

Приложение к рабочей программе

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

фонд оценочных средств по дисциплине

«История медицины»

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Кафедра: социально-гуманитарных наук

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2024

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «История медицины» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «История медицины». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Коммуникативные навыки» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, УК-5	Промежуточный	Врачевание в странах Древнего Востока.	Ситуационные задачи
УК-1, УК-5	Промежуточный	Развитие отечественной медицины	Тестовые задания
УК-1, У-5	Промежуточный	Развитие медицины и высшего медицинского образования в г. Нижний Новгород (Горький) в XX в.	Тестовые задания
УК-1, УК-5	Промежуточный	Становление высшего медицинского образования в Советской России	Тестовые задания

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: кейс-задания, ситуационных задач, доклада, творческого задания.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК-1, УК-5.

1. Задание.

Прочитайте высказывание И.П. Павлова и, опираясь на знания, полученные в ходе занятий, подберите аргументы (не менее трех), доказывающие или опровергающие данную точку зрения.

«Медицинская деятельность – ровесница первого человека...было бы несправедливо считать историю медицины с письменного его периода». И.П. Павлов

2. Задание.

Основываясь на данных сводной таблицы характеристики народной, традиционной и научной медицины, дайте сравнительный анализ этих направлений, подкрепляя фактами, полученными в ходе занятий.

Медицина народная, традиционная, научная

<i>Медицина</i> <i>Характеристика</i>	<i>Народное врачевание</i>	<i>Традиционная медицина</i>	<i>Научная медицина</i>
<i>Период развития</i>	<i>Более 2 млн лет</i>	<i>Около 3 тыс. лет</i>	<i>Несколько столетий</i>
<i>Философская основа</i>	<i>-</i>	<i>Религиозно-философское учение</i>	<i>Философская концепция</i>
<i>Истоки развития</i>	<i>Эмпирический опыт народа</i>	<i>Эмпирический опыт, народное врачевание</i>	<i>Народное врачевание, традиционная медицина, экспериментальный метод</i>
<i>Характеристика развития</i>	<i>Мобильность</i>	<i>Стабильность</i>	<i>Динамичность</i>
<i>Распространение</i>	<i>Повсеместное</i>	<i>Локальное</i>	<i>Интернациональный характер</i>
<i>Деятели</i>	<i>Коллективное врачевание, знахари</i>	<i>Профессионалы традиционной медицины</i>	<i>Профессионалы-врачи</i>
<i>Обучение</i>	<i>Коллективный опыт, индивидуальное обучение</i>	<i>Школы традиционной медицины</i>	<i>Высшие медицинские учебные заведения (университеты, институты)</i>

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тесты по разделам дисциплины: тестовые задания.

5.1.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов к зачёту по дисциплине «История медицины».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
1. Причинами болезней в Древнем Мире считались: 1.Природные факторы и злые духи 2.Нарушение баланса веществ в организме 3.Мельчайшие организмы 4.Воздействие стихий 5.Нервные расстройства 2. Передача медицинских знаний в Древнем Востоке происходила: 1.Во врачебных школах при храмах 2.Посредством обучения в традиционной светской школе 3.Принудительно, в качестве наказания 4.На медицинских факультетах университетов 5.В специальных медицинских школах 3. Из древних государств является родиной пластической хирургии: 1.Индия 2.Китай 3.Греция 4.Египет 5.Римская империя 4. Одним из наиболее известных авторитетов раннего средневековья был: 1.Гален 2.Асклепиодот 3.Гиппократ 4.Аристотель 5.Гераклит 5. Самое распространенное названия чумы: 1.«Черный мор» 2.«Темный дух» 3.«Сметный грех» 4.«Дурная болезнь» 5.«Страшный зверь» 6. Особенностью схоластики не является: 1.Учебный процесс основан на опытном методе наблюдения 2.Все знания уже известны и содержание в трудах авторитетов 3.Полное отрицание опытного и экспериментального методов в	УК-1, УК-5,

