Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.03.2022 15:41:17
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» 05 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

_____ /И.П. Черная/

«17» 05 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.03 История медицины

(наименование дисциплины

Направление подготовки (специальность)	31.05.02 Педиатрия (код, наименование
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Общественное здоровье и здравоохранение

Владивосток, 2021

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

1) ФГОС ВОпо направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия
Утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «12»августа 2020 г. № 965

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности31.05.02 Педиатрия, (уровень специалитета), направленности - 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ «26» марта 2021г.
Минздрава России Протокол №5

Рабочая программа дисциплины Б1.О.03 История медицины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения
от «8» апреля 2021г. Протокол № _14_

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

Рабочая программа дисциплины Б1.О.03 История медицины одобрена УМС по специальностям 31.05.02 Педиатрия, 33.05.01 Фармация

от «27» апреля 2021г. Протокол № 4

Председатель УМС _____ Цветкова М.М.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

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

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения _____ Кузнецов В.В.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

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

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

- изучение основных этапов и общих закономерностей становления и развития врачевания и медицины в разных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- приобретение студентами знаний предпосылок возникновения и основных этапов развития мировой и отечественной медицины;
- формирование у обучающегося медицинских знаний о достижениях крупнейших цивилизаций в области врачевания, вкладе выдающихся врачей и ученых мира в развитие медицинской науки и практики здравоохранения.
- понимание взаимодействия национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- умение грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины;
- формирование аналитического мышления, позволяющего ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания, медицины от истоков до современности.

2.2. Место дисциплины Б1.О.03 История медицины в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническомупросвещению населения.

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

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

История

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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

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

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

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

Освоение дисциплины Б1.О.03 История медицины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации

	проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИДК.УК-5_1- анализирует и использует виды социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей; грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия ИДК.УК-5_2- соблюдает нормы профессиональной этики и деонтологии, придерживается моральных норм межкультурного взаимодействия при общении с детьми и их родителями (законными представителями) ИДК.УК-5_3- понимает значение исторических особенностей в развитии межкультурного взаимодействия

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

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

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины Б1.О.03 История медицины **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вывозе медицинского работника.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

Информация в ООП ВООтсутствует

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

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

Диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический, организационно-управленческий.

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

Диагностический - обследование детей с целью установления диагноза

Лечебный - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

Реабилитационный - реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

Профилактический - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

Организационно-управленческий - организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

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

Реферат		10	10
Подготовка презентаций (ПП)		8	8
Подготовка к занятиям (ПЗ)		8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	Зачет(З)	Зачет(З)
	экзамен (Э)		3
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

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

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

			лекарственных растений, родовспоможение и уход за детьми. Трепанация черепа и кесарево сечение – древнейшие операции в истории человечества.
2.	УК-5	Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древних цивилизациях Востока. Практика родовспоможения и уход за новорожденными младенцами. Понятие о цивилизации. Цивилизация как новый этап развития общества. Очаги древних цивилизаций. Общая характеристика достижений медицины Древних цивилизаций. Древний Египет. Периодизация и хронология. Бальзамирование. Медицина и врачевание в древнеегипетском пантеоне. Анатомо-физиологические знания. Врачебная специализация и развитие различных отраслей медицины. Медицинские папирусы: частная патология, лекарственное лечение, диететика (папирус Эберса), хирургические методы лечения (папирус Смита), акушерство (папирус из Кахуна), лечение детских болезней (папирус Бругша). Древняя Индия. Периодизация и хронология. Древнейшие санитарно-технические сооружения. Религиозно-философские системы (индуизм, буддизм), йога, учение о реинкарнации. Диагностика и лечение болезней в Аюрведе. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). Врачебная этика. Древний Китай. Периодизация и хронология. Философские системы (даосизм, конфуцианство) и их влияние на развитие естественнонаучных и медицинских представлений. Учения о пяти стихиях (У-Син) и двух противоположных началах (Инь-Ян). Китайская традиционная медицина: учение о пульсе, иглоукалывание,

			прижигание, массаж. Развитие лекарственного лечения. Вариоляция. Деятельность выдающихся китайских врачей БяньЦао, Хуа То.
3.	УК-1, ОПК-1	Врачевание и медицина античного Средиземноморья	Медицина Древней Греции. Работы Гиппократа «О семени и природе ребенка», «О здоровом образе жизни», «О природе человека». Древняя Греция. Периодизация и хронология. Сведения медицинского характера в поэмах Гомера "Илиада", "Одиссея". Храмовая медицина. Асклепейоны. Светская медицина. Медицинское образование. Медицинские школы: Сицилийская школа; Книдская и Косская школы (сравнительная характеристика). Гиппократ: его идеи и практическая деятельность. Педиатрические представления античного мира по работам Гиппократа «О семени и природе ребенка», «О здоровом образе жизни», «О природе человека». Внимание Гиппократа к заболеваниям новорожденных и грудных детей. Описание «свинки» в работе Гиппократа «Об эпидемиях». Александрийская школа. Работы в области анатомии, физиологии, хирургии. Деятельность Герофила и Эразистрата. Историческое значение древнегреческой медицины. Медицина Древнего Рима. Соран и его учение о родовспоможении, гинекологии и болезнях детского возраста. Древний Рим. Санитарно-технические сооружения Древнего Рима. Институт архиатров. Элементы государственной медицины. Государственные и частные медицинские школы. Положение профессиональных врачей. Становление военно-медицинского дела. Валетудинарии. Асклепиад и методическая школа. Развитие энциклопедического знания

