


НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор НОУ ВО ДМСИ


М.М.Расулов

" 30 " 09 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1. В.05 ИСТОРИЯ СТОМАТОЛОГИИ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	3 з.е.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы следующие нормативные правовые документы:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология", утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 96.
2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры утвержденный приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301.
3. Локальные акты НОУ ВО ДМСИ

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «28» 04 2019 г. Протокол № 4

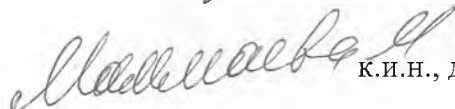
Рабочая программа актуализируется (обновляется) ежегодно, в том числе в части программного обеспечения, материально-технического обеспечения, литературы.

Зав. кафедрой профессиональных
и стоматологических дисциплин



д.м.н., доцент, Расулов И.М.

Разработчик



к.и.н., доцент, Маммаева М.А.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины в аспекте историко-медицинского процесса, приобретения основ методов исторического исследования, формировании мировоззрения, повышении общекультурного потенциала будущих специалистов.

Задачи дисциплины:

- проследить общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до нашего времени;
- проанализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- раскрыть достижения каждой эпохи в области медицины в процессе поступательного развития духовной культуры человечества;
- показать взаимодействие и единство интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с биографиями выдающихся врачей и учёных мира, определивших судьбы медицинской науки и практики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «История медицины» относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «История медицины» изучается во 2 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК -3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	Понятия и теории исторической науки; знать этапы, особенности и закономерности исторического развития России, основные факты и события российской истории	Грамотно и самостоятельно формулировать свою гражданскую позицию, анализировать социальнополитическую обстановку в России и за рубежом, опираясь на исторический опыт; оценивать роль своего Отечества в ключевых событиях мировой истории	Навыками публичного выступления, научной аргументации и дискуссии, составления научного или публицистического текста, отражающего гражданскую позицию автора.
ПК-18	Способность к участию в	Знать этапы проведения	Проводить научные	Владеть методикой

проведении научных исследований	научных исторических исследований в медицине	исторические исследования в медицине	проведения научных исторических исследований в медицине
---------------------------------	--	--------------------------------------	---

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	18,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	14
Лекции	6
Практические занятия	8
Лабораторные занятия	-
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2
Консультация	2
Контроль самостоятельной работы	2
2. Самостоятельная работа	89,8
Контроль	-
ИТОГО:	108
Общая трудоемкость	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
1. Введение. История мировой стоматологии	История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (Становление человека и человеческого общества. Порабощена и зачатки врачевания). Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа). Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели). Медицина — народная, традиционная, научная.	ОК -3 ПК-18
2. Зубоврачевание в древнейших цивилизациях востока	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное де-	ОК -3 ПК-18

	<p>ло периода Индуской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).</p>	
<p>3. Зубоврачевание в Европе в эпоху Античности</p>	<p>Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Врачевание крито–архейского периода. Врачевание предполисного периода. Врачевание полисного периода. Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции). Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина). Медицина в Древнем Риме Врачевание в царский период Медицина периода Республики (Санитарное дело. Начала организации медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима). Медицина периода Империи (Становление военной медицины. Развитие медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина).</p>	<p>ОК -3 ПК-18</p>
<p>4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья</p>	<p>Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды). Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.) Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело). Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина). Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V–XV вв.) (История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемии повальных болезней).</p>	<p>ОК -3 ПК-18</p>
<p>5. Медицина Позднего Средневековья (XIV-XVII вв.).</p>	<p>Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XIV–XVII вв.) (История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри). Медицина народов Американского континента до и</p>	<p>ОК -3 ПК-18</p>

	после конкисты (История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела. Медицина в Московском государстве (XIV–XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).	
6. История стоматологии в России	Зубоврачевание в Киевской Руси и Московском государстве в IX–XVI веках Зубоврачевание в Московском государстве в XVII веке Зубоврачевание в России в XVIII веке Развитие одонтологии в России в XIX веке.	ОК -3 ПК-18
7. История стоматологии в СССР	Общие вопросы возникновения, становления и развития отечественной стоматологии в XX веке Основные черты и направления развития стоматологии в СССР, ее основоположники Профилактическая стоматология Терапевтическая стоматология Хирургическая стоматология Ортопедическая стоматология Детская стоматология Ортодонтия	ОК -3 ПК-18

