Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.03.2022 15:42:33
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784ec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессинальной деятельности оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
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 (МОДУЛЯ)
Б1.О.03 История медицины

(наименование дисциплины (модуля)

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности (при наличии)	оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	5лет (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) 31.05.03Стоматология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «12»августа 2020 г. № 984

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология, (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021г., Протокол № 5

Рабочая программа дисциплины Б1.О.03 История медицины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения

от «08» апреля 2021г. Протокол № 14

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

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.03 История медицины одобрена УМС по специальности 31.05.03 Стоматология
от «23»апреля 2021 г. Протокол № 3.

Председатель УМС _____ Первов Ю.Ю.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

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

Старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения _____ Каращук Е.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 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

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

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

История

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 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 медициныв структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

Информация в ООП ВО отсутствует.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

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

- медицинский;
- организационно-управленческий.

2.4.4. При данном типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

- Медицинский:

- проведение обследования пациента с целью установления диагноза;
- назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения;
- разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ;
- проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения;
- ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

- Организационно-управленческий:

организационно-управленческаядеятельность.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**
		№ _2_
		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 (СР),в том числе:	36	36
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		
Реферат	8	8
Подготовка презентаций (ПП)	8	8

Подготовка к занятиям(ПЗ)		10	10
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

п/№	**№ компе-тенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Темы разделов**
1	2	3	4
1	УК-1	РазделI Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Медицина как часть культуры. Роль медицины в обществе. Медицина и наука. Место истории медицины в системе медицинских наук. Общая и частная история медицины. Задачи преподавания истории медицины на стоматологическом факультете. История медицины как средство воспитания врача. Источники изучения истории медицины. Становление первобытного общества и первобытного врачевания. Влияние табу на развитие медицины. Влияние магии на развитие демонологической и магической медицины. Первые религиозные воззрения и медицины.Накопление и совершенствование знаний и навыков медико-гигиенического характера: помощь при ранах и травмах, трепанация, использование лекарственных растений, примитивные меры против заразных болезней, понятие о причинах болезней зубов и их лечение.

2	УК-5	РазделII Врачевание в странах Древнего Востока.	Врачевание в Древних цивилизациях Востока. Общая характеристика достижений медицины Древних цивилизаций. Важнейшие направления развития медицины в государствах Древнего Востока (Месопотамия, Египет, Индия, Китай). Основные представления о причинах болезни, их лечения и предупреждения. Древний Египет. Медицина и врачевание в древнеегипетском пантеоне. Анатомо-физиологические знания. Сведения о зубных болезнях и методах их лечения (папирус Эберса) – первые сведения о лечении зубов в Древнем Египте; Древняя Индия. Диагностика и лечение болезней в Аюрведе. Лекарственное врачевание ("Чараках-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). Древний Китай. Учения о пяти стихиях (У-Син) и двух противоположных началах (Инь-Ян). Китайская традиционная медицина: учение о пульсе, иглоукалывание, прижигание, массаж. Развитие лекарственного лечения. Сведения о лечении зубов в Месопотамии (законы Хаммурапи), Индии (сочинения Сушруты), Китая (Бянь-Цяо) (XI в. до н.э.).
3	УК-1, ОПК-1	Раздел III Медицина античного Средиземноморья.	Медицина Древней Греции. Медицина и врачевание в древнегреческом пантеоне. Общая характеристика греческой медицины. Храмовая медицина. Светская медицина. Медицинское образование. Медицинские школы. Древнегреческая медицина после Гиппократа. Медицина эпохи эллинизма. Александрийская школа. Работы в области анатомии, физиологии, хирургии. Историческое значение древнегреческой медицины. Зубоврачевание в Древней Греции. Гиппократ о возникновении и лечении зубных болезней. Взаимосвязь болезней зубов с заболеваниями всего организма. Значение работ Аристотеля по зубоврачеванию (изучение строения и функций зубной системы). Древний Рим. Медицина и врачевание в древнеримском пантеоне. Элементы государственной медицины. Государственные и частные медицинские школы. Положение профессиональных врачей. Становление военно-медицинского дела. Развитие энциклопедического знания (А.К.Цельс, Плиний Старший, Диоскорид). Гален и его учение. Галенизм. Зубоврачевание в Древнем Риме. Вопросы зубоврачевания в сочинениях Цельса, Плиния, Галена.
4	УК-5, ОПК-1	Раздел IV Медицина Средних веков (V-XVII вв.),	Медицина Средневековья V-XVII в.в. «Салернский кодекс здоровья». Общая характеристика состояния медицины. Образование и медицина.