			(А.К.Цельс, Плиний Старший, Диоскорид). Гален и его учение. Соран Эфесский (2в. н.э.) и его учение о родовспоможении, гинекологии и болезнях детского возраста. Вопросы диететики, уход за новорожденными и грудными детьми: правила перевязки пуповины, одежда ребенка, пеленание, питание.
4.	УК-1, УК-5	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения (V-XVII вв.)	Медицина Средневековья V-XVв.в. Педиатрические идеи Орибасия и Павла Эгинского (Византия). Разес и его учение об оспе и кори у детей (Иран). П.Багеллярд и В.Метлингер– авторы первых печатных книг по педиатрии в Европе. «Салернский кодекс здоровья». Периодизация и хронология Средних веков. Общая характеристика состояния медицины. Византия. Больничное дело. Образование и медицина. Ранневизантийские медицинские энциклопедические своды Орибасия, Павла Эгинского, Александра Траллеского. Учение о детских болезнях в работах византийских энциклопедистов. «Синопсис» Орибасия о выборе кормилицы, воспитании детей (гигиена), детских болезнях. Первый том семитомного медицинского сборника Павла Эгинского об акушерстве, гигиене и лечении детей (описание стоматита, детских судорог, сыпей, операции иссечения миндалин. Арабские Халифаты. Арабская наука и ее особенности. Система образования. "Дома мудрости", "Дома знаний", "Общества просвещенных", библиотеки. Развитие лекарствоведения. Создание аптек, больниц и медицинских школ при них. " Развитие учения о глазных болезнях. Представления о кровообращении (Ибн ан-Нафис). Абу Али ибн Сина и его труд

			"Канон медицины". Профилактика. Абу Бакрар-Рази, его труды "Всеобъемлющая книга по медицине", "Об оспе и кори", "Для тех, у кого нет врача", "Детская практика". Проблемы диагностики оспы и кори. Причины детских болезней. Развитие образования. Университеты. Эпидемии повальных болезней (проказа, чума, оспа). "Черная смерть" 1346-1348 гг. Борьба с эпидемиями (лазареты, карантины). Научные центры: Салерно, Монпелье и др. Арнольд из Вилланови и его труд "Салернский кодекс здоровья". Учение о детских болезнях в Западной Европе. Павел Багеллярд (Италия, 15в.) – автор первой в мире печатной книги по педиатрии «Книга о детских болезнях» (описание кори, конвульсий, бессонницы у детей и др). Варфоломей Метлингер (Германия, 15в.) и его труд «Регламент малых детей. Как следует ухаживать за детьми – здоровыми и больными от их рождения до семилетнего возраста» (описание водянки, детских параличей, заболеваний глаз и ушей и др.). Организация первых домов для подкидышей: в Милане (787г.); в Монпелье (1180г.); в Риме (1198г.); Парижский воспитательный дом (1362г.).Медицина эпохи Возрождения. Т.Фэр (Англия) и С.Валламбер (Франция) – авторы первых популярных книг по педиатрии на европейских языках.Общая характеристика эпохи. Гуманизм. Медицина эпохи Возрождения (общая характеристика). Основные достижения медицины Возрождения. Характеристика работ А. Везалия, Парацельса, А. Паре, Дж. Фракасторо. Лечение детских болезней. Выход первого популярного лечебника детских болезней на английском языке «Книга о детях» (Томас Фэр).

			Выход первого трактата по педиатрии на французском языке «Пять книг о том, как вскармливать и воспитывать детей со дня их рождения» (Симон де Валламбер). Внимание к педиатрии как самостоятельной и важной медицинской дисциплине. Указание на возможность предупреждения болезней в детском возрасте. Вопросы детской ортопедии в труде «Книга о детях» Феликса Вюрца (Швейцария). <u>Медицина народов Американского континента до и после конкисты.</u> Достижения великих цивилизаций Америки и особенности развития медицинского дела. Культура майя. Рациональное лекарственное врачевание. Религиозные верования и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Государство ацтеков. Религиозные воззрения и врачевания. Жертвоприношения. Лекарственное врачевание: лекарственные сады и огороды. Зачатки государственной организации медицинского дела. Империя инков. Эмпирические и религиозно-мистические начала в медицине. Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Зачатки организации медицинского дела. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и фармации
5.	УК-1, УК-5	Медицина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	<u>Европейская медицина XV-XVIIIв.в.</u> Ф.Глиссон (Англия) и его учение о рахите. Т.Сиденгам (Англия) о детский болезнях, Дж.Локк (Англия) и его работа «Мысли о воспитании». М.Розенштейн (Швеция) и его труд «Руководство к познанию и врачеванию младенческих болезней». Новая философия и ее роль в