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
1. Введение. История мировой стоматологии.	1	-	1	12
2. Зубоврачевание в древнейших цивилизациях востока	1	-	1	12
3. Зубоврачевание в Европе в эпоху Античности	-	-	1	15
4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья	1	-	1	12
5. Медицина Позднего Средневековья (XIV-XVII вв.).	1	-	1	12
6. История стоматологии в России	1	-	2	12
7. История стоматологии в СССР	1	-	1	14,8
Итого (часов)	6	-	8	89,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по

заданной проблеме;

- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. : ил.
2. История медицины [Электронный ресурс]: учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html>- ЭБС «Консультант студента».

8.2 Дополнительная литература:

3. Мирский М.Б., История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-1429-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html>. ЭБС «Консультант студента».
4. История медицины: Учебник /Т.С. Сорокина. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Академия, 2008. - 560 с.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия)

Linux Ubuntu (свободный доступ)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия)

Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021

ПО ViPNET Client (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

ФИС ФРДО (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

СЗИ Secret Net Studio 8 установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8 (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронная библиотечная система «Консультант Студента» www.studmedlib.ru
2. «Информио» wuz.informio.ru- полнотекстовая БД документов федеральных и региональных органов исполнительной власти, регламентирующие деятельность

образовательного процесса

3. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru Полнотекстовая БД научных журналов от ведущих российских академических, университетских, отраслевых и коммерческих издателей.
4. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
5. Образовательные ресурсы федерального портала «Российское образование». <http://www.edu.ru>.
7. Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
8. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://who.int/ru/>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Образовательный процесс обеспечивается специальными помещениями, которые представляют собой аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы студентов и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, демонстрационным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа используются демонстрационные оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой, обеспечивающей доступ к сети Интернет и электронной информационно-образовательной среде Дагестанского медицинского стоматологического института.

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

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа.
История стоматологии	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточн	Учебная мебель: столы ученические на металлическом каркасе (на 2 человека) - 6 шт; столы ученические на металлическом каркасе со скамейками с четырьмя посадочными местами) - 9 шт. ; стулья ученические на металлическом каркасе - 12шт; доска ученическая типовая (цвет: черный) - 1шт; кафедра деревянная	<u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u>

	<p>ой аттестации Ауд №501 пл.97.4кв.м г. Махачкала, ул. Азиза Алиева, д. 25 Договор № 1/08-18 от 31.08.2018 г.</p>	<p>(конструкционный материал: ДСП) - 1 шт Технические средства обучения: ноутбук «Lenovo» (цвет: черный) - 1шт; проектор «EPSON» цвет (черный) -1шт; экран проекционный переносной -1шт.</p>	<p>Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u> <u>ПО VipNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.301)</p>	<p>Учебная мебель: Столы на металлическом каркасе на 2 посадочных места (4 шт.), стулья (8 шт.). Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p><u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u> <u>ПО VipNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных

организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (система информационная для слабослышащих переносная), при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

Перед началом обучения проводятся консультативные занятия, позволяющие обучающимся с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу

Для обеспечения доступности образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может применяться адаптированная форма обучения с элементами дистанционного обучения. Целью обучения является предоставление обучающимся возможности освоения образовательных программ непосредственно по месту жительства или временного их пребывания. При обучении, с элементами дистанционного, ведущий преподаватель осуществляет учебно-методическую помощь обучающимся через консультации с использованием средств Интернет-технологий.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, подготовки докладов и сообщений, написания рефератов, выполнения контрольных работ, практических заданий, участия в круглых столах, решения кейс-задач и тестов.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

