выступлений в ходе опроса, докладов информационного и аналитического типа, выступлений с реферативными сообщениями, демонстрации презентаций, анализа конкретных исторических источников, решения ситуационных задач, ответов на контрольные и тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекция-визуализация, участие в дискуссии, групповые собеседования с «мозговым штурмом» и без него). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает выполнение индивидуальных творческих заданий.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.03 История медицины и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины Б1.О.03 История медицины разработаны методические указания для студентов «Методические указания для студентов к практическим занятиям» и методические рекомендации для преподавателей «Методические рекомендации для преподавателей к практическим занятиям».

При освоении учебной дисциплины Б1.О.03 История медицины обучающиеся самостоятельно проводят изучение нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по определённой теме, систематизируют, анализируют материал, оформляют в виде реферата и представляют преподавателю.

Написание реферата способствуют формированию научно- исследовательских навыков (умений) краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчётам, обзорам и статьям. Эти навыки крайне необходимы будущим врачам, которым предстоит постоянно совершенствовать свои знания.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины Б1.О.03 История медицины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.002 «Специалист в области медико-профилактического дела», (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 25.06.2015 №399н)

Текущий контроль освоения дисциплины Б1.О.03 История медицины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при обсуждении докладов и презентаций на семинарах-дискуссиях, решении ситуационных задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным

планом с использованием тестового контроля, контрольных вопросов при собеседовании.

Контроль успеваемости осуществляется по балльно-рейтинговой системе.

5.ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.03 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые по дисциплине Б1.О.03 История медицины: - участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни; - участие в научно-практических конференциях студентов и молодых ученых, СНО.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.03 История медицины: – формирование мотивации к профессиональной, научно-исследовательской, организационно-управленческой и другим видам профессиональной деятельности; - создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины.	
Гражданские ценности	Открытые по дисциплине Б1.О.03 История медицины: - проведение мероприятий, способствующих воспитанию гражданско-правовой культуры (круглые столы, диспуты, беседы); - актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.03 История медицины: - акцентирование внимания на общегражданских ценностных ориентациях и правовой культуре; - осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности.	
Социальные ценности	Открытые по дисциплине Б1.О.03 История медицины: - освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровье сберегающих технологий.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.03 История медицины: - осознание принадлежности к профессиональному медицинскому сообществу, признание особенностей корпоративной этики; - идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины Б1.О.03 История медицины.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации Б1.О.03 История медицины доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение №1

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине Б1.О.03История медицины

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	В/02.7.	Трудовая функция: Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Трудовое действие: Проведение и анализ материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НАВОПРОСЫ**
		1.Периодизация истории медицины. 2.Представление о сущности болезни в период первобытнообщинного строя. 3.Понятие «традиционная медицина», ее характерные черты и связь с народной медициной. 4.Медицина Древнего Египта. 5.Древнегреческая мифология о врачевании и врачевателях. 6 .Врачевание в Древней Индии. 7.Медицина Древнего Рима. Первые санитарные сооружения. 8.Гиппократ - как основатель рационально-эмпирической медицины. 9.Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии. 10.Абу Бакрал-Рази (Разес); его труды и вклад в развитие больничного дела. 11.Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них. 12.Эпоха Возрождения, её характеристика. Передовые научные центры, медицинское образование. 13. . И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе. 14.Перкуссия и аускультация – объективные физические методы обследования пациентов (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) . 15.Возникновение микробиологии как науки. Л. Пастер, Р. Кох.

		16. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование её методов в России. 17.Медицина в России в XVIII в. Реформ 18. Земская медицина в России, ее историческое предназначение и достижения. 19. Развитие экспериментальной гигиены в России. Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин. 20.История становления и развития ВМИ-ТГМУ.

