МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института клийической медицины и биомедицинских технологий
Абилова С.С._____ _____
04.11.2026 г.

История медицины

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Общественного здоровья и здравоохранения**

Учебный план Для всех специальностей аспирантуры КРСУ

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 14
самостоятельная работа 56

Виды контроля в семестрах:
реферат 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
Недель	12			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	4	4	4	4
Контактная работа в период теоретического обучения	2	2	2	2
В том числе в форме практ.подготовки	2	2	2	2
Итого ауд.	14	14	14	14
Контактная работа	16	16	16	16
Сам. работа	56	56	56	56
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

Кандидат медицинских наук,, доцент , Болбачан Ольга Александровна; старший преподаватель, Ишенова Гулзат Ишеновна _____

Рецензент(ы):

Кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой управления и экономики здравоохранения КГМИПиПК, Розыева Райхан Саитовна _____

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры специализированных клинических дисциплин КРСУ, Туманбаев Арстанбек Муктарбекович _____

Согласовано РОП:

_____

Рабочая программа дисциплины

История медицины

разработана в соответствии с ФГТ:

Федеральные государственные требования к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов) (приказ Минобрнауки России от 20.10.2021 г. №951)

составлена на основании учебного плана:

Научная специальность для аспирантуры

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения _____

Протокол от 11.09.2026 г. №2

Срок действия программы: 2026-2029 уч.г.

Руководитель подразделения: доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины (модуля)

История медицины

наименование дисциплины

№ п/п	Основание внесения изменения	Раздел/ пункт	Содержание изменения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Изучение закономерностей развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества; формирование у специалистов способности реализовать врачебную деятельность на основе знаний о выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытиий и теорий, эволюции медико-биологических идей и концепций, влиянии принципов гуманизма на медицину.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	2.1
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	История
2.1.2	История и философия науки
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Научный семинар
2.2.2	СПЕЦДИСЦИПЛИНА

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Компетенция-1: способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	
Знать:	
Уровень 1	закономерности всемирно-исторического процесса становления, развития, врачевания и медицины.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	анализировать развитие медицины на протяжении всей истории человечества
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	навыками работы с электронными научными базами данных и аналитическими инструментами
Уровень 2	
Уровень 3	

Компетенция-4: готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	
Знать:	
Уровень 1	принципы и стандарты научной коммуникации на государственном и иностранном языках
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	подготавливать и представлять научные доклады, презентации, статьи и отчёты на государственном и иностранном языках
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	технологиями подготовки научных публикаций, презентаций, научных проектов и постеров
Уровень 2	
Уровень 3	

Компетенция-5: способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	
Знать:	
Уровень 1	методы и принципы профессионального саморазвития и самоменеджмента
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	

Уровень 1	выбирать оптимальные формы повышения квалификации, обучения и карьерного продвижения
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	современными цифровыми сервисами для планирования, обучения и развития (электронные портфолио, календарные и трекинговые системы, онлайн-курсы)
Уровень 2	
Уровень 3	

Компетенция-6: способностью самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий	
Знать:	
Уровень 1	современные методологические подходы к проведению научных исследований (качественных, количественных, экспериментальных, аналитических)
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	самостоятельно формулировать научную проблему, цель и задачи исследования
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	практическими навыками выполнения полного цикла научного исследования — от идеи до представления результатов
Уровень 2	
Уровень 3	

Компетенция-7: готовностью к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования	
Знать:	
Уровень 1	современные образовательные технологии, включая электронное обучение, дистанционные форматы, интерактивные методы
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	проводить лекционные, семинарские, практические и лабораторные занятия с использованием современных педагогических подходов
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	методами разработки образовательных материалов, презентаций, тестов, кейсов и практических заданий
Уровень 2	
Уровень 3	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	• общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития медицины;
3.1.2	• достижения каждой новой эпохи в области медицины;
3.1.3	• различие народной, традиционной и научной медицины;
3.1.4	• жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых-медиков, научные достижения их школ;
3.1.5	• историю важнейших открытий в медицине.
3.2	**Уметь:**
3.2.1	• анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины;
3.2.2	• самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой и готовить реферативные сообщения, презентации.
3.3	**Владеть:**