1. Периодизация и хронология истории стоматологии.
2. Источники изучения.
3. Становление человека и человеческого общества.
4. Порабощена и зачатки врачевания).
5. Врачевание в период зрелости первобытного общества Общественные отношения и духовная культура.
6. Врачевание и зарождение культов и верований.
7. Трепанация черепа.
8. Врачевание в период разложения первобытного общества Общественные отношения и духовная культура.
9. Врачевание и врачеватели.
10. Медицина — народная, традиционная, научная.
11. Развитие врачевания
12. Мифология и врачевание
13. Врачевание в Шумере
14. Врачевание в Вавилонии
15. Врачевание в Ассирии
16. Врачевание в Древнем Египте

17. Врачевание в Древней Индии
18. Санитарное дело периода Индуской цивилизации.
19. Врачевание в ведийский период.
20. Врачевание классического периода.
21. Врачевание в Древнем Китае
22. Философские основы китайской медицины.
23. Традиционная китайская медицина).
24. Врачевание и медицина в Древней Греции
25. Врачевание крито–архейского периода.
26. Врачевание предполисного периода.
27. Врачевание полисного периода.
28. Медицина классического периода
29. Врачебные школы.
30. Гиппократ.
31. Врачебная этика в Древней Греции.
32. Медицина эллинистического периода
33. Александрийский Мусейон и медицина.
34. Медицина в Древнем Риме
35. Врачевание в царский период
36. Медицина периода Республики
37. Философские основы медицины древнего Рима.
38. Медицина периода Империи
39. Становление военной медицины.
40. Развитие медицинского дела.
41. Гален: его учение и галенизм.
42. Становление христианства и медицина.
43. Медицина в Византийской империи
44. Санитарно–технические сооружения.
45. Византийская наука и религия.
46. Развитие медицинских знаний.
47. Медицина Древней Руси (IX–XV вв.)
48. Врачевание в Древнерусском государстве.
49. Медицина народов средневекового Востока (VII–XVII вв.)
50. Медицина в халифатах (VII–XI вв.)
51. Медицина народов Средней Азии (X–XV вв.)
52. Медицина Юго–Восточной Азии (IV–XVII вв.).
53. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V–XV вв.)
54. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.)
55. Ятрофизика.
56. Ятрохимия и медицина.
57. Эпидемии и учение о контагии.
58. Развитие хирургии.
59. Больничное дело и монастыри.
60. Медицина народов Американского континента до и после конкисты
61. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.)
62. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
63. Доктора медицины и лекари.
64. Общая биология и генетика.
65. Учение о наследственности и изменчивости.
66. Анатомия.

67. Гистология.
68. Эмбриология.
69. Патологическая анатомия.
70. Патологическая физиология.
71. Микробиология
72. Внутренние болезни (Утверждение клинического метода. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.).
73. Инфекционные болезни и эпидемиология.
74. Педиатрия.
75. Психиатрия.
76. Хирургия (Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов –
77. основоположник военно–полевой хирургии. Антисептика и асептика. Учение о переливании крови).
78. Акушерство и гинекология.
79. Зубоврачевание и стоматология.
80. Протезирование.
81. Общественное здоровье в Новой истории (Общественная медицина. Земская медицина. Экспериментальная гигиена).

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.
---------------------	---

Тематика рефератов

1. История стоматологии: от истоков до XX века.
2. Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
3. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).
4. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.).
5. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
6. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
7. История борьбы с особо опасными инфекциями (например, оспой, чумой или холерой) или современными инфекционными заболеваниями (гепатиты, СПИД и др.).
8. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
9. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
10. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
11. Развитие методов обследования и лечения больного (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.).
12. 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).
13. 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).
14. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
15. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
16. История зубо врачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
17. История военной медицины. Героизм военных медиков.
18. Нобелевские премии по физиологии или медицине (история одного открытия).

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;

Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания.
2. Врачевание в период расцвета первобытного общества.
3. Врачевание в период разложения первобытного общества.
4. Врачевание в Шумере. История и развитие медицинских знаний.
5. Врачевание в Вавилонии и Ассирии. История и развитие медицинских знаний.
6. Врачевание в древнем Египте. История и развитие медицинских знаний.
7. Санитарное дело периода хараппской цивилизации в древней Индии.
8. Врачевание в ведийский период древней Индии.
9. Врачевание классического периода древней Индии.
10. Врачевание в древнем Китае. Традиционная китайская медицина.
11. Врачевание крито-микенского периода в древней Греции.
12. Врачевание предполисного периода в древней Греции.
13. Врачевание полисного периода в древней Греции.
14. Медицина классического периода в древней Греции.
15. Медицина эллинистического периода в древней Греции.
16. Врачевание в царский период древнего Рима.
17. Медицина периода республики в древнем Риме.
18. Медицина периода империи в древнем Риме.
19. Развитие медицины в Византийской империи (395-1453).
20. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-X вв.).
21. Медицина в государствах Средней Азии: Авиценна, его основной труд.
22. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V-XV вв.).
23. Лекарственное врачевание, лекарственные сады и огороды у аборигенов Американского континента.
24. Развитие оперативного врачевания у ацтеков и в Империи инков.
25. Медицина в Киевской Руси.
26. Развитие зубо врачевания на Руси.
27. Медицина в Московском государстве.
28. Выдающиеся деятели отечественной медицины 18 века: Н.М.Максимович-Амбодик, К.И.Щепин, С.Г.Зыбелин и др.
29. Становление медицины и медицинского дела в связи с реформами Петра 1 (1682-1725 гг.). Подготовка отечественных врачей в госпитальных школах.
30. Состояние зубо врачебной практики и науки в России 18 века.
31. Н.И.Пирогов - крупнейший представитель отечественной медицины 19в.
32. Развитие зубо врачевания на фоне развития хирургии и терапии.
33. Физиология в России: И.М.Сеченов, И.П.Павлов и др.
34. Основные черты отечественной терапии второй половины 19 века: С.П.Боткин, Г.А.Захарьин, А.А.Остроумов и др.
35. Достижения отечественной микробиологии: И.И. Мечников.
36. Развитие гигиенической мысли в России: А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман и др.
37. Развитие общественной медицины, ее влияние на развитие земской медицины.
38. История культуры и медицины Киевской Руси.
39. Развитие врачевания в Киевской Руси.
40. Развитие монастырских больниц.
41. Народное врачевание по традициям языческих верований.
42. Санитарное дело. Эпидемии повальных болезней.

43. Развитие зубоврачевание на Руси.
44. Народная медицина в Московском Государстве.
45. Эпидемии в Московском Государстве.
46. Первые аптеки и Аптекарский приказ.
47. Подготовка Российских лекарей.
48. Утверждение клинического метода.
49. Реформы Петра 1 и становление медицины в России.
50. Русские госпитальные школы 18 века.
51. Развитие медицинского дела в России.
52. М.В.Ломоносов – выдающийся представитель естествонаучного материализма 18 в.
53. Выдающийся деятель отечественной медицины 18 века – К.И.Щепин.
54. С.Г.Зыбелин – выдающийся русский врач 18 века.
55. Н.М.Максимович-Амбодик – выдающийся акушер – гинеколог 18 века.
56. А.М.Шумлянский и его вклад в экспериментальную гигиену.
57. Д.С.Самойлович – выдающийся врач-эпидемиолог 18 века.
58. Состояние зубоврачебной практики и науки в России 18 века.
59. Общественно-политическая обстановка.
60. Материалистические взгляды А.Н.Радищева, отношение его к вопросам медицины.
61. Философские взгляды В.Г.Белинского и А.И.Герцена как основа передового естествознания и медицины в России в первой половине 19 века.
62. И.В.Буялиский – выдающийся анатом хирург.
63. М.Я.Мудров – выдающийся терапевт и гигиенист 19 века.
64. Е.О.Мухин – как теоретик, клиницист и организатор медицинского образования.
65. Н.И.Пирогов – великий хирург и анатом.
66. А.М.филомафитский – основоположник экспериментальной физиологии.
67. Развитие зубоврачевания на фоне развития хирургии и терапии.
68. Социально-экономические сдвиги, происшедшие в России во второй половине 19в.
69. И.М.Сеченов и влияние его научных трудов на развитие физиологии и медицины.
70. И.П.Павлов – великий русский ученый – физиолог.
71. И.И.Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
72. С.П.Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель.
73. А.Захарьин – выдающийся клиницист и реформатор медицинского образования.
74. Роль А.А.Остраумова для развития терапии в России 19 века.
75. А.П.Доброславин и развитие экспериментальной гигиены в России.
76. Ф.Ф.Эрисман и его вклад в экспериментальную и общественную гигиену.
77. Н.В.Скливософский, значение его деятельности для развития отечественной медицины.
78. Земская медицина.
79. Роль ученых в развитии зубоврачевании.
80. Развитие одонтологии.
81. Развитие зубоврачебных школ.
82. Подготовка зуботехников.
83. Стоматология в предвоенные годы.
84. Отечественная стоматология в годы великой отечественной войны (1941-1945 гг.).
85. Организация стоматологической помощи в послевоенный период.
86. Система подготовки специалистов стоматологического профиля.
87. Подготовка зубных врачей и врачей-стоматологов..