			разработке методологии познания окружающего мира. Ф. Бэкон, Р.Декарт. Научная революция в естествознании. Выдающиеся достижения в физике (Г. Галилей, И. Ньютон, Х. Гюйгенс, Торричелли, Б. Паскаль) и их влияние на медицину. Ятромеханика и ятрофизика: характеристика взглядов на механизмы жизнедеятельности организма человека; первые попытки применения экспериментально-механических и математических методов для изучения функций организма и обмена вещества; первые медицинские приборы, термометрия в эксперименте (С. Санторио, Д. Бальиви). Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения (А. Левенгук), микроскопирование в анатомии (М. Мальпиги и др.). Механистический материализм: (Х. Де Руа, Ж. Ламетри, П. Кабанис). Учение о детских болезнях в XVIIв. Ф.Глиссон (Англия) и его учение о рахите. БоэСильвиус (Франсуа Дюбуа, Голландия) и его труд «О болезнях детей». Отражение воззрений эпохи. Томас Сиденгам (Англия). УолтерГаррис (Англия) и его труд «Об острых заболеваниях детей» (1698г). Общая характеристика медицины XVIII века. Реформирование медицинского образования. Г. Ван-Свитен и внедрение клинического преподавания. Реформаторская деятельность Й.П. Франка. Открытие медико-хирургических академий. Влияние идей Локка, Гельвеция, Руссо на русских деятелей просвещения и детского здравоохранения XVIIIв. Развитие теоретической медицины и педиатрии Западной Европы X1Xв. М.Ундервуд (Англия) и его труд «Трактат о детских болезнях». Начало формирования научной медицины. Формы оказания медицинской помощи:

			государственная, частная, общественного призрения, страховая, народная. Особенности научной медицины. Влияние естествознания. Внедрение экспериментальных исследований и создание лабораторий, институтов и т.д. Улучшение сотрудничества врачей: периодическая печать, общество, съезды. Расширение международных связей. Первые международные медицинские съезды. Достижения биологии. Клеточная теория Шлейдена и Шванна. Фундаментальные открытия в области эмбриологии. Исследования в области патоморфологии. Определение материального субстрата болезни: Биша - ткани, Вирхов - клетка. Теория целлюлярной патологии Р. Вирхова, оценка ее значения для развития медицины.Педиатрия. Майкл Ундервуд (Англия) – акушер и педиатр первой половины Х1Хв. Первое по времени клиническое описание полиомиелита. Труд «Трактат о детских болезнях».Сэмюэль Бард и его монография о дифтерии: «Исследование о природе, причинах и лечении дифтерии». Описание стадий болезни, симптомов общего состояния больного.Выдающиеся представители французской педиатрической школы Х1Хв. – П.Бретонно (учение о дифтерии и крупе у детей); Ш.Бильяр (создатель атласа патологической анатомии детских болезней); Клеменс Пирке – австрийский педиатр и иммунолог. Система организации медицинской помощи детям. Влияние развития клиники внутренних болезней, связанное с внедрением методов перкуссии, аускультации и патологоанатомических исследований на создание системы обследования ребенка. Детализация симптоматики детских болезней. Первая

			больница для детей в Париже (1802г.) – ведущий центр Европы по подготовке специалистов в области детских болезней. Открытие первых яслей для детей (1844г., Франция). Детские приюты. Организация в 1892г. Научного общества детских врачей. А.Труссо (разработка операции трахеотомии у детей). Разработка Берингом противодифтерийной сыворотки (1894). Получение Берингом первой Нобелевской премии по физиологии и медицине (1901).
Модуль II История развития медицины в России.			
6.	УК-1	Медицина в Древнерусском государстве (IX-XVII вв.)	<u>Становление медицины в России IX-XVв.в. Элементы педиатрии в народно-бытовой медицине.</u> Восточные славяне. Врачевание и гигиенические традиции. Магические и рациональные приемы врачевания. Народная медицина. Медицинские знания и традиции. Народная медицина и монастырская медицина. Монастырская медицина и монастырские больницы. Светская медицина: иностранные врачи и русские целители. Медицинская литература: "Шестодневы", "Изборник Святослава", "Лечебники", "Травники".Роль монастырей в сохранении и развитии медицины. Распространение переводной естественнонаучной и медицинской литературы: "Галеново на Гиппократа" (XVв.), "Врата Аристотелевы" или Тайная тайных" (XV в.), "Вертоград здоровья" и др. Народные лечебники и травники. Знахарство. Элементы магии в медицине средневековой Руси. Возрастание роли и значения монастырской медицины (С. Радонежский, Кирилл Белозерский). Больница Троице-Сергиевского монастыря. Отношение к детям, их здоровью и заболеваниям. Высокая заболеваемость и смертность

			детского населения в раннем возрасте. Родовспоможение и лечение детских болезней повивальными бабками. Соединение суеверий и рациональных обычаев в уходе за детьми. Традиция рационального применения бани и закаливания в детском быту. Первые аптеки, Аптекарский приказ. Первые доктора медицины на Руси. Лечение детей в ХУ1-ХУПв. Элементы сведений по детским болезням в разделах травников и лечебников, посвященным акушерству и женским болезням. (Травник Николая Любчанина 1534г.). ЕпифанийСлавинецкий и его книга «Гражданство обычаев детских». Внимание к физическому воспитанию и детской гигиене. Открытие первой лекарской школы для стрелецких детей (1654г.).
7.	УК-1, УК-5	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	Медицина России XVIII в. Истоки отечественной педиатрии: М.В.Ломоносов, С.Г.Зыбелин, Н.М.Максимович-Амбодик. Реформы Петра I лечебного дела и медицинского образования. Истоки отечественной педиатрии. Внимание Петра Iк вопросам здравоохранения и медицины. Государственная поддержка начинаний по борьбе с подкидыванием детей, по призрению сирот и незаконнорожденных. Указы Петра I от 1712г., от 1714г. об организации госпиталей для «зазорных младенцев». Выдающийся русский ученый XVIIIв. М.В.Ломоносов. Постановка и разработка вопросов охраны здоровья детей, борьбы с детской заболеваемостью и смертностью. Письмо М.В.ЛомоносоваИ.И.Шувалову «О размножении и сохранении российского народа». Разработка и научное обоснование рациональных мероприятий по