3.3.1	• материалистическими представлениями развития медицины с древних времен до настоящего времени;
3.3.2	• выявлять естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. История врачевания.							
1.1	Медицина периодов раннего (V -X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья. Медицина периода позднего средневековья (XV–XVIII вв.). /Лек/	1	2	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
1.2	Медицина периодов раннего (V -X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья. /Пр/	1	1	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2		1	
1.3	Медицина периода позднего средневековья (XV–XVIII вв.). /Пр/	1	1	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2		1	
1.4	Врачевание в первобытном обществе. /Ср/	1	8	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
1.5	Врачевание в странах Древнего Востока /Ср/	1	6	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			

1.6	Врачевание в античном периоде. /Ср/	1	6	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
1.7	Медицина периода раннего и развитого Средневековья. /Ср/	1	6	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
1.8	Медицина периода позднего Средневековья. /Ср/	1	8	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
1.9	/Лек/	1	2	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л2.2 Э1 Э2			
	Раздел 2. История медицины.							
2.1	Медицина Нового времени: клинические дисциплины, гигиена и общественная медицина. /Лек/	1	2	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
2.2	Медицина Нового времени. /Пр/	1	1	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			

2.3	Медицина Новейшего времени.История медицины Кыргызстана. /Пр/	1	1	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
2.4	Медицина Нового времени: медико-биологические дисциплины. /Ср/	1	6	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
2.5	Медицина Нового времени: клинические дисциплины. /Ср/	1	6	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
2.6	Медицина Новейшего времени. /Ср/	1	6	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
2.7	История медицины Кыргызстана. /Ср/	1	4	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
2.8	/КрТО/	1	2	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2			

2.9	Медицина Нового времени: медико-биологические дисциплины. /Лек/	1	2	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.3Л2.3Л3.2 Э1 Э2			
2.10	Медицина Новейшего времени. /Лек/	1	2	Компетенция-1 Компетенция-4 Компетенция-5 Компетенция-6 Компетенция-7	Л1.3Л2.3Л3.2 Э1			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности "ЗНАТЬ":
1. определения, понятия по истории медицины;
2. периодизацию истории медицины;
3. возникновение зачатков врачевания в первобытном обществе;
4. первые религиозные представления первобытных людей;
5. особенности врачевания в Шумере, Вавилоне, Ассирии и Древнего Египта;
6. особенности врачевания в Китае, Индии, Тибете и Иудее;
7. особенности врачевания в Древней Греции, Александрии;
8. вклад Аристотеля, Эразистрата и Герофила в развитие медицины;
9. вклад Гиппократа в медицину;
10. особенности врачевания в Древнем Риме;
11. влияние Галена на развитие медицины;
12. особенности врачевания в Византии, арабских халифатах;
13. вклад в развитие медицины Ар – Рази, Абу Али Ибн Сина;
14. особенности врачевания в Киевской Руси, Грузии и Армении;
15. вклад в развитие медицины Мхитара Гераци, Кананели;
16. характеристику эпохи Возрождения;
17. возникновение схоластики и галенизма;
18. медицина эпохи Возрождения;
19. медицину Московского государства;
20. особенности развития медицины, выдающиеся естественнонаучные открытия;
21. становление биологии, генетики;
22. особенности развития медицины;
23. становление микробиологии и физиологии;
24. особенности развития медицины, выдающихся деятелей медицины;
25. становление терапии, хирургии, стоматологии, акушерства и гинекологии;
26. особенности развития медицины, выдающихся деятелей медицины;
27. становление инфекционных болезней, эпидемиологии и гигиены, общественной медицины;
28. особенности развития медицины в первые годы Советской власти;
29. выдающиеся достижения медицины;
30. выдающиеся достижения медицины, роль международных организаций;
31. особенности развития медицины Кыргызстана до присоединения к России, в годы царской России, Советской власти, предвоенные, военные годы и годы мирного развития;
32. развитие сети медицинских учреждений;
33. выдающихся деятелей медицины Кыргызстана;
34. героев Кыргызской Республики – медиков;
35. о вкладе медиков в развитие науки.