науке 4.Применение в преподавании теоретического подхода 5.Наука-процесс выведения низших понятий из высших	
7. Считается основоположником научной анатомии: 1.Везалий 2.Парацельс 3.Гарвей 4.Леонардо да Винчи 5.Гален	
8. Аптекарский приказ после 1620 г. выполнял функции: 1.Лечение только царской семьи 2.Контроль за учреждением лечебниц 3.Обучение и контроль за лекарями 4.Лечение военных и простых жителей 5.Преимущественно военно-полевая медицина	
9. Роль Аптекарского приказа состояла в: 1.Централизации управления медицинскими делами 2.Наблюдении и лечении царской семьи 3.Обучении отечественных лекарей 4.Желании выйти на европейский уровень и даже обогнать его 5.Создании лечебниц для всех нуждающихся в помощи	
10. Крупных военных госпиталей при Петре I были открыты в городах: 1.Москва 2.Санкт-Петербург 3.Кронштадт 4.Нижний Новгород 5.Владимир	
11. Впервые были описаны сведения о холере в: 1.17 веке 2.16 веке 3.15 веке 4.19 веке 5.18 веке	
12. В 1753-1760 гг. главным директором медицинской канцелярии был: 1.П. З. Кондоиди 2.П. В. Постников 3.Г. Р. Державин 4.Д. С. Аничков 5.Ф. И. Барсук-Моисеев	

13. Первый крупных военных госпиталей при Петре I был открыт в: 1.Москве 2.Санкт-Петербурге 3.Кронштадте 4.Казани 5.Астрахани	
14. Основоположник тканевой теории патологии: 1.Мари Франсуа Ксавье Биша 2.Антони ван Левенгук 3.Николас Тюльп 4.Эдвард Дженнер 5.Рене Декарт	
15. Леопольд Ауэнбруггер разработал в 1761 г.: 1.Метод аускультации 2."Динамическое" учение о движении в организме (крови, пищеварительных соков и др.) 3.Теорию клеточной патологии (целлюлярной) 4.Метод перкуссии 5.Учение о высшей нервной деятельности человека и животных	
16. Труд Ч. Дарвина, раскрывающий основные положения теории эволюции: 1.«Происхождение человека и половой отбор» 2.«Происхождение видов путем естественного отбора, или Сохранение благоприятных рас в борьбе за жизнь» 3.«Выражение эмоций у человека и животных» 4.«Теория эволюции человека» 5.«Предки человека»	
17. В развитие отечественной физиологии и терапии XIX века внесли вклад ученые-медики: 1.С.С. Корсаков 2.В.П. Филатов 3.С.П. Боткин 4.Е.И Дядьковский 5.И.В. Буяльский	
18. Авторы первых отечественных учебников по хирургии и анатомии: 1.И.В. Буяльский 2.П.А. Загорский 3.И.Ф. Буш 4.К.И. Щепин 5.П.А. Загорский	
19. Отличия социалистического здравоохранения (система здравоохранения Н.А. Семашко) от Бевериджской системы (XX в.): 1.Профилактическая направленность 2.Сверхцентрализация управления 3.Преимущественно государственное финансирование	

здравоохранения 4. Финансирование за счет общего налогообложения 5. Контроль со стороны парламента	
20. Главный хирург вооруженных сил СССР в великую отечественную войну, организатор нейрохирургического института: 1. Н.Н. Бурденко 2. А.А. Заварзин 3. Н.Г. Хлопин 4. Н.А. Семашко 5. Б.И. Лаврентьев	
21. Из отечественных медиков XX в. был удостоены нобелевской премии за заслуги в области медицины: 1. Н.А. Семашко 2. И.П. Павлов 3. А.Г. Гурвич 4. З.П. Соловьев 5. А.В. Мольков	
22. Директором ГМИ в годы Великой Отечественной войны был: 1. К.Г. Никулин 2. И.Л. Ротков 3. Б.А. Королёв 4. Н.Н. Лебедев 5. И.С. Николаев	
23. В довоенные годы ГМИ столкнулся с проблемой: 1. Нехватки преподавателей 2. Недостатка учебных пособий и литературы 3. Слабого финансирования 4. Плохой организации 5. Бюрократических препятствий	
24. В разное время ГМИ-НИЖГМА возглавляли: 1. П.Г. Абрамов 2. Я.С. Моносзон 3. К.Г. Никулин 4. Ф.Т. Гринбаун 5. В.В. Шкарин	
25. С момента образования ГМИ с 1930 г. обучение осуществлялось на факультетах: 1. Стоматологический 2. Лечебно-профилактический 3. Педиатрический 4. Санитарно-гигиенический	