			борьбе с детской заболеваемостью и смертностью. Н.М.Максимович-Амбодик - ученый акушер и педиатр. «Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» (1786г.) – первое оригинальное педиатрическое руководство на русском языке. С.Г.Зыбелин – первый русский профессор Московского университета. Изучение детской смертности в различных странах, пропаганда мероприятий по сохранению детских жизней. Его работы: «Слово о правильном воспитании с младенчества» (1775г.); «Слово о способе, как предупредить медленного умножения народа причину» (1780г.). Пропаганда грудного вскармливания, указания о питании кормящих матерей.
8.	УК-1, ОПК-1	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	Характеристика медицины России в 19 веке. Реформирование медицинского образования. Становление педиатрии. С.Ф.Хотовицкий «Педиятрика». Анатомо-хирургическое направление в медицине (П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский). Н.И.Пирогов – выдающийся деятель российской и мировой медицины. Деятельность Ф.И.Иноземцева. М.Я. Мудров – основоположник клинической медицины в России. Вклад М.Я. Мудрова в развитие военной гигиены. Врач-филантроп Ф.П. Гааз. Основные направления развития теоретической медицины в России (И.М.Сеченов, И.П.Павлов, А.И.Полунин). Клиническое направление в медицине. Ведущие русские терапевтические школы (Г.А.Захарьина, С.П.Боткина, А.А.Остроумова). Общая характеристика развития хирургии во 2-ой половине 19 в.

			(Н.В.Склифосовский). Дифференциация клинических дисциплин. Развитие акушерства, гинекологии и педиатрии. Анатомо-физиологическое направление в педиатрии – школа Н.П.Гундобина. Развитие предупредительной медицины. Клиническая педиатрия второй половины Х1Х – нач. ХХв. Московская школа педиатров: Н.А.Тольский, Н.Ф.Филатов. Петербургская школа педиатров: К.А.Раухфус. Отечественные гигиенические школы (А.П. Доброславин, Ф.Ф.Эрисман): характерные черты, достижения. Развитие медицинской помощи населению. Земская медицина. Городская медицина.
9.	УК-1, ОПК-1	Медицина и здравоохранение России в XX – начале XXI века.	Достижения отечественной медицины и педиатрии в ХХв. М.С.Маслов, А.Ф.Тур, А.А.Кисель, Г.Н.Сперанский, Н.С. Кисляк, Н.И. Нисевич. Общества и съезды педиатров. Основные направления развития медицины в 20 веке. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Успехи и проблемы отечественной медицины. Профилактическая медицина. Дифференциация гигиенической науки. Возрастание роли экологии и влияние на здоровье человека. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Нобелевские премии по физиологии и медицине. Школа М.С.Маслова. М.С.Маслов (1885-1961) – профессор, руководитель кафедрой и клиникой детских болезней ВМА. А.Ф.Тур – один из основоположников таких направлений отечественной педиатрии, как детская гематология и эндокринология, неонатология, диететика, использования массажа и гимнастики, закаливания в рациональном воспитании детей

			раннего возраста. Г.Н.Сперанский – один из основоположников организации современной системы охраны материнства и детства в России. Организатор перинатальной службы и специализированных роддомов. Н.С.Кисляк (1926-2008) – выдающийся организатор детского здравоохранения, гематолог, главный редактор педиатрического журнала «Педиатрия им. Г.Н.Сперанского» на протяжении четырех десятилетий, создатель оригинальной педиатрической школы. <u>Врачебная этика и деонтология</u> Истоки возникновения медицинской деонтологии и врачебной этики. Вклад древних греков в становление и развитие врачебной этики. «Клятва» древнегреческих врачей. Врачебная этика в Древней Индии. «Чарака-самхита» о требованиях к врачевателям. Врачебная этика в Древнем Египте. Обучение врачеванию («Дома жизни»). Врачебная этика Древней Месопотамии. Законы царя Хаммурапи о правовом положении врачевателей. Международные декларации по вопросам медицинской этики, биоэтики. <u>Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ.</u> Врачевание у народов Приморьяв эпоху Первобытности. Оказание медицинской помощи населению при освоении юга Дальнего Востока. Первые научно – медицинские общества и лечебные учреждения. Выдающиеся ученые и деятели периода освоения Приморья. ТГМУ. История становления и развития. Факультеты, научные школы.

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

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Модуль I История развития мировой медицины								
2	1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2		4	2	8	блиц-опрос, тест-контроль
2	1	Врачевание в странах Древнего Востока.	2		4	4	10	устный опрос, тест-контроль, реферат
3	1	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2		4	2	8	тест-контроль, презентация
4	1	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения (V-XV вв.)	2		8	4	14	устный опрос, тест-контроль, презентации
5	1	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	2		4	4	10	устрый опрос,тест-контроль, реферат
Модуль II История развития медицины в России.								
6	1	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.)	1		4	2	7	тест-контроль, прзентация
7	1	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	1		4	4	9	устный - опрос, презентация
8	1	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX-начало XX вв.)	4		8	8	20	тест-контроль, ситуационные задачи
9	1	Медицина и здравоохранение России в XX- начале XXI века.	4		12	6	22	контрольные вопросы, НИРС, тест-контроль,собе-седование
		ИТОГО:	20		52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Б1.О.03 История медицины