		Нового времени.	Ранневизантийские медицинские энциклопедические труды, вопросы зубоврачевания в них. Медицина народов Средней Азии. Арабские Халифаты. Арабская наука и ее особенности.. Абу Али ибн Сина и его труд "Канон медицины". Вопросы зубоврачевания в «Каноне врачебной науки». Анатомия, физиология зубочелюстной системы. Описание зубных болезней и методов их лечения. Рекомендации по профилактике зубочелюстных заболеваний. Западная Европа. Особенности перехода от античности к средним векам. Галенизм в средневековой медицине. Развитие образования. Университеты. Эпидемии повальных болезней (проказа, чума, оспа). Зубоврачевание в Западной Европе. Изобретение инструмента для удаления зубов – пеликан (Ги де Шолиак, XIV в.). Медицина эпохи Возрождения. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Парацельс. Г.Агрикола (1494-1555). Ф.Бэкон. Р.Декарт. Опытный метод в науке. Леонардо да Винчи – художник, естествоиспытатель, анатом. Развитие анатомии как науки. Сведения по анатомии зубов в работах А.Везалия, Б.Евстахия. К.А.Левенгук и его роль в представлении зубных болезней. Успехи терапии. Обучение у постели больного. Успехи хирургии. Вопросы зубоврачевания в сочинениях А. Паре. Гигиенические мероприятия как мера профилактики зубных болезней. «Малая медицинская книга о всех видах заболеваний и немощи зубов» (1530г.) – первый учебник по зубоврачеванию.
			Европейская медицина XVII- XIXв.в. Достижения естественных наук и их влияние на развитие медицины. Ятромеханика и ятрофизика: характеристика взглядов на механизмы жизнедеятельности организма человека; возникновение биомеханики. Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения. Развитие анатомии, физиологии и патоморфологии, стоматологическая революция во Франции XVIII в. Развитие естественных наук и теоретической медицины. Достижения биологии. Клеточная теория Шлейдена и Шванна. Теория целлюлярной патологии Р. Вирхова, оценка ее значения для развития медицины. Развитие экспериментальной медицины. Влияние экспериментальной физиологии на развитие медицины. Перкуссия и аускультация. Зарождение микробиологии и ее влияние на развитие медицины. Л.Пастер (1822-1895), Р. Кох (1843-1910). Д.Листер, его метод антисептики (1865).

			Учение об обезболивании. Применение эфирного наркоза (Джексон, Мортон, 1847 и др.) в зубоврачебной практике. Выдающийся хирург и зубной врач XVIII в., П. Фошар – основоположник современной стоматологии.
			Медицина Киевской Руси и Московского государства (IX-XVII вв.). Светская медицина: иностранные врачи и русские целители. Медицинская литература: "Шестоднев", "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-Сергиева монастыря. Врачи - иностранцы. Борьба с «моровыми поветриями». Появление зачатков государственной медицины. Первые аптеки, Аптекарский приказ. Открытие первой лекарской школы для стрелецких детей (1654г.). Зачатки военной медицины. Первые доктора медицины на Руси. Представление о болезни и лечении («Домострой XVI в.) Монастырская медицина, народная медицина. Помощь при зубной боли: лекарственные средства, заговор, заклинание. Методы зубоврачевания. Инструменты, применяемые при лечении зубных болезней. Зарождение государственной медицины. Аптеки, аптекарские огороды. Аптекарская палата (1520). Организация медицинской службы в войсках.
			Медицина России XVIII в. Петр I и медицина. Введение государственной аптечной монополии. Установление государственного контроля за изготовлением и торговлей лекарствами. Открытие и разработка целебных минеральных источников; «дохтурские правила» их употребления. Открытие первой госпитальной школы в Москве (1707). Вопросы зубоврачевания в программах госпитальных школ. Введение звания «зубной врач» (1710). Развитие науки и образования. Открытие Академии наук (1725) в С.-Петербурге, Московского университета (1755) с медицинским факультетом (1764). Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Создание фабрично-заводских госпиталей. Основные достижения отечественной медицины в XVIII веке. Описание болезней зубов и