Задания для проверки уровня обученности "УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ":
1. проанализировать развитие медицины в эпоху первобытного общества (становление, расцвет и разложение);
2. проанализировать развитие медицины в эпоху рабовладельческого общества;
3. проанализировать развитие медицины в античном мире (Древняя Греция, Александрия, Древний Рим);
4. проанализировать развитие медицины в эпоху раннего и развитого Средневековья;

5. проанализировать развитие медицины в период позднего Средневековья (Эпоха Возрождения);
6. проанализировать развитие биологии и медицины в эпоху Нового времени;
7. проанализировать развитие клинического направления медицины в эпоху Нового времени;
8. проанализировать развитие общественной медицины в эпоху Нового времени;
9. проанализировать развитие медицины в эпоху Новейшего времени;
10. проанализировать выдающиеся открытия медицины Новейшего времени;
11. проанализировать развитие медицины в Кыргызстане до и после присоединения к России;
12. проанализировать развитие медицины в Кыргызстане в годы Советской власти, автономной области, автономной республики, в предвоенные годы, годы ВОВ, после ВОВ и годы мирного строительства.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Дисциплиной не предусмотрено выполнение данной работы.

5.3. Фонд оценочных средств

Реферат. Презентации. Тематика:
1. Исторические источники о врачевании в Древнем Египте.
2. Аюрведа — система традиционной древнеиндийской медицины.
3. Философские основы китайской традиционной медицины.
4. История развития и физиологические основы иглотерапии.
5. Врачевание и медицина античной Греции.
6. Гиппократ и «Гиппократов сборник».
7. Медицина Древнего Рима.
8. Медицина в халифатах.
9. Абу Али ибн Сина — ученый-энциклопедист средневекового Востока.
10. «Канон врачебной науки» Ибн Сины в истории медицины.
11. Врачевание и медицина в Древнерусском государстве.
12. Медицина в Западной Европе в период классического Средневековья.
13. Становление медицинского образования в Западной Европе.
14. Медицина эпохи Возрождения.
15. Андрсас Везалий и начало научной анатомии.
16. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
17. Медицина в Московском государстве.
18. Реформа Петра I в области образования и медицины.
19. Становление и развитие медицинского образования в России.
20. История анатомии.
21. Становление и развитие анатомии в России.
22. История патологической анатомии и патологической физиологии.
23. Становление и развитие микробиологии.
24. Луи Пастер в истории медицины.
25. Становление и развитие физиологии.
26. И.М. Сеченов — отец русской физиологии.
27. И.П. Павлов — «первый физиолог мира».
28. История генетики.
29. Развитие методов обследования больного.
30. История развития учения о внутренних болезнях.
31. История наркоза.
32. Жизнь и деятельность Н.И. Пирогова.
33. Рождение антисептики и асептики.
34. История переливания крови.
35. История родовспоможения, акушерства и гинекологии.
36. Становление и развитие педиатрии в России.
37. История сестринского дела в России.
38. История учения об инфекционных болезнях.
39. Русская общественная медицина.
40. История земской медицины в России.
41. Становление и развитие экспериментальной гигиены.
42. История зубоврачевания и стоматологии.
43. История военной медицины.
44. История психиатрии.
45. История офтальмологии.
46. Опыты врачей на себе.
47. Не врачи — в медицине.
48. Становление и развитие учения о пересадке органов и тканей.
49. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
50. История Всемирной организации здравоохранения.
51. Нобелевские премии по физиологии и медицине.