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

Задача 1.

В пещере Ла Шапель (на территории Франции) при археологических раскопках обнаружен скелет мужчины-палеоантропа жившего примерно 45 тыс. лет тому назад, который умер в возрасте около 45 лет, будучи полным калекой. Кости скелета мужчины, имеют серьезное повреждение латеральной стенки левой глазничной впадины (в результате чего этот древний человек был, по всей вероятности, слеп на левый глаз), заживший перелом костей стопы с выраженным артритом ее суставов; его правая рука была ампутирована выше локтя за много лет до смерти, что привело к выраженной дистрофии костной ткани. Наружная часть передних зубов имеет более выраженную стертость по сравнению с зубами его соплеменников.

1. Какие выводы можно сделать из данной археологической находки?
2. Почему на передних зубах более выраженная стертость?

Эталон ответа к задаче 1

1. Из данной находки можно сделать вывод о наличии у палеоантропов практики и навыков ухода за больными соплеменниками, не имеющими возможности самостоятельно заботиться о себе.
2. Выраженная стертость наружных зубов, говорит о том, что в виду отсутствия одной из конечностей данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции.

Задача 2.

На о. Увей в Тихом океане вплоть до середины XIX 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 2

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 дух вселяется в голову.

Задача 3.

Путешественник Фелькин наблюдал в 1879 г. Операцию кесарева сечения в отдаленном племени Уганды, сохранившим традиции каменного века. Женщину укладывали на банановые листья, опаивали банановым вином. Этим же вином врачеватель племени омывал руки. Делался разрез от пупка до лонного сращения, извлекался ребенок, а затем шло зашивание.

1. Какие методы зашивания ран применялись в первобытном обществе?
2. Из чего были сделаны хирургические инструменты?

Эталон ответа к задаче 3

1. Существовало несколько методов зашивания: красные большие муравьи, материал растительного происхождения - лианы, конский волос.
2. Инструменты изготавливались из кости, камня, железа.

Задача 4.

Первые захоронения умерших, которые стали делать люди неандертальского вида (в пещерах Ле Мустье на территории Франции). В погребениях неандертальцев находят украшения, орудия труда и охоты, рога и бивни животных. Умершего помещали в специально выдолбленное углубление в позе спящего на боку человека, как правило, по линии восток-запад.

1. О чем свидетельствуют данные захоронения?
2. С какими религиозными представлениями связано появление культа умерших?

Эталон ответа к задаче 4

1. Захоронения свидетельствуют о совершенствовании у первобытных людей абстрактного мышления, появлении зачатков гигиены, появлении религиозных представлений о посмертной жизни.
2. Культ умерших является проявлением анимизма – веры в духов, всеобщего одухотворения окружающей природы.

Задача 5.

При археологических раскопках захоронений первобытного человека, находки частей его скелета показали, что кости несут неизгладимые следы таких болезней, как артриты, опухоли, переломы, туберкулез, искривления позвоночника, кариес зубов, продолжительность жизни как правило, не превышала 30 лет.

1. Какую, популярную в 18-19 веках, точку зрения опровергли эти находки?
2. С чем была связана низкая продолжительность жизни?

Эталон ответа к задаче 5.

1. Существовала теория «золотого века», утверждавшая, что первобытные люди были абсолютно здоровы, поскольку находились в гармонии с природой.
2. Трудность выживания в суровых природных условиях, трудность борьбы за существование, высокая смертность от всевозможных заболеваний.