5.Военно-медицинский	
26. Медицинский факультет в составе нижегородского государственного университета был открыт и дал первые выпуски врачей в: 1.1917 г. 2.1920 г. 3.1923 г. 4.1925 г. 5.1930 г.	
27. В 2000 и 2001 гг. в нижегородской государственной медицинской академии были открыты факультеты: 1.Стоматологический 2.Лечебный 3.Фармацевтический 4.Медико-профилактический 5.Высшего сестринского обучения	
28. В годы Великой Отечественной войны отличился выпускник и сотрудник ГМИ: 1.Н.Н. Лебедев 2.В.В. Каров 3.И.Л. Ротков 4.Б.А. Королев 5.И.С. Николаев	
29. Основными принципами здравоохранения в СССР в период его становления были: 1.Общедоступность 2.Идеологичность 3.Консервативность 4.Бесплатность 5.Государственный характер и профилактическая направленность	
30. С ноября 1917 г. в различных районах страны стали создаваться медико-санитарные отделы и врачебные коллегии с целью: 1.Издания декретов, регламентирующих медицинскую деятельность 2.Осуществления постановлений народного комиссариата здравоохранения 3.Решения споров между врачами и пациентами 4.Оказания медицинской помощи населению на местах 5.Надзора за деятельностью врачей	
31. Предпосылки создания народного комиссариата здравоохранения:	

1. Революционные последствия, а именно: голод, разруха, эпидемии 2. Необходимость реорганизовать медико-санитарное дело в стране 3. Недовольства медиков 4. Просьба населения 5. Несовершенство старого органа управления мед. деятельностью	
32. К числу крупнейших представителей и создателей гистофизиологического и экспериментального направлений в советской гистологии относятся: 1. Б.Э. Линберг 2. Б.И. Лаврентьев 3. А.А. Заварзин 4. Н.Н. Бурденко 5. Б.А. Долго-Сабуров	
33. Достижения В.В. Тонкова и его учеников: 1. Инъецировали и произвели рентгеноскопию грудного протока у человека 2. Разработали стереоморфологический метод препарирования 3. Установили значение регуляторных механизмов нервной системы 4. Создали экспериментальную анатомию коллатерального кровообращения 5. Детально изучили анатомию лимфатической системы	
34. В функциональной морфологии в СССР выделились две ветви: 1. Экспериментальная 2. Стереоморфологическая 3. Гистологическая 4. Экологическая 5. Эволюционная	
35. достижения В.В. Тонкова и его учеников: 1. Инъецировали и произвели рентгеноскопию грудного протока у человека 2. Разработали стереоморфологический метод препарирования 3. Установили значение регуляторных механизмов нервной системы 4. Создали экспериментальную анатомию коллатерального кровообращения 5. Детально изучили анатомию лимфатической системы	
36. В функциональной морфологии в СССР выделились две ветви: 1. Экспериментальная 2. Стереоморфологическая 3. Гистологическая 4. Экологическая 5. Эволюционная	
37. В формировании эволюционной гистологии наибольшее	

значение имели: 1. Теория параллельных рядов тканевой эволюции А.А. Заварзина 2. Хромосомная теория Т. Моргана 3. Клеточная теория Шлейдена и Шванна 4. Теория параллельных рядов дивергентной эволюции Н.Г. Хлопина 5. Эволюционная теория Ч. Дарвина	
38. В конституции 1977 г. были закреплены права, способствующие улучшению жизни граждан, созданию условий для гармонического развития личности: 1. Право на отдых 2. Право на частную собственность 3. Право на охрану здоровья 4. Право на социальное обеспечение 5. Право на тайну переписки	
39. В советский период социальная гигиена как всеобъемлющая дисциплина изучала: 1. Влияние на организм человека социальных факторов 2. Колебания численности населения 3. Заболевания человека, связанные с экологией 4. Влияние на организм человека условий жизни населенных мест 5. Деятельность головного мозга человека и ЦНС	
40. Большую роль в развитии советской гигиенической науки сыграли: 1. Н.А. Семашко 2. Г.В. Хлопин 3. А.Н. Бакулев 4. А.Н. Сысин 5. С.И. Спасокукоцкий	

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	1	21	2
2	1	22	1
3	1	23	2,3
4	1	24	1,2,3,5
5	1	25	2,3,4
6	1	26	2
7	1	27	3,5
8	2,3,4	28	4
9	1,3	29	1,4,5
10	1,2,3	30	4
11	2	31	1,2
12	1	32	1,3
13	1	33	4
14	1	34	1,5

15	1	35	4
16	2	36	1,5
17	3,4	37	1
18	3,5	38	1,3,4,5
19	1,2,3,4	39	1,4
20	1	40	1,2

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Название дисциплины» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – URL: <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=451>

Разработчик(и):

Нагорных О.С., к.и.н., доцент кафедры социально-гуманитарных наук