УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ЧПОУ «КСТМ»

Документ подписан электронной подписью
Сертификат: 01D70ABAF73843500000000D29530002
Владелец: Батрак Андрей Анатольевич
Действителен: с 24.02.2021 по 24.02.2022

_____А.А. Батрак

«31» ___ 03___ 2023 г.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств
по дисциплине

___СГ 08___ **История медицины**
(код по учебному плану *(наименование дисциплины)*

Специальность: 34.02.01 **____Сестринское дело_____**
(код) *(наименование специальности)*

Квалификация выпускника: **Медицинская сестра/ Медицинский брат**
Нормативный срок обучения: _____2 года 10 месяцев_____
Форма обучения:_____очная_____

Год начала подготовки 2023 г.

2023 г.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств учебной дисциплины разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01. Сестринское дело от 4 июля 2022 г. N 527

Организация разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Колледж современных технологий и медицины»

Рассмотрены и одобрены:

ПЦК Социально-экономического профиля и ПЦК Технологического профиля

Протокол № 5 от «31» марта 2023 г

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ 4
2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ.....8
3.1. 1.Типовые задания для оценки знаний 8
3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 14
3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: 14
(форма промежуточной аттестации) 14
3.2. Процедура проведения __дифференцированный зачёт _ 14
(форма промежуточной аттестации) 14
4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ..14
Приложение 17

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 08 История медицины».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

−образовательной программы по специальности 34.02.01. Сестринское дело;

− рабочей программы дисциплины «СГ 08 История медицины».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции:

Знания:

- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история);
- достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;
- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;

Умения:

- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;
- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;
- стремиться к повышению своего культурного уровня;
- достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

Профессиональные компетенции: ПК 3.2.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8,

ЛР 1Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.
ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.
ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - • основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; • отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история); • достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; • вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;	ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ПК 3.2 ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8,	Оценка в рамках текущего контроля: - Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды; Достижения в области медицины; Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки; Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;	Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени; Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды; Достижения в области медицины; Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки; Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом; Современные теории и модели сестринского дела; Концепции современного развития медицины и сестринского дела; Основные правила и принципы медицинской этики; Выдающихся врачей, сестер милосердия; Основные этические проблемы современной медицины;	- Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов	Экспертная оценка выполнения выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированный зачет
Умения: • анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом		Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы,	Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных	Экспертная оценка выполнения условий учебных ролевых игр	

процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; • понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; • постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; • стремиться к повышению своего культурного уровня; • достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей. -		применять полученные знания на практике	этапах истории человечества; Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе; Выделять общие черты моделей сестринского дела; Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ; Стремиться к повышению своего культурного уровня; Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины; Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике	Зачет	

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой по дисциплине;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),

Оценочное средство 1.1
для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.1. 1.Типовые тестовые задания для оценки знаний

Вариант I

001. С какой целью мы изучаем прошлое медицины?

Чтобы понять закономерность развития медицины;

Лучше понимать задачи настоящего;

Чтобы решать проблемы управления здравоохранением;

С целью обоснования государственной политики в области здра-воохранения;

Прогнозировать развитие;

Чтобы избежать и не повторять ошибок, допущенных нашими предшественниками.

Ответы: 1, 2, 5, 6.

002. Методы диагностики, распространенные в Китае в период эпохи рабовладения.

Исследование пульса;
Перкуссия;
Исследование мочи на вкус;
Осмотр языка и естественных, отверстий;
Пальпация;
Аускультация.
Ответы: 1, 3, 4.
003. Источники для изучения медицины древней Индии?
1. Папирусы;
2. Свод законов Ману;
3. Глиняные таблички;
4. «Веды»;
5. Письменный памятник Аюрведа («Знание жизни»).
Ответы: 2, 4, 5.
004. Какие хирургические операции умели производить в Древней Индии?
Кровопускание;
Ампутации;
Грыжесечение и камнесечение;
Лапаротомии;
Удаление катаракты;
Пластические операции на лице (возмещение дефектов ушей, но-са, губ);
Пересадка органов и тканей;
Акушерские приемы: поворот плода на ножку и головку, опера-цию краниотомии.
Ответы: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8.
005. Что является источниками сведений о медицине Древнего Египта?
Иероглифические надписи на саркофагах, пирамидах и других строениях;
Книги;
Папирусы;
Дацаны.
Ответы: 1, 3.
006. В каком из своих произведений Гиппократ говорил о том, что причины болезни лежат, прежде всего, в окружающей человека внешней среде?
«Прогностика»;
Трактат «О воздухах, водах и местностях»;
«Афоризмы»;
«Эпидемии».
Ответы: 2.
007. Кто из ученых древней Греции дал классификацию «темпераментов человека»?
Асклепиад;
Гиппократ;
Гален.
Ответы: 2.
008. Назовите крупных представителей медицины Древнего Рима.
Асклепиад;
Авиценна;
Аль-Рази;
Цельс;
Соран Эфесский; Гален.
Ответы: 1, 4, 5.
009. Какие методы терапии рекомендовал и использовал Асклепиад?
применение рвотных, слабительных;
кровопусканий;