5.4. Перечень видов оценочных средств
Реферат с презентацией Тест (Приложение 1) Зачет Шкалы оценивания (приложении 2)

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	О.А. Болбачан, Р.С. Розыева, А.Г. Кошмуратов и др.	История медицины	2013
Л1.2	Болбачан О.А., Розыева Р.С., Кошмуратов А.Г.	История медицины: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2016
Л1.3	Болбачан О.А., Ибраимова Д.Д., Ишенова Г.И.	История медицины: учебное пособие	Бишкек: Издательский дом КРСУ 2025
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Сорокина Т.С.	История медицины: учебное пособие	М.: Академия 2006
Л2.2	Болбачан О.А., Розыева Р.С., Кошмуратов А.Г.	История медицины: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2013
Л2.3	Крючок Г.Р., Кузьмин М.К., Левит М.М.	История медицины: учебник	М.: Медицина 1981
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Болбачан О.А.	Методические разработки по предмету история медицины: методические разработки	Бишкек, кафедра общественного здоровья и здравоохранения 2014
Л3.2	Сорокина Т.С.	История медицины: учебное пособие	М.: Академия 2006
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1	История медицины		http://lib.krsu.edu.kg/index.php?name=search
Э2	История медицины		http://www.iprbookshop.ru/754.html
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, практические занятия, консультации, ориентированные на сообщение знаний, передаваемых аспирантам в готовом виде.		
6.3.1.2	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет – ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.		
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения			
6.3.2.1	1. Электронно-библиотечная система Консультант студента http://www.studmedlib.ru		
6.3.2.2	2. Электронно-библиотечная система ДВГМУ http://www.fesmu.ru/elib/		
6.3.2.3	3. История медицины http://www.historymed.ru		

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Кафедра расположена на территории Национального центра онкологии - корпус «Конференц зал» по адресу: г. Бишкек, ул. Ахунбаева 92а.
7.2	Лекционная аудитория на 220 посадочных мест.
7.3	Аудитория №1 на 20 посадочных мест, для проведения практических занятий, выполнения самостоятельной работы и просмотра мультимедиа, видеоматериалов, наглядные пособия – стенды, доска.
7.4	Аудитория №2 на 30 посадочных мест, для проведения практических занятий, выполнения самостоятельной работы и просмотра мультимедиа, видеоматериалов, наглядные пособия – стенды, доска.

7.5	Аудитория №3 (читальный зал) на 28 посадочных мест, для проведения практических занятий, выполнения самостоятельной работы и просмотра мультимедиа, видеоматериалов, наглядные пособия – стенды, доска.
7.6	Информационные источники: – библиотека – 88 экземпляров; - электронная библиотека – 11 экземпляров.
7.7	Электронная доска
7.8	Компьютер.
7.9	Проектор.
7.10	Принтер.
7.11	Сканер.
7.12	Ноутбук.
7.13	Экран.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологическая карта дисциплины (приложение 3).

Порядок оформления реферата с презентацией:
Реферат оформляется согласно требований кафедры (5-7 листов компьютерного текста Times News Roman, титульный лист с названием высшего учебного заведения, название кафедры, Ф.И.О. педагога, название темы, Ф.И.О. аспиранта, шрифт 14, интервал одинарный, поля: верхние, нижние, правые 2 см., левые 3 см.).
Порядок оформления презентации:
Первый слайд должен содержат название презентации и фамилии ее авторов, название дисциплины, курса, группы. Второй слайд - план презентации. Презентация обязательно должна завершаться выводами, полученными в ходе работы. В последнем слайда перечисляются использованные источники (включая интернет-ресурсы). В слайдах с текстом рекомендуется лаконичнее формулировать тезисы и разбивать их на отдельные пункты. Слайды не должны быть перегружены. Следует пользоваться не менее 30 шрифтом. Презентация должна быть представлена в Microsoft Power Point , количество 8 - 12 слайдов на 4-10 мин. И докладом в письменном виде.Требования к дизайну: использование единого стиля оформления; использование не более трех цветов на одном слайде; целесообразность использования анимационных эффектов.

Самостоятельная работа аспиранта при изучении дисциплины.
Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется:
- при подготовке к практическому занятию студенту необходимо ознакомиться с методической разработкой к предстоящему занятию;
- повторить необходимый материал для изучения истории медицины;
- в материалах лекций, основной и дополнительной литературе найти ответы на вопросы для самоподготовки.

Рекомендации по использованию материалов рабочей программы дисциплин (РПД):
- материалы РПД содержат развитие основных концепций и теорий, жизни и деятельности выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения школ, история важнейших открытий;
- при изучении предмета даются материалы систематизированные в соответствии с принятой в современной исторической науке периодизацией всемирной истории;
- изучение истории медицины основана на составлении реферативных тем студентами с последующим обсуждением в группе.