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

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

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	1семестр	
1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание – один из истоков научной и традиционной медицины.	4
2	Врачевание в странах Древнего Востока.	4
3	Медицина античного Средиземноморья.	4
4	Медицина раннего (V-X вв.) и классического Средневековья (XI-XVвв.).	4
5	Медицина позднего Средневековья: Западная Европа в эпоху Возрождения (XV-XII вв.) Медицина народов Американского континента.	4
6	Медицина Западной Европы XVII-XIXвв.	4
7	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.).	4
8	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.) Истоки отечественной педиатрии.	4
9	Медицина в России (первая половина XIX в.).	4
10	Медицина в России (2-ая половина XIX века).Земская медицина. Клиническая педиатрия второй половины XIX – нач. XXв. Московская и Петербургская школа педиатров.	4
11	Становление отечественной медицины и здравоохранения в советский	4

	период (после1918 года). Медицина в годы Великой Отечественной войны (1941-1945гг.).	
12	Основные достижения отечественной медицины и педиатрии в XX – начале XXI века. Проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе.	4
13	Международное сотрудничество в области здравоохранения. Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ.	4
	Итого часов в семестре	**52**

3.2.5. Лабораторный практикумне предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
Семестр№1			
1	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	подготовка к устному опросу, выбор темы для реферата	2
2	Врачевание в странах Древнего Востока.	подготовка к текущему контролю, конспектирование и анализ первоисточников, презентации	4
3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	заполнение учебной тетради с основными датами и терминологией по теме занятия.	2
4	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	составление алгоритма сообщения, подготовка к занятиям, реферат.	4
5	Медина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	изучение и анализ литературных источников, реферат.	4
6	Медицина в Древнерусском государстве (IX-XVII вв.)	подготовка к текущему контролю, ведение понятийного (терминологического словаря)	2
7	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	оформление мультимедийных презентаций, подготовка к занятиям, эссе.	4
8	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	работа с электронными образовательнымиресурсами, выполнение реферата, подготовка к занятиям.	8
9	Медицина и здравоохранение России в XX – начале XXI века.	заполнение учебной тетради с основными датами и терминологией по теме занятия, презентации.	6
	Итого часов в семестре		**36**

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № 1

1. С. Ф. Хотовицкий – один из первых российских детских врачей основоположников петербургской педиатрической школы.
2. Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.
3. Теория иммунитета: И.И. Мечников, П. Эрлих.
4. Возникновение земской медицины в России во 2-ой половине XIX века. Общественный характер земской медицины.
5. Н.Ф. Филатов - выдающийся отечественный педиатр, один из основоположников педиатрии в России.
6. Аптекарский приказ - высший орган медицинского управления в Московском государстве.
7. Н.М. Максимович-Амбодик – выдающийся отечественный акушер-гинеколог.
8. Роль М.В. Ломоносова, Н.М. Максимовича-Амбодика, С.Г. Зыбелина в решении проблемы борьбы с детской заболеваемостью и смертностью.
9. Н.П. Гундобин – основоположник учения об анатомо-физиологических особенностях ребёнка.

Приложение 1

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету**.**

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	1	ТК	История медицины как наука и предмет преподавания Врачевание в первобытном обществе.	блиц-опрос, тест-контроль	10	3
2	1	ТК	Врачевание в странах Древнего Востока.	устный опрос ,тест-контроль, реферат	2 10	5 4
3	1	ТК	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	тест-контроль, презентация	10	4
4	1	ТК	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	устный опрос, тест-контроль, презентации	2 10	5 4
5	1	ТК	Медицина Западной Европы. (XVII- XIX вв.)	устрый опрос,тест-контроль,	2 10	5 3

				реферат		
6	1	ТК	Медицина в Древнерусском государстве (IX-XVII вв.)	тест-контроль,прзентация	10	3
7	1	ТК	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIIIв.)	устный -опрос, презентация	2 10	5 4
8	1	ТК	Медицина в России в эпоху капитализма. (XIX- начало XX вв.).	тест-контроль, ситуационные задачи	10 3	4 5
9	1	ПА	Медицина и здравоохранение России в XX - началеXXI века..	контрольные вопросы, НИРС, тест-контроль, собе-седование	60 20	5 4

3.4.2. Примеры оценочных средств:

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

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

3.5.1. Основная литература

п/ №	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) В БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	История медицины: учеб.для мед. вузов	Сорокина Т.С.	М.:Academia, 12-еизд. 2016. 560с.	100
2	Хрестоматия по истории медицины: учеб.пособие [Электронный ресурс]	Под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. – 624с. http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.
3	История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс]	Поддубный М.В. Егорышева И.В, ШерстневаЕ.В. и др.; Под ред. Р.У. Хабриева.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 248 с. URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
4	История медицины: учебник	Лисицын Ю.П.- 2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-400с.	Неогр.д.

5	История и философия науки [Электронный ресурс]	Воробьёва С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-640с.URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) В БИЦ
1	История медицины и хирургии: уч. пособие для студ. [Электронный ресурс]	Мирский М.Б.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2020г 528с. URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
2	Избранные страницы истории русской хирургии: учебное пособие	Балалыкин Д.А., Козовенко М.Н., ЧерноусовФ.А.	М.:Весть, 2013.-272с.	Неогр.д.
3	История медицины: Учебник [Электронный ресурс]	Лисицын Ю.П.-2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-400с. URI:http://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
4	История фармации: учеб.пособие [Электронный ресурс]	Емельянов С.А	под ред. Ю.А. Музыры. – Томск: СибГМУ, 2013. – 124 с. URI:http://books-up.ru	Неогр.д.
5	Клиническая медицина в XX в	Бородулин В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г 528с. URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
6	Хрестоматия по истории медицины	Е.Е. Бергер, М.С. Туторская;под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. – 624с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.д.
7	История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII - XXI вв. [Электронный ресурс]	Степин В.С., Сточик А.М., Затравкин С.Н.	- М.: Академический Проект, 2020. - 375 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
5. ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
6. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
7. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» http//grebennikov/ru
8. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
9. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
10. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/

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

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

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

Электронно-библиотечная среда обеспечивает возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:
доступ к учебным планам, рабочей программе дисциплины (модуля), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий; формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети "Интернет".

Специальные помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Перечень материально-технического обеспечения учебных комнат для проведения практических занятий включает в себя: флэш-карту -1, телевизионную панель – 1 Sharp (LC-70LE36OX), передвижную доска -1 и т.д.

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

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

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge

4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

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

3.9.Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

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

4.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.03 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины Б1.О.03 История медицины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от «27» 03.2017 №306н)

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

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, контрольных вопросов при собеседовании.

Контроль успеваемости осуществляется по балльно-рейтинговой системе.

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

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплиныБ1.О.03 История медицины.

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

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для

обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

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

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

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

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

Приложение №1

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

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	А/01.7.	Трудовая функция: Обследование детей сцелью установление диагноза Трудовое действие: Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи детям
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НАВОПРОСЫ**
		1.Периодизация истории медицины. 2.Представление о сущности болезни в период первобытнообщинного строя. 3.Понятие «традиционная медицина», ее характерные черты и связь с народной медициной. 4.Медицина Древнего Египта. 5.Древнегреческая мифология о врачевании и врачевателях. 6 .Врачевание в Древней Индии. 7.Медицина Древнего Рима. Первые санитарные сооружения. 8.Гиппократ - как основатель рационально-эмпирической медицины. 9.Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии. 10.Абу Бакрал-Рази (Разес); его труды и вклад в развитие больничного дела. 11.Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них. 12.Эпоха Возрождения, её характеристика. Передовые научные центры, медицинское образование. 13.Утверждение клинического метода преподавания в передовых медицинских центрах Западной Европы. Г. Бургаве. 14.Перкуссия и аускультация – объективные физические методы обследования пациентов (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) . 15.Возникновение микробиологии как науки. Л. Пастер, Р. Кох.

		16. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование её методов в России. 17.Медицина в России в XVIII в. Реформы 18. Земская медицина в России, ее историческое предназначение и достижения. 19.Развитие отечественной педиатрии: Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин 20.История становления и развития ВМИ-ТГМУ.

Шкала оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов

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

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

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

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

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

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

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

Приложение №2

Тестовые задания по дисциплине Б1.О.03 История медицины

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	А/01.7.	Трудовая функция:Обследование детей сцелью установление диагноза Трудовое действие: Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи детям
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	УК-1, УК-5,	1.Определение истории медицины: *а) история медицины - это наука о происхождении, развитии и современном состоянии медицины б) история медицины – это наука о закономерностях развития врачевания в) история медицины - это наука о происхождении практических медицинских навыков г) история медицины - это наука об изучении народных средств врачевания 2. Совокупность средств и приемов врачевания, основу которых составляет стройная религиозно-философская концепция — это: *а) традиционная медицина б) доказательная медицина в) научная медицина г) народная медицина 3. Акведуки не являются изобретением римлян, они заимствовали эту идею: *а) в Ассирии б) в Египте в) в Индии г) в Китае 4. Цивилизация, для которой наиболее характерно, что все великие врачи были философами, а многие философы хорошо знали медицину: *а) Древняя Греция б) Древняя Индия в) Древний Китай г) Древний Египет

		5.Опровержению концепции «золотого века» в значительной степени способствовала наука: *а) палеопатология б) история в) биология г) геология
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	ОПК-1	1.Наиболее древний правовой документ, который регламентировал деятельность врачевателей в Древнем Вавилоне: * а) «Законы Хаммурапи» б) «Законы Ману» в) «Законы 12 таблиц» г) «Законы Шульги 2.В Гиппократовой модели биомедицинской этиосновным принципом является: а) не убий *б) не навреди в) приоритет интересов науки г) принцип автономности личности
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	УК-1, УК-5	1.Частная история медицины изучает: *а) возникновение и развитие отдельных медицинских дисциплин *б) биографии ученых *в) становление и развитие научных школ г) методологические основы истории медицины 2.Первыми исторически сложившимися видами медицинской помощи являются: *а) родовспоможение *б) уход за детьми *в) лечение травм г) проведение карантинных мероприятий 3. Основные методы врачевания в Древнем Китае: *а) иглоукалывание, прижигание *б) пульсотерапия *в) обезболивание г) обеззараживание 4.Основные достижения древнегреческого врача Гиппократа и его школы: *а) принцип «не навреди», «Клятва Гиппократа» *б) принцип аллопатии *в) учение о 4-х соках и 4-х темпераментах г) прижигание ран раскаленным железом
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**