Шкала оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

Приложение №2

Тестовые задания по дисциплине Б1.О.03История медицины

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	В/02.7.	Трудовая функция: Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Трудовое действие: Проведение и анализ материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды.
И	для текущего контроля (ТК)	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	УК-1	Тест 1.Первую кафедру гигиены возглавил в Петербургской медико-хирургической академии: *а) Доброславин А.П. б) Мечников И.И. в) Павлов И.П. г) Ломоносов М.В. 2. Лауреат Нобелевской премии, создатель фагоцитарной теории иммунитета: *а) Мечников И.И б) Заболотный Д.К. в) Введенский Н.Е г) Боткин С.П.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т	УК-1	1.Вклад итальянского врача, астронома, философа физика, поэта, Дж. Фракасторо в развитие медицины: *а) создал учение о контагии, создал труд «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» *б) ввел термин «инфекция» *в) определил пути распространения инфекции г) получил вакцину против бешенства 2.Частная история медицины изучает: *а) возникновение и развитие отдельных

		медицинских дисциплин *б) биографии ученых *в) становление и развитие научных школ г) методологические основы истории медицины 3.Первыми исторически сложившимися видами медицинской помощи являются: *а) родовспоможение *б) уход за детьми *в) лечение травм г) проведение карантинных мероприятий
И	для промежуточной аттестации (ПА)	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
	УК-1	1.Монашенский орден святого Лазаря был создандля: *а) прокаженных б) инвалидов в) душевнобольных г) стариков 2. Цивилизация, для которой наиболее характерно, что все великие врачи были философами, а многие философы хорошо знали медицину: *а) Древняя Греция б) Древняя Индия в) Древний Китай г) Древний Египет 3.Опровержению концепции «золотого века» в значительной степени способствовала наука: *а) палеопатология б) история в) биология г) геология
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т	УК-1	1.Частная история медицины изучает: *а) возникновение и развитие отдельных медицинских дисциплин *б) биографии ученых *в) становление и развитие научных школ г) методологические основы истории медицины 2. Для Древней Месопотамии характерно наличие: *а) строгих гигиенических требований *б) первых текстов медицинского характера в) мумифицирования умерших г) акведуков
	для промежуточной аттестации (ПА)	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
	ОПК-1,	1.«Законы двенадцати таблиц» о санитарных нормах, правилах и требованиях разработаны: *а) в Древнем Риме б) в Древней Греции

		в) в Древнем Китае г) в Древней Индии 2.Врачебная этика древней Индии запрещала требовать вознаграждения у а) богатых людей *б) обездоленных в) друзей г) брахманов
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	ОПК-1	1. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя допускается: *а). В целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю *б). При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений *в). По запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством г). Для проведения научных исследований 2. Соблюдение врачебной тайны необходимо для: *а). Защиты внутреннего мира человека, его автономии *б). Защиты социальных и экономических интересов личности *в). Создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент” *г). Поддержания престижа медицинской профессии
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЕ)

Автор	Научная работа
1.И.В.Буяльский	А. «Рефлексы головного мозга
2.Е.Ф.Хотовицкий	Б. «Анатомо-хирургические таблицы»
3.И.М.Сеченов	В. «Педиятрика»
Ответ:1- Б; 2-В; 3-А	

Основные направления врачевания в Древней Месопотамии	Вид деятельности
1.Асуту	А. Искусство врачевателей
2. Ашипуту	Б. Искусство заклинателей

			В. Искусство родовспоможения
			Г. Искусство траволечения
		Ответ: 1-А; 2-Б.	
		Ситуационные задачи	
		Задача №1 На о. Увей в Тихом океане вплоть до середины Х1Х в. производилась 100% трепанация черепов новорожденных в «предупредительных целях», а также при археологических раскопках были найдены многочисленные трепанированные черепа первобытного человека. 1. Какой вывод можно сделать из данных археологических раскопок? 2. Для чего на о. Увей проводили трепанацию черепа?	
		Эталон ответа к задаче №1 1. Первобытные люди считали, что таким образом создают необходимые условия для изгнания злых духов из тела человека, в случае если он в будущем заболеет. 2.Для выхода духа болезни из тела больного, поскольку считали, что этот вселяется в голову.	
		Задача №2 *«Спешите делать добро!»* Тюремный врач Федор Петрович Гааз опекал московскую тюрьму, в которой останавливались каторжники, пересыльные, шедшие по этапу в Сибирь. Он каждый день осматривал этих арестантов, чтобы определить, нуждаются они в лечении или нет. Часто Ф.П. Гааз здорового человека оставлял на несколько дней, недель в госпитале или тюрьме, если тот, например, нуждался просто в утешении или хотел подождать идущую вслед за ним по этапу жену. Этот доктор кончил свои дни в нищете и был похоронен на казенные деньги. В Москве, на Введенском кладбище сохранился памятник Ф.П. Гаазу. На пьедестале выбит девиз, которым всю жизнь Руководствовался Ф.П. Гааз: *"Спешите делать добро".*	
		Задача №3 Выдающийся отечественный ученый и врач Д.С. Самойлович (1746-1805) был одним из организаторов борьбы с эпидемиями чумы в России в XVIII веке. Для доказательства эффективности	