известь;
массаж;
активные и пассивные движения;
глина;
паровая баня;
прогулки на воздухе;
климатическое лечение наряду с физио- и бальнеотерапией.
Ответы: 1, 2, 4, 5, 8, 9.
010. Кто впервые в эксперименте установил роль нервов в функции движения?
Гиппократ;
Гален;
Платон;
Цельс.
Ответы: 2.
011. Назовите наиболее известные общие медицинские эмблемы.
Уринарий:
Ландыш;
Змея;
Чаша со змеей;
Асклепий и посох, обвитый змеей;
Факел;
Свеча;
Посох, обвитый змеей;
Флорентийский младенец;
10.Гигиея (одна, с Асклепием, с основными атрибутами – чаша и змея).
Ответы: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10.
012. Кто и когда предложил метод перкуссии?
1761г.;
1844г.;
Л. Ауэнбруггер:
Лаэннек.
Ответы: 1, 3.
013. Творчеством какого ученого ознаменован новый этап развития анатомического направления в медицине - создание учения о тканях?
К. Биша;
Р. Вирхов;
К. Рокитанский.
Ответы: 1.
014. Кто является автором клеточной теории патологии?
М. Шлейден;
Р. Вирхов;
Т. Шванн.
Ответы: 2.
015. Какой вид эксперимента использовали физиологи до XIX века?
острый опыт;
хронический опыт;
хирургический эксперимент;
опыт по обезболиванию;
опыт по переливанию крови.
Ответы: 1.
016. Кто является основоположником микробиологии?
Д. Листер;

Л. Пастер;
Дженнер.
Ответы: 2.
017. Кто и в каком году сделал доклад в Париже о том, что причинами инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы или микробы?
Л. Пастер;
Р. Кох;
1878г.;
1875г.
Ответы: 1, 3.
018. Кто заложил основы техники нахождения, культивирования и различения микробов?
Р. Кох;
Ивановский;
Нейссер;
Л. Пастер.
Ответы: 1.
019. Когда и кем был открыт возбудитель туберкулеза?
Л. Пастер;
Зонне;
Р. Кох;
1882г.;
1878г.;
Флекснер.
Ответы: 3, 4.
020. Кто является основоположником антисептики в хирургии?
Н.И. Пирогов;
Д. Листер;
И.В. Буяльский;
И.Ф. Буш.
Ответы: 2.
021. Кто внес большой вклад во внедрение асептики?
Д. Листер;
Микулич;
Н.В. Склифосовский;
Ф.И. Иноземцев;
Троянов;
Н.И. Пирогов.
Ответы: 1, 2, 3, 5.
022. Кто одел хирургов в белые сюртуки во II половине XIX века?
Т. Бильрот;
Н.В. Склифосовский:
Таубер;
Н.А. Вельяминов;
Оппель.
Ответы: 1.
023. Кто, когда, в какой области медицины впервые применил общее обезболивание эфиром?
Джексон;
Мортон;
Уоррен;

Н.И. Пирогов;
1846г.;
1847г;
Зубоврачевание;
Хирургия.
Ответы: 1, 2, 3, 5, 7.

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Оценочное средство 1.2
для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примеры тем презентаций, как оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1.Философские основы и история врачевания и медицины одной их цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
2. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).
3. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.).
4. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
5. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
6. Земская медицина - приоритет России.
7. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
8. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
9. История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей).
10. История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).
11. История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины (например, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.П.Павлова, других отечественных и зарубежных ученых).
12. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
13. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
14. История зубоврачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
15. История военной медицины. Героизм военных медиков.

16. Не врачи - в медицине (одна из биографий).
17. История развития медицины и здравоохранения в Москве.