Приложение 1

Тесты по истории медицины для аспирантов

1. Определение истории медицины:

а) система научных знаний и практической деятельности, целью которых является укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека

б) изучает закономерности развития, историю врачевания и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества

в) изучающая процесс становление общества

2. Цель изучения предмета «История медицины»:

а) цель – изучение медицины на протяжении истории человечества

б) цель – изучение закономерности развития и историю врачевания

в) цель – поставить прошлое на службу настоящему и видеть перспективу развития медицины будущего.

3. Источники изучения истории медицины:

а) данные археологии, палеонтологии, печатные произведения врачей, историков, государственных и военных деятелей, философов, кино-фото документы

б) источниками изучения является человек

в) источниками изучения являются только археологические раскопки.

4. Периодизация истории медицины:

а) история древнего мира, новое время, новейшее время

б**)** история первобытного общества, древнего мира, средних веков, нового времени, новейшего времени.

в) история первобытного общества, средних веков, новое время.

5. Определение фетишизма:

а) это вера в сверхъестественные свойства неодушевлённых предметов

б) это вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определённым видом животного или растения.

в) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы.

6. Определение тотемизма:

а) это вера в сверхъестественные свойства неодушевлённых предметов

б) это вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определённым видом животного или растения

в) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы.

7. Определение анимизма и магии:

а) это вера в сверхъестественные свойства неодушевлённых предметов.

б) это вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определённым видом животного или растения.

в**)** вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы, способность человека воздействовать на других людей, предметы, события или явления природы сверхъестественным образом.

8. Определение галенизма:

а) изучает взаимодействие человека и природы

б) тип религиозной философии, основанной на церковных догмах

в) искаженное, одностороннее толкование учений Галена

9. Определение схоластики:
а) изучает взаимодействие человека и природы
б) тип религиозной философии, основанной на церковных догмах
в) изучает анатомию на трупах, учение о первоэлементах

10. Великие естественнонаучные открытия 18-19 вв.:
а) учение о переломах, темпераменте, открытие пенициллина и стрептоцида
б) учение об оспе, коре, кровообращении
в) теория клеточного строения живых организмов, закон сохранения и превращения энергии, эволюционное учение, закон наследственности и изменчивости

11. Законы Хаммурапи о правовом положении врачевателей:
а) на таблицах написаны рецепты лекарств.
б) на папирусах написаны данные о строении тела человека
в) рассмотрены правовые аспекты деятельности врача (оплата труда врача и его ответственность строго определена имущественным положением пациента).

12. Особенности врачевания в Древнем Египте:
а) Ремесленники-лекари, представители семейных школ медиков, жреческая (магическая медицина) – поклонение богам.
б) народная медицина – заклинатели Аллу
в) жреческая медицина – заклинатели Ашипу.

13. Источники изучения медицины в Древнем Египте:
а) клинописные таблицы
б) базальтовый столб с законами царя Хаммурапи
в) Папирус Смита, Эберса, герметические книги

14. Понятия о двух началах (янь, инь) в Древнем Китае:
а) мужское начало «янь» - активное, женское начало «инь» - пассивное, деление болезней на 2 группы янь и инь;
б) «янь» - пассивное начало, «инь» - активное начало связано с пониженной функцией организма.
в) делили все болезни на три группы (огонь, металл, вода)

15. Древнекитайская философия о первоэлементах:
а) каждый элемент в природе связан с космической силой, которая действует на организм
б) все процессы в организме – взаимоотношение «первоэлементов»: огонь, земля, вода, дерево, металл.
в) каждый элемент в природе связан с «янь» и «инь»

16. Искусство врачевания «Аюрведа»:
а) энциклопедия медицинских знаний (сочетание жреческой и народной медицины), медицина Древней Индии
б) жреческая медицина, медицина Вавилона и Ассириии
в) светская медицина, медицина Китая

17. Гиппократ – родоначальник древнегреческой медицины:
а) описал оболочки головного мозга, пульс
б) изучил глаз, измерил 12и перстную кишку
в) разработал учение о лечении переломов (вытяжка, шины), разработал учение о темпераменте человека, предлагал лечение противоположного противоположным.

18. Ошибки Клавдия Галена:
а) неправильно описал оболочки головного мозга
б) неправильно разработал учение о темпераменте человека
в) центром кровообращения считал печень, скрывал животных и переносил их анатомию на тело человека.

19. Основы Косской врачебной школы:
а) признаки болезней и диагностики
б) отождествление телесных соков с заболеваниями
в) рассматривала организм в тесной связи с окружающей природой, разрабатывала принцип наблюдения и лечения у постели больного, развивала основы врачебной этики.

20. Вклад в развитие медицины Авиценны:
а) написал труд в 5 томах «Канон врачебной науки», об анатомии, патологии, физиологии, хирургии и т.д.
б) написал труд «О строении человеческого тела»
в) написал труд «О лекарственных средствах»

21. Основное содержание «Канона врачебной науки» (1020 г.):
а) 1 книга – теория медицины, 2 книга – лекарствоведение (описание простых лекарств), 3 книга – описание отдельных болезней головы, ушей, носа, глаз и тд., 4 книга – посвящена хирургии, травматологии, косметологии, 5 книга – изложены сложные лекарства, яды.
б) 6 книг: о строении человеческого тела, о хирургических инструментах, об этике, об анатомии, общие вопросы, обучение знаний по медицине
в) о кори и оспе, о гигиене (25 томов)

22. Заслуги А. Везалия в становлении анатомии:
а) описал заболевания человека, мышцы
б) описал лекарственные препараты, создал первую больницу
в) убедился, что взгляды Галена на строение человеческого тела ошибочны, исправил более 200 ошибок в его трудах, систематизировал анатомию как науку.

23. Заслуги У. Гарвея в развитии физиологии:
а) создал учение о строении человеческого тела
б) математически рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения, открыл малый и большой круг кровообращения, вены, артерии (кроме капилляров).
в) открыл капилляры и малый круг кровообращения

24. Ч. Дарвин - основоположник эволюционного учения:
а) изучил методику приготовления лекарственных препаратов
б) Основоположник эволюционного учения «Происхождение видов путем естественного отбора» (1859 г.), главным фактором эволюции считал изменчивость, наследственность и естественный отбор в условиях «борьбы за существование».

в) считал движущей силой эволюции – клеточную теорию и закон сохранения и превращении энергии

25. Заслуги Эдварда Дженера в ликвидации натуральной оспы:
а) создал клеточную теорию
б) создал теорию кровообращения
в) провел эксперимент по методу вакцинации от натуральной оспы

26. И.И. Мечников, основные заслуги:
а) открыл возбудителя холеры, сибирской язвы
б) Лауреат Нобелевской премии за теорию иммунитета, открыл лейкоциты, клетки селезенки, костного мозга (назвал их фагоцитами), создал фагоцитарную теорию, теорию невосприимчивости к инфекционным заболеваниям, воспалениям.
в) открыл возбудителя туберкулеза, сибирской язвы, бешенства

27. Павлов И.П. – выдающийся физиолог России:
а) Лауреат Нобелевской премии (1904 .), создатель учения о высшей нервной деятельности, обосновал принцип «нервизма». Выявил рефлексы: условные и безусловные
б) создал фагоцитарную теорию, теорию иммунитета
в) установил возбудителя бешенства, холеры

28.Первые законы по охране здоровья в годы суверенитета Кыргызстана (1992 г.):
а) Закон «Об охране здоровья, «О сан. эпид. благополучии», «О медицинском страховании», «О донорстве крови»
б) «О репродуктивных правах граждан, об оказании психиатрической помощи»
в) «О реформировании здравоохранения»

29. Кем и когда был открыт пенициллин:
а) Г. Домагком (1934-1935 гг.).
б) А. Кальмет (1921 г.)
в) А. Флеминг (1929 г.)