Задача 6.

В «Аюрведе» - памятники древнеиндийской медицины приводится мнение одного из выдающихся врачей древней Индии Чарака о том, что врач не должен «...прописывать никакого лекарства людям, которых не любит король или народ и которые в свою очередь огорчают их, а так же лицам чрезвычайно уродливым, испорченным, опасным, диким и неукротимым, коим не нужно советовать и помогать и умирающим, равно так же и женщине в отсутствии ее господина или патрона».

1. Дайте оценку нравственной позиции Чарака.
2. Как переводится письменный памятник - "Аюрведа"

Эталон ответа к задаче 6

Нравственная позиция древнеиндийского врача Чарака может быть оценена на основе понимания соотношения классово-общественной морали на ранних этапах развития общества. В данном примере прослеживается избирательное отношение к оказанию медицинской помощи в зависимости от социальных и нравственных характеристик человека.

1. "Знания жизни".

Задача 7.

В законах вавилонского царя Хаммурапи (XVIII в. До н.э.) содержится своеобразная такса за неудачные действия врача при операции. В случае смерти пациента или потери глаза лекарю могли отрубить кисть руки. Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь мог возместить потерю по принципу: раба за раба.

1. Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи.
2. Какой древний правовой принцип лежал в основе законов Хаммурапи?

Эталон ответа к задаче 7

1. Законодательство Хаммурапи – типичный пример становления классово-общественной морали в сфере врачевания и формирования медицины рабовладельцев и медицины рабов.
2. Воздаяние равным за равное, «око за око».

Задача 8.

Римский патриций Авл Корнелий Цельс (I в. До н.э. – I в.н.э.), интересовавшийся и занимавшийся практической медициной, приводит в своих книгах «О медицине» рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III веков до н.э., «...производили вскрытия живых людей, преступников полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз...». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «...ценой мучений преступников и притом немногих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлений людей всех веков».

1. Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого общества.
2. Почему разрешалось производить вскрытие живых людей-преступников?

Эталон ответа к задаче 8.

1. Данный пример конкретизирует, распространенную в странах Древнего Мира, позицию утилитаризма, признающую пользу или выгоду критерием нравственности.
2. За каждый проступок людей казнили, поэтому по разрешению императора разрешалось производить вскрытия. Кроме материала для исследований врачам, публичные вскрытия играли роль устрашения населения и предотвращения преступлений.

Задача 9.

Врачеватели Древнего мира связывали болезни зубов, сопровождающиеся зубной болью, с наличием червя, который растет в зубе. Древнеиндийский хирург, Сушрута предлагал

убивать зубного червя, заполнив кариозную полость воском, а затем выжечь его раскаленным зондом.

1. Как вы думаете, с чем были связаны подобные представления о причине болезней зубов?
2. В какой стране Древнего мира впервые появились врачебные специализации.

Эталон ответа к задаче 9.

1. Подобные представления связаны с изучением кариозных полостей удаленных зубов, имеющих вид «ходов» и высоким распространением паразитарных заболеваний в странах Древнего мира.
2. В Древнем Египте.

Задача 10.

У «отца истории» греческого писателя Геродота (V в. До н.э.) имеется описание ряда обычаев в Древней Месопотамии. «Есть у вавилонян еще и другой весьма разумный обычай. Страдающих каким-нибудь недугом они выносят на рынок... Прохожие дают больному советы о его болезни (если кто-нибудь из них или сам страдал недугом или видел его у другого). Затем прохожие советуют больному и объясняют, как сами они исцелились от подобного недуга или видели исцеление других. Молча проходить мимо больного человека у них запрещено: каждый должен спрашивать, в чем его недуг?».

1. Дайте оценку такому обычаю, учитывая, что в Месопотамии были медики разных специальностей.
2. Почему был такой обычай в Древней Месопотамии?

Эталон ответа к задаче 10.

1. Оценка ситуации, описанной Геродотом, может быть дана, исходя из традиций оказания помощи в странах Древнего Востока, а так же с учетом взаимодействия элементов народной медицины с профессиональной.
2. Врачи в странах Древнего Востока были недоступны малоимущим. Лечение было платным.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