Критерии оценивания текста работы презентации

Кол-во баллов	***10 баллов Отлично***		***7 баллов Хорошо (Внести поправки)***		***3 балла (удовлетворительно) Требуется переработка***	
	Критерий	***Макс. балл***		***Макс. балл***		***Макс. балл***
Текстовый материал	Материал представлен в краткой тезисной форме (лаконично)	2	Материал представлен в краткой тезисной форме, но можно сократить	1	Содержание работы размыто	0,5
	Основные аспекты работы освещены	2	Основные аспекты работы недостаточно освещены или не ярко выражены (есть отступления от главного)	1	Основная мысль не выражена (нет выделения цели, задач, выводов)	0,5
	Сопровожда ется иллюстра тивным материалом, наглядна,	2	Сопровождается иллюстративным материалом, наглядна	2	Слабое иллюстративное сопровождение	1
	Легко воспри нимается	2	Легко воспринимается	2	Легко воспри нимается	2
	Использованы эффекты анимации	2	Использованы (недостаточно использованы) эффекты анимации	1	Эффекты анимации не использованы	0

Критерии оценивания доклада (сообщения)

10 баллов Отлично (работа завершена)	
Критерий	***Макс. кол-во баллов***
Материал доступен и научен, идеи раскрыты	1
Качественное изложение содержания: четкая, грамотная речь, пересказ текста (допускается зачитывание цитат); наиболее важные понятия, законы и формулы диктуются для записи	2
Наглядное представление материала (с использованием схем, чертежей, рисунков)	1
Использование дополнительной литературы (приведение исторических, интересных фактов)	1
Использование практических мини-исследований (показом опытов)	1

10 баллов ***Отлично (работа завершена)***	
Использование примеров практического применения темы (приводятся самостоятельные примеры, решения задач, в том числе качественные, или разбираются тестовые задания с пояснениями)	1
Подготовка вопросов для слушателей (5-7 закрепляющих вопросов)	1
Качественные ответы на вопросы слушателей по теме	1
Четко сформулированы выводы	1

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1.

3.2. Процедура проведения __дифференцированный зачёт _

(форма промежуточной аттестации)

Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачёта, который выставляется за учебно-исследовательскую работу.

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Темы учебно-исследовательских работ:

1 Учение Гиппократа.
2. Гален и его учение.
3. Выдающиеся врачи эпохи Возрождения.
4. Леонардо-да-Винчи - художник, естествоиспытатель, анатом.
5. Андреас Везалий – основоположник научной анатомии.
6. Парацельс в истории медицины.
7. Луи Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии
8 Открытие и внедрение перкуссии: Л.Ауэнбруггер
9 Открытие опосредованной аускультации: Р.Т.Лаэннек
10. История создания термометра. Введение термометрии в клиническую практику.
11 С.Г. Зыбелин - первый русский профессор медицины.
12. Н.М. Максимович-Амбодик - основоположник акушерства и педиатрии России.
13. С.Ф. Хотовицкий - основоположник педиатрии России.
14. М.Я. Мудров - один из основоположников терапии России.
15. Н.И. Пирогов - выдающийся представитель мировой и российской медицины.
16.И.М. Сеченов - отец русской физиологии.
17.И.И. Мечников и его учение о невосприимчивости к инфекционным болезням.
18.С.П. Боткин - создатель экспериментального метода в медицине.
19.Учение о болезни и диагнозе в трудах российских ученых XIX в. (Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов).
20. И.П. Павлов - великий физиолог мира.
21. Люди большого мужества в медицинской науке
22. Развитие учения об антисептике и асептике в медицине.
23. История открытия и применения обезболивания в медицине.
24. Нобелевские премии в области медицины и физиологии.
25. Медицинские эмблемы.
26.История становления и развития международных медицинских организаций: Международного Комитета Красного Креста, Лиги Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца; Всемирной организации здравоохранения и движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».
27. Международное сотрудничество в области здравоохранения на современном этапе.

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

Критерии оценивания доклада (сообщения)

10 баллов ***Отлично (работа завершена)***	
Критерий	***Макс. кол-во баллов***
Материал доступен и научен, идеи раскрыты	1
Качественное изложение содержания: четкая, грамотная речь, пересказ текста (допускается зачитывание цитат); наиболее важные понятия, законы и формулы диктуются для записи	2

10 баллов ***Отлично (работа завершена)***	
Наглядное представление материала (с использованием схем, чертежей, рисунков)	1
Использование дополнительной литературы (приведение исторических, интересных фактов)	1
Использование практических мини-исследований (показом опытов)	1
Использование примеров практического применения темы (приводятся самостоятельные примеры, решения задач, в том числе качественные, или разбираются тестовые задания с пояснениями)	1
Подготовка вопросов для слушателей (5-7 закрепляющих вопросов)	1
Качественные ответы на вопросы слушателей по теме	1
Четко сформулированы выводы	1