30. Кем и когда был открыт генетический код ДНК, РНК:
а) У.Б. Кеннон, 1936 г.
б) Дж.Уотсон, Ф.Крик. в 1953 г.
в) Г. Флори, 1922 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (текущий контроль)

№ п/п	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1.	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2.	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1.	Соответствие теме	0-10
2.	Наличие основной темы в вводной части	0-10
3.	Развитие темы в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкрепленных фактами, примерами и т.д.)	0-15
4.	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1.	Титульный лист с заголовком	0-2
2.	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, рисунки)	0-5
3.	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4.	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5.	Слайды распечатаны	0-3
ДОКЛАД		15
1.	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2.	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3.	Выполнение регламента	0-5
Всего баллов		**Сумма баллов**

При проведении реферата с презентацией
0-59% - оценка «неудовлетворительно»
60-69% - оценка «удовлетворительно»
70-84% - оценка «хорошо»
85-100% - оценка «отлично»

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ФРОНТАЛЬНЫЙ ОПРОС В ВИДЕ ТЕСТА
(рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 20 вопросов.
2. К вопросам даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. За каждый правильный ответ – 5%.
4. Общая оценка определяется как сумма набранных процентов.
5. Набранное количество процентов переводится в баллы.

При тестировании:
0-59% - 0-29 правильных ответов, оценка «неудовлетворительно»
60-69% - 30-35 правильных ответов, оценка «удовлетворительно»
70-84% - 36-45 правильных ответов, оценка «хорошо»
85-100% - 46-50 правильных ответов, оценка «отлично»

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА
(промежуточный контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
3. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

85-100% **(16-20 баллов)** оценивается ответ, который показывает прочные знания общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины; достижения каждой новой эпохи в области медицины; различия народной, традиционной и научной медицины; жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения их школ; историю важнейших открытий в медицине; историю развития врачебной этики; логичность и последовательность ответа.

75-84% **(10-15 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины; достижения каждой новой эпохи в области медицины; различия народной, традиционной и научной медицины; жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения их школ; историю важнейших открытий в медицине; историю развития врачебной этики; логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна – две неточности в ответе.

60-74% **(5-10 баллов)** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании основ общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины; недостаточная глубина знаний достижений каждой новой эпохи в области медицины; различия народной, традиционной и научной медицины; жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения их школ; историю важнейших открытий в медицине; историю развития врачебной этики. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

0-59% **(1-4 балла)** оценивается ответ, обнаруживающий незнание общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины отличающий неглубоким раскрытием темы; незнанием достижений каждой новой эпохи в области медицины; неумением

давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ
(промежуточный контроль – «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии:

85-100% **(8-10 баллов)** оценивается ответ, при котором аспирант умеет анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины; самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; выявляет естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине и вклад выдающихся врачей в ее развитие; владеет способностью к логическому и аргументированному анализу становления медицины, ведению дискуссии.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

75-84% **(4-7 баллов)** оценивается ответ, при котором аспирант умеет анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины; самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; выявляет естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине и вклад выдающихся врачей в ее развитие; не достаточно владеет способностью к логическому и аргументированному анализу становления медицины, ведению дискуссии.

Демонстрирует значительное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

60-74% **(1-3 балла)** оценивается ответ, при котором аспирант не умеет анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины; самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; не выявляет естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине и вклад выдающихся врачей в ее развитие; не достаточно хорошо владеет способностью к логическому и аргументированному анализу становления медицины, ведению дискуссии.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

0-59% **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором аспирант демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ "ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ"

Направление подготовки - 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Аспирантура, семестр 1, Количество ЗЕ - 2, Отчетность – зачет

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Модуль 1					
История врачевания	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос, СРС: подготовка реферата с презентацией	5	10	14 неделя
	Рубежный	Тесты	15	25	
Модуль 2					
История медицины	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос, СРС: подготовка реферата с презентацией	5	10	17 неделя
	Рубежный	Тесты	15	25	
ВСЕГО за семестр			40	70	**19 неделя**
Промежуточный контроль (Зачет с оценкой) **1. Теоретические вопросы (0-20 баллов)** **2. Аналитическое задание (0-10 баллов)**			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	