	ОПК-1	1. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя допускается: *а). В целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю *б). При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений *в). По запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством г). Для проведения научных исследований 2.Основные черты традиционной медицины: *а) стабильность и постоянство на протяжении столетий *б) наибольшая эффективность и жизнеспособность на исторической родине *в) основу составляет самобытная религиозно-философская концепция г) экспериментальное подтверждение теорий и гипотез 3. Соблюдение врачебной тайны необходимо для: *а). Защиты внутреннего мира человека, его автономии *б). Защиты социальных и экономических интересов личности *в). Создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент” *г). Поддержания престижа медицинской профессии
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЕ)
		Автор — Научная работа 1.И.В.Буяльский — А) «Рефлексы головного мозга 2.Е.Ф.Хотовицкий — Б) «Анатомо-хирургические таблицы» 3.И.М.Сеченов — В) «Педиятрика»
		Ответ:1- Б; 2-В; 3-А
		Основные направления врачевания в Древней Месопотамии — Вид деятельности
		1.Асуту — А. Искусство врачевателей 2. Ашипуту — Б. Искусство заклинателей В. Искусство родовспоможения Г. Искусство траволечения
		Ответ: 1-А; 2-Б.
	для промежуточной аттестации (ПА)	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**

	УК-1, УК-5	Тестовые задания 1. Определив болезнь и ее причину, врачеватель-ашипу до начала лечения: *а) делал прогноз б) составлял гороскоп в) проводил культовый обряд г) проводил омовение 2. Создатель руководства «Педиятрика», основоположник научной педиатрии в нашей стране: *а) Хотовицкий С.Ф. б) Оппель В.А. в) Доброславин А.П. г) Кожевников А.Я. 3.Часть своей книги «Искусство повивания или наука о бабичьем деле» Н.М. Максимович-Амбодик посвятил: *а) уходу за детьми и их воспитанию б) заболеваниям внутренних органов в) заболеваниям молочной железы г) гигиене 4.Мумификацией в древнем Египте занимались специальные люди, которых греки называли: *а) тарихевты б) терапевты в) переодевты г) прозекторы 5.Странствующий врач-ремесленник в Древней Греции: *а) периодевт б) терапевт в) ятрополит г) архиатр
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		1.Первыми исторически сложившимися видами медицинской помощи являются: *а) родовспоможение *б) уход за детьми *в) лечение травм г) проведение карантинных мероприятий 2. Для Древней Месопотамии характерно наличие: *а) строгих гигиенических требований *б) первых текстов медицинского характера в) мумифицирования умерших г) акведуков 3.Источники изучения медицины Древнего Египта: *а) медицинские папирусы *б) египетские мумии *в) записи медицинского содержания на стенах гробниц и пирамид г)тексты на глиняных табличках выполненные клинописью 4. Характерные черты развития медицины в Византии:

		*а) приюты для больных путников при христианских монастырях *б) открытие первых аптек *в) деятельность врачей-энциклопедистов *г) развитие больничного дела д) описание малого круга кровообращения
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
	ОПК-1	Тестовые задания 1. Золотое правило медицинской этики: а). Будь доброжелателен ко всем и всегда б). Не лжесвидетельствуй *в). Поступай по отношению к другим так, как бы ты хотел, чтобы они поступали по отношению к тебе г) Принцип приоритета науки 2. Древнеримский врач, считавший, что лечить надо «безопасно, быстро и приятно»: *а) Асклепиад б) Архагат в) Цельс г) Гален 3.Врачебная этика древней Индии запрещал требовать вознаграждения у а) богатых людей *б) обездоленных в) друзей г) брахманов
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		1. Основные достижения древнегреческого врача Гиппократа и его школы: *а) принцип «не навреди», «Клятва Гиппократа» *б) принцип аллопатии *в) учение о 4-х соках и 4-х темпераментах г) прижигание ран раскаленным железом 2.Нормы и принципы медицинской этики и деонтологии относятся к сфере взаимоотношений: *а) взаимоотношения врача и пациента *б) взаимоотношения врача и родственников пациента в) взаимоотношения в медицинском коллективе *г) взаимоотношения медицинских работников и общества
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЕ)

Открытия	Персоналии
1.Перкуссия	А) Д.Листер
2.Капиллярное	Б) М.Мальпиги

		кровообращение	
		3. Аускультация	В) Л.Ауэнбруггер
		Ответ:1- В; 2-Б; 3-Г; 4-А;	
		Ситуационные задачи	
		Задача №1 На о. Увей в Тихом океане вплоть до середины X1X в. производилась 100% трепанация черепов новорожденных в «предупредительных целях», а также при археологических раскопках были найдены многочисленные трепанированные черепа первобытного человека. 1. Какой вывод можно сделать из данных археологических раскопок? 2. Для чего на о. Увей проводили трепанацию черепа?	
		Эталон ответа к задаче №1 1. Первобытные люди считали, что таким образом создают необходимые условия для изгнания злых духов из тела человека, в случае если он в будущемзаболеет. 2.Для выхода духа болезни из тела больного, поскольку считали, что этот вселяется в голову.	

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

Ситуационная задача по Истории медицины № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	А/01.7	Трудовая функция. Обследование детей сцелью установление диагноза Трудовое действие. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи детям
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по «скорой помощи» с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасать ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни.
В	1	Вопрос: правы ли врачи в данном случае, ожидая решения родителя?
В	2	Какой Законодательный документ регламентирует действия врачей?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по Истории медицины № __1__

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-1.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	А/01.7	Трудовая функция. Обследование детей сцелью установление диагноза Трудовое действие. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи детям
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по «скорой помощи» с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасать ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни.
В	1	Вопрос: правы ли врачи в данном случае, ожидая решения родителя?
Э		Правильный ответ 1.Не правы. 2. В неотложных ситуациях долг врачей спасать жизнь пациента 3. В соответствии с законодательством РФ решение о неотложном медицинском вмешательстве принимает консилиум или дежурный врач. 4. Врачи проявили безразличное отношение к судьбе ребенка, несоблюдаются этические и деонтологические принципы. 5. Некомпетентность и незнание закона на грани преступления.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – 1, 2, 3,4,5 1.Не правы. 2. В неотложных ситуациях долг врачей спасать жизнь пациента 3. В соответствии с законодательством РФ решение о неотложном медицинском вмешательстве принимает консилиум или дежурный врач.

		4. Врачи проявили безразличное отношение к судьбе ребенка, несоблюдаются этические и деонтологические принципы. 5. Некомпетентность и незнание закона на грани преступления.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки *«хорошо» 1, 2, 3,4* 1.Не правы. 2. В неотложных ситуациях долг врачей спасать жизнь пациента 3. В соответствии с законодательством РФ решение о неотложном медицинском вмешательстве принимает консилиум или дежурный врач. 4. Врачи проявили безразличное отношение к судьбе ребенка, несоблюдаются этические и деонтологические принципы. Для оценки *«удовлетворительно» 1, 2,3* 1.Не правы. 2. В неотложных ситуациях долг врачей спасать жизнь пациента 3. В соответствии с законодательством РФ решение о неотложном медицинском вмешательстве принимает консилиум или дежурный врач.
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ.1,2,3
В	2	Какой Законодательный документ регламентирует действия врачей?
Э		Правильный ответ 1.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"(ред. от1янв.2022г) 2.ст.20 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства 3. Пункт 10, ст.20
Р2	отлично	1.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"(ред. от1янв.2022г) 2.ст.20 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства 3. Пункт 10, ст.20
Р1	хорошо/удовлетворительно	1.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"(ред. от1янв.2022г)

		2.ст.20Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства Удовлетворительно 1.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"(ред. от1янв.2022г)
Р0	неудовлетворительно	затрудняется ответить 1,2,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Качаева Т.М.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка - обосновать правильность решения выхода из сложившейся проблемной ситуации по оказанию неотложной помощи ребёнку.

С	31.05.02 Педиатрия		
К	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
К	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
Ф	Обследование детей сцелью установление диагноза		
ТД	Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи детям		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Разработать стратегию выхода из проблемной ситуации оказания неотложной медицинской промощи ребёнку.	1 балл	-1 балл
2.	Грамотно использовать моральные и правовые нормы при решении задач профессиональной деятельности	1 балл	-1 балла
3.	Владеет знаниями деонтологических принципов и этических норм при решении задач профессиональной деятельности	1 балл	-1 балл
4.	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на оказание неотложной медицинской помощи детям.	1 балл	-1 балл
5.	Анализ основных проблемных ситуаций оказания неотложной помощи детям.	1 балл	-1 балл

	Итого	5баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

Приложение

Контрольные вопросы к зачёту для контроля уровня сформированности компетенций по дисциплине «История медицины »

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

34.Возникновение патологической анатомии (Д. Морганьи, КсавиеБиша).
35.Б.Рамацинни – основоположник учения о профессиональных заболеваниях.

36. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
37.Целлюлярная патология Р. Вирхова.
38. Развитие научного эксперимента – основы для развития медицины XIX века.
39.Утверждение клинического метода преподавания в передовых медицинских центрах Западной Европы. Г. Бургаве.
40.Перкуссия и аускультация – объективные физические методы обследования пациентов (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.

41.Возникновение микробиологии как науки. Л. Пастер, Р. Кох.
42. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование её методов в России.

43.Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.). Аптекарский приказ.
44.Медицина в России в XVIII в. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
45. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
46.Основные достижения отечественной медицины XVIII в. С.Г.Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик, Д.С.Самойлович.
47.Вклад Н.И. Пирогова в развитие отечественной и мировой хирургии .
48.П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века.
49. Земская медицина в России. Участковый принцип медицинского обслуживания, появление санитарной статистики, земских врачей.

50.Развитие экспериментальной гигиены в России. Ф.Ф. Эрисман, А.П. Доброславин.
51.Петербургская школа педиатров: К.А. Раухфус.
52Г.Н. Сперанский – выдающийся отечественный педиатр.
53. И.М. Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.
54. И.П. Павлов – великий русский физиолог, основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.

55.Развитие отечественной клинической медицины. С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов.
56. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
57.Развитие отечественной педиатрии: Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин, Н.А.Тольский.
58.Г.Н. Сперанский – выдающийся отечественный педиатр.
59.Общество Красного Креста и Красного Полумесяца, прошлое, настоящее и будущее.
60.История учреждения Нобелевских премий.
61.Лауреаты нобелевской премии медики и физиологи: Я.Флеминг, И. Павлов, И. Мечников, В. Рентген, Р.Кох.
62.Н.А.Семашко, З.П. Соловьев – основоположники советского здравоохранения.
63. Врачебная этика в Древней Месопотамии. Законы Хаммурапи о правовом положении врачевателей.

64. Становление общественной гигиены, зарождение демографической статистики.
65.История становления и развития ВМИ-ТГМУ.