		дезинфицирующего действия курительных порошков Д. Самойлович надел на себя, а затем на 7 приговоренных к смертной казни преступников одежду больных, умерших от чумы, которую предварительно окуривали порошками. Все они остались живы и не заболели.
		- Дайте оценку поступку Д.С. Самойловича

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационная задача подисциплине Б1.О.03 История медицины

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	В/02.7	*Трудовая функция* Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека. *Трудовые действия* Проведение и анализ материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономическоцй ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во второй половине XVIII века Москва и Санкт – Петербург становятся центрами научного акушерства в России. 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 акушерок
В	1	Первый профессор повивального искусства и его вклад в развитие акушерства в России?
В	2	Какой фундаментальный труд по акушерству был им создан и почему он считается основоположником отечественной педиатрии?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплинеБ1.О.03 Истории медицины

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.
Ф	В/02.7	*Трудовая функция* Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека. *Трудовые действия* Проведение анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды;
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во второй половине XVIII века Москва и Санкт – Петербург становятся центрами научного акушерства в России. 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 акушерок
В	1	Первый профессор повивального искусства и его вклад в развитие акушерства в России?
Э		Правильный ответ 1.Первым в России профессором повивального искусства был Н.М. Максимович-Амбодик. 2. Н.М. Максимович-Амбодик, возглавив в Санкт-Петербурге акушерскую школу (бабичью школу) первым из акушеров стал читать лекции на русском языке (до него обучение велось на немецком). 3. Впервые в России ввел практические занятия и в родильном отделении, и на фантоме, изготовленном по собственной модели. 4. Одним из первых в Росии стал применять сложные акушерские вмешательства (операцию наложения акушерских щипцов, массаж матки с целью ее сокращения, предупреждающий возможное послеродовое кровотечение и др.).

		5. Н.М. Максимович-Амбодик сыграл огромную роль в подготовке отечественных кадров врачей и акушерок (в то время практически не существовавших).
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – 1, 2, 3,4,5 1.Первым в России профессором повивального искусства был Н.М. Максимович-Амбодик. 2. Н.М. Максимович-Амбодик, возглавив в Санкт-Петербурге акушерскую школу (бабичью школу) первым из акушеров стал читать лекции на русском языке (до него обучение велось на немецком). 3. Впервые в России ввел практические занятия и в родильном отделении, и на фантоме, изготовленном по собственной модели. 4. Одним из первых в Росии стал применять сложные акушерские вмешательства (операцию наложения акушерских щипцов, массаж матки с целью ее сокращения, предупреждающий возможное послеродовое кровотечение и др.). 5. Н.М. Максимович-Амбодик сыграл огромную роль в подготовке отечественных кадров врачей и акушерок (в то время практически не существовавших).
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки *«хорошо» 1, 2, 3,4* 1.Первым в России профессором повивального искусства был Н.М. Максимович-Амбодик. 2. Н.М. Максимович-Амбодик, возглавив в Санкт-Петербурге акушерскую школу (бабичью школу) первым из акушеров стал читать лекции на русском языке (до него обучение велось на немецком). 3. Впервые в России ввел практические занятия и в родильном отделении, и на фантоме, изготовленном по собственной модели. 4. Одним из первых в Росии стал применять сложные акушерские вмешательства (операцию наложения акушерских щипцов, массаж матки с целью ее сокращения, предупреждающий возможное послеродовое кровотечение и др.). Для оценки *«удовлетворительно» 1, 2,3* 1.Первым в России профессором повивального искусства был Н.М. Максимович-Амбодик. 2. Н.М. Максимович-Амбодик, возглавив в Санкт-Петербурге акушерскую школу (бабичью школу) первым из акушеров стал читать лекции на русском языке (до него обучение велось на немецком). 3. Впервые в России ввел практические занятия и в родильном отделении, и на фантоме, изготовленном по собственной модели.
Р0	неудовлетворительно	