			десен в период беременности, основы детской стоматологии в труде Н.М. Максимовича-Амбодика. Отечественные и иностранные труды по зубоврачеванию (З. Платнер, И.Ф. Шрейбер, И.И. Пленк, А.Г. Бахерахт).
5	УК-1, УК-5	Раздел V Медицина в эпоху капитализма (XIX-начало XX вв.)	Медицина России в I-ой половине XIX в. Университетские уставы 1804 и 1835 гг. и реорганизация медицинского образования. Реформа медицинского образования 40-х – 60-х гг. XIX века и ее влияние на развитие отечественной медицины и высшей медицинской школы. Медицина в отечественную войну 1812 года. Развитие отечественных научных медицинских школ. Медицина России в II-ой половине XIX в. Реформы 60-х гг. и их влияние на развитие страны и культуры. Развитие земской медицины. Отечественная физиология. «Отец русской физиологии» И.М.Сеченов и его вклад в развитие науки, значение его работ («Рефлексы головного мозга», 1863) для мировой и отечественной медицины. И.П.Павлов – основатель крупнейшей физиологической школы. Роль академика П.П. Заболоцкого-Десятовского в развитии зубоврачевания: его труды «О болезнях челюстной пазухи» (1854), «Об искусстве лечить безобразие лица по способу французскому» (1843). Развитие хирургии челюстно-лицевой области в трудах Н.А. Вельяминова. А.К. Лимберг – первый профессор зубоврачевания, основоположник детского зубоврачевания в России, инициатор плановой санации полости рта, систематических профилактических осмотров, основатель общества дантистов и зубных врачей в Санкт-Петербурге. Н.В.Склифосовский – реформатор медицинского образования, в том числе, и зубоврачебного, создатель клинических доцентур по зубным болезням, один из основоположников профилактики зубных болезней. Первое общество дантистов в России. Первые русские стоматологические печатные издания. Открытие первых в России зубоврачебных школ в С.-Петербурге, в Москве. Подготовка зубных техников. Первый учебник по одонтологии «Полный зубоврачебный курс» (И.И. Хрущов, 1886).

6	УК-1, ОПК-1	Раздел VI Медицина и здравоохранение в XX начале XXI века	Становление и развитие отечественной медицины и стоматологии в XX в.Создание Народного комиссариата здравоохранения РСФСР - 1918г. Вклад в развитие медицины выдающихся советских ученых: И.П.Павлова, А.А. Богомольца, Н.Н. Бурденко, А.В. Вишневского, М.П. Кончаловского и др. П.Г. Дауге – организатор советской стоматологии. Подготовка врачебных кадров, в том числе стоматологических. Создание в стране первых кафедр одонтологии и стоматологии. Вклад ученых-стоматологов в развитие стоматологии как науки и специализированного вида помощи. Организация ЦНИИС и его роль в развитии стоматологической науки (1962). Достижения советской стоматологии и перспективы ее развития на современном этапе. Успехи экспериментальной, клинической и профилактической медицины и, в том числе, стоматологии. Этика врача. Вопросы медицинской этики и деонтологии в стоматологии. Клятва врача России. Международное значение отечественной медицинской науки и стоматологии

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
2	2	Раздел I Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	2		4	2	8	устный опрос, тест-контроль
2	2	Раздел II Врачевание в странах Древнего Востока..	2		4	4	10	устный опрос, тест-контроль, презентация
3	2	Раздел III Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2		4	2	8	тест-контроль, презентации, реферат
4	2	Раздел IV Медицина Средних веков, Нового времени.	4		16	14	34	устный опрос, тест-контроль, ситуационные задачи
5	2	Раздел V Медицина в эпоху капитализма (первой половины XIX-начало XX вв.).	4		12	8	24	блиц-опрос, тест-контроль. презентации