		Неправильный ответ.1,2,3,4
В	2	Какой фундаментальный труд по акушерству был им создан и почему он считается основоположником отечественной педиатрии?
Э		1.«Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» 2.Первое оригинальное русское руководство по акушерству и педиатрии по полноте, научности, современности было замечательным пособием, по которому училось несколько поколений врачей и акушерок. 3. 5-ая часть книги «Исскуство повивания» посвящена вопросам физиологии новорожденных, их вскармливанию, уходу за ними, а также за детьми раннего возраста. 4.В своей работе Нестор Максимович дает определения доношенного и недоношенного плода, здорового и больного ребенка. 5. Н.М. Максимович-Амбодик в своей книге приводит классификацию детских болезней, проводит правильное клиническое описание многих детских болезней (диспепсии, оспы, кори и т.д).
Р2	отлично	1.«Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» 2.Первое оригинальное русское руководство по акушерству и педиатрии по полноте, научности, современности было замечательным пособием, по которому училось несколько поколений врачей и акушерок. 3. 5-ая часть книги «Исскуство повивания» посвящена вопросам физиологии новорожденных, их вскармливанию, уходу за ними, а также за детьми раннего возраста. 4.В своей работе Нестор Максимович дает определения доношенного и недоношенного плода, здорового и больного ребенка. 5. Н.М. Максимович-Амбодик в своей книге приводит классификацию детских болезней, проводит правильное клиническое описание многих детских болезней (диспепсии, оспы, кори и т.д).
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки *«хорошо»*-1,2,3,4 1.«Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» 2.Первое оригинальное русское руководство по акушерству и педиатрии по полноте, научности, современности было замечательным пособием, по которому училось несколько поколений врачей и акушерок. 3. 5-ая часть книги «Исскуство повивания» посвящена вопросам физиологии новорожденных, их

		вскармливанию, уходу за ними, а также за детьми раннего возраста. 4.В своей работе Нестор Максимович дает определения доношенного и недоношенного плода, здорового и больного ребенка. *для оценки «удовлетворительно»* -1,2,3. 1.«Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» 2.Первое оригинальное русское руководство по акушерству и педиатрии по полноте, научности, современности было замечательным пособием, по которому училось несколько поколений врачей и акушерок. 3. 5-ая часть книги «Исскуство повивания» посвящена вопросам физиологии новорожденных, их вскармливанию, уходу за ними, а также за детьми раннего возраста.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1,2,3,4
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Качаева Т.М.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка – способность вырабатывать стратегию действий, осуществлять анализ проблемных ситуаций при неблагоприятном воздействии факторов среды обитания на здоровье человека, готовность к формированию навыков здорового образа жизни.

С	32.05.01Медико-профилактическое дело		
К	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
К	ОПК-1Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.		
Ф	В/02.7 Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека.		
ТД	Проведение анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды;		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Способность к анализу основных тенденций и закономерностей развития мирового исторического процесса, анализу проблемных ситуаций на основе системного подхода.	1 балл	-1 балл
2.	Воспитание гражданственности, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.	1 балл	-1 балла
3.	Подготовка информационно-аналитических материалов о влиянии факторов среды обитания на здоровье населения, используя знания из истории медицины.	1 балл	-1 балл
4.	Формирование мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	1 балл	-1 балл
5.	Санитарно-гигиеническое просвещение населения.	1 балл	-1 балл
	Итого	5баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Приложение №1

Контрольные вопросы к зачёту по дисциплине Б1.О.03 История медицины

1.История медицины (ИМ) как наука и как часть общей истории, её значение в подготовке врачей.
2.Периодизация и хронология всемирной истории медицины.
3.Источники изучения истории медицины.
4.Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина». Их основные характеристики.
5.Медицина в эпоху первобытнообщинного строя.
6.Общие черты врачевания в странах Древнего мира.
7.Врачевание в Древней Месопотамии.
8.Врачебная этика Древней Месопотамии. Законы царя Хаммурапи о правовом положении врачевателей.
9.Медицина Древнего Египта, древнеегипетские папирусы о лекарственном и оперативном врачевании.
10.Особенности развития медицины рабовладельческого общества.
11.Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.
12.Традиционное китайское искусство врачевания *чжень-цзю* терапия.
13.Врачевание в Древней Индии.
14.Аюрведа – традиционная система древнеиндийского врачевания.
15.Медицина в Древней Греции. Древнегреческая мифология о врачевании и врачевателях.
16.Врачебные школы Древней Греции: кротонская, книдская, сицилийская, косская.
17.Философские основы медицины Древнего Рима; развитие материалистического направления и его выдающиеся представители.
18. Гиппократ - как основатель рационально-эмпирической медицины. Методы врачевания.
19. Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.
20. Эпоха феодализма. Периоды эпохи, их характеристика.
21. Медицина в Византии, значение трудов учёных для последующего развития медицинской науки.
22.Особенности развития медицины в Арабских халифатах. Алхимия. Аптеки. Больницы, медицинские школы при них.
23. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сина) для медицинской науки и практики.
24. Абу Бакрал-Рази (Разес); его труды и вклад в развитие больничного дела.
25. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.
26.Основные медицинские учреждения средневековья: больницы, лазареты, карантины.
27.Эпоха Возрождения, её характеристика. Передовые научные центры, медицинское образование.
28.Возникновение анатомии как науки. Андреас Везалий.
29.Уильям Гарвей – создатель теории кровообращения.
30. Джироламо Фракасторо и учение о заразных болезнях.
31. Амбруаз Паре, выдающийся хирург эпохи феодализма.
32.Особенности развития медицины в эпоху капитализма.
33. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII - XIX вв. и их влияние на развитие медицины.
34.Возникновение патологической анатомии (Д. Морганьи, КсавиеБиша).

35.Б.Рамацинни – основоположник учения о профессиональных заболеваниях.
36. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
37.Целлюлярная патология Р. Вирхова.
38. Развитие научного эксперимента – основы для развития медицины XIX века.
39.Утверждение клинического метода преподавания в передовых медицинских центрах Западной Европы. Г. Бургаве.
40.Перкуссия и аускультация – объективные физические методы обследования пациентов (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.
41.Возникновение микробиологии как науки. Л. Пастер, Р. Кох.
42. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование её методов в России.
43.Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.). Аптекарский приказ. Зубоврачевание в Московском государстве.
44.Медицина в России в XVIII в. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
45. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
46.Основные достижения отечественной медицины XVIII в. С.Г. Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик, Д.С. Самойлович.
47.Вклад Н.И. Пирогова в развитие отечественной и мировой хирургии и зубоврачевания.
48.П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века.
49. Земская медицина в России. Участковый принцип медицинского обслуживания, появление санитарной статистики, земских врачей.
50.Развитие экспериментальной гигиены в России. Ф.Ф. Эрисман, А.П. Доброславин.
51. И.М. Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.
52. И.П. Павлов – великий русский физиолог, основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.
53.Развитие отечественной клинической медицины. С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов.
54. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
55.Развитие отечественной педиатрии: Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин, Н.А. Тольский.
56.Н.А.Семашко, З.П. Соловьев – основоположники советского здравоохранения.
57. Врачебная этика в Древней Месопотамии. Законы Хаммурапи о правовом положении врачевателей.
58. Становление общественной гигиены, зарождение демографической статистики.
59. Основные принципы советского здравоохранения.
60.Отечественная медицина во второй половине XX столетия.
61.Развитие медицины на Дальнем Востоке.
62.История становления и развития ВМИ-ТГМУ.