6	2	Раздел VI Медицина и здравоохранение в XX- начале XXI века.	6		12	6	24	тест-контроль, НИРС, реферат, собеседование, контрольные вопросы
		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
	2 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 раннего (V-X вв.) и классического Средневековья (XI-XVвв.)	2
5.	Медицина Средних веков (XV- XVII вв.)	2
6.	Медицина первой половины XIXв.	2
7.	Медицина в эпоху капитализма (2-ая половина XIX века - начало XX вв.).	2
8.	Медицины и здравоохранение XX века.	2
9.	Основные достижения медицины и стоматологии в XX-начале XXI века.	2
10.	Международное сотрудничество в области медицины и 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

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
II семестр		
1.	Цели и задачи курса. 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 (V-X вв.) и классического (XI-XV вв) Средневековья. Византийская империя, Арабские халифаты, Западная Европа.	4
5.	Медицина эпохи Возрождения (XV-XII вв.). Доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки).	4
6.	Медицина Западной Европы. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины (XVII-XIX вв.)	4
7.	Медицина в Древнерусском и Московском государстве (IX-XVII вв.).	4

	Медицина и зубоврачевание в России в XVIII веке.	
8.	Медицина в России в первой половине XIX века.	4
9.	Медицина в России (вторая половина XIX века). Развитие теоретических и гигиенических дисциплин. Земская медицина.	4
10.	Медицина и зубоврачевание в России в эпоху капитализма (вторая половина XIX века - начало XX веке). Развитие микробиологии, иммунологии, вирусологии и клинической медицины.	4
11	Медицина и здравоохранение в XX веке России. Основные достижения.	4
12	Международное сотрудничество в области здравоохранения в XX– начале XXI века. Проблемы врачебной этики в профессии врача-стоматолога.	4
13	Развитие отечественной стоматологии и высшего стоматологического образования. Медицина и здравоохранение Приморского края. ВМИ-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 №2			
1	Цели и задачи курса. 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 (V-XVII вв.)	составление алгоритма сообщения, подготовка к занятиям, реферат, ведение понятийного (терминологического словаря), ситуационные задачи	14
5	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	работа с электронными образовательными ресурсами, выполнение реферата, подготовка к занятиям.	8
6	Медицина и здравоохранение России в XX – начале XXI века.	заполнение учебной тетради с основными датами и терминологией по теме занятия.	6
	Итого часов в семестре		**36**

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № 2

1.Вклад Н.И. Пирогова в развитие отечественной, мировой хирургии и зубоврачевания.

2.Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.

3.Теория иммунитета: И.И. Мечников, П. Эрлих.

4. Историческая роль и значение земской медицины в России.

5. А.К. Лимберг - первый профессор одонтолог, основатель детского зубоврачевания, организатор высшего зубоврачебного образования.

6.П.Г. Дауге (1869-1946гг.) – основоположник отечественной стоматологии.

7. Вклад в Галена в развитие медицины. Вопросы зубоврачевания в его трудах.

8.История становления и развития ВМИ - ТГМУ. Факультеты, научные школы.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету)

Приложением 1

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		Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	устный опрос, тестовый контроль	2 10	5 3
2	1	ТК	Врачевание в странах Древнего Востока.	устный опрос,тест-контроль, презентация	2 10	5 4
3	1	ТК	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	тест-контроль, презентации, реферат	10	4
4	1	ТК	Медицина Средних веков (V-XVII вв.). Новое время.	устный опрос, тест-контроль, ситуационные задачи	2 10 3	5 3 6
5	1	ТК	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX-начало XX вв.).	блиц-опрос, тест-контроль. презентации	10	4
6	1	ПА	Медицина и здравоохранение	тест-контроль, НИРС, реферат,	20	4

			России в XX столетии.	собеседование, контрольные вопросы	кол-во вопросов 3	60

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.
6	Зубы и зубоврачевание. Очерки истории.	Пашков К.А.	-М.:, «Вече», 2014.	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 ХХв	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.

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 дисциплины (модуля)

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, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
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 ВО в 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	Общая хирургия		+	+	+	+	+	+	+	+
4	Общественное здоровье и здравоохранение					+	+	+	+	+
5	Эпидемиология		+	+		+	+	+	+	+
6	Гигиена	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Педиатрия		+	+	+	+	+	+	+	+
8	Микробиология					+	+	+	+	+

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

Реализация дисциплины Б1.О.03 История медицины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (72 час.), 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 контактной работы индивидуальных выступлений в ходе опроса, докладов информационного и аналитического типа, выступлений с рефеативными сообщениями, демонстрации презентаций, анализа конкретных исторических источников и собственных исследований, решения ситуационных задач, ответов на контрольные и тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины Б1.О.03 История медицины. 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 медицины обучающиеся 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 широко используются при подготовке к научно-практическим конференциям, в которых активно участвуют обучающиеся, 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 02.005 Врач - стоматолог, утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ «10» мая 2017 г.№ 227 н.

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 дисциплины Б1.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	31.05.03	Стоматология
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/05.7.	Трудовая функция: Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни Трудовое действие: Формирование у пациентов (их родственников/ законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		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, зубоврачевания. 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 ПетраI 18. Земская медицина в России, ее историческое предназначение и достижения. 19.Первые сведения о лечении зубов в Древнем Египте. (папирус Эберса). 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	31.05.03	Стоматология
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/05.7.	Трудовая функция: Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни Трудовое действие: Формирование у пациентов (их родственников/ законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
	УК-1, УК-5	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. Египетские врачи были убеждены в том, что многие болезни происходят от плохой пищи, поэтому они *а) ежемесячно очищали кишечник, три дня принимая слабительное б) применяли лечебное голодание в) делали кровопускания г) пили минеральные воды 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
	ОПК-1	1.Первый свод законов в эпоху рабовладения, содержавший правовые основы деятельности врачевателей: *а) Законы Хаммурапи б) Римское право в) Аюр-Веда г) Канон медицины 2. «Законы двенадцати таблиц» о санитарных нормах, правилах и требованиях разработаны: *а) в Древнем Риме б) в Древней Греции в) в Древнем Китае г) в Древней Индии
		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. 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 3 .Эпоха Возрождения характеризуется: *а) притоком новых знаний *б) научными открытиями *в) утверждением опытного метода в науке г) зарождением капитализма 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
	ОПК-1	5. 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 *г) поддержания престижа медицинской профессии

		6. Источники изучения истории медицины Древней Индии: *а) религиозно-философские сочинения — «Веды»,«Аюрведа» *б) трактаты «ЧаракаСамхита» и «СушрутаСамхита» *в) «Законы Ману» г) «Трактат желтого императора о внутреннем»	
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЕ)	
		Открытия	Персоналии
		1.Перкуссия	А) Д. Листер
		2.Капиллярное кровообращение	Б) М. Мальпиги
		3. Аускультация	В) Л.Ауэнбруггер
		4.Антисептика	Г) Р. Лаэннек
		Ответ: 1- В; 2-Б; 3-Г; 4-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.	
		СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ	
		Задача №1 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 появилась врачебные специализации.	
		Эталон ответа к задаче №1 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 №2 В законах вавилонского царя Хамураппи (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 №2 1.Законодательство Хаммурапи – типичный пример становления классовой морали в сфере врачевания и формирования медицины рабовладельцев и медицины рабов. 2 Воздаяние равным за равное, «око за око».

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

Приложение №3

Ситуационная задача по дисциплине Б1.О.03 Истории медицины

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	А/05.7	*Трудовая функция* Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни *Трудовое действие* Формирование у пациентов (их родственников/ законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**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.
		Вопрос к задаче.
В	1	Какие выводы можно сделать из данной археологической находки?
В	2	Наличие артрита суставов стопы подтверждает или отрицает концепцию Ж. Руссо? Раскрыть ее содержание.
В	3	Почему на передних зубах более выраженная стертость?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по Истории медицины № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	А/05.7	*Трудовая функция.* Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни *Трудовое действие* Формирование упациентов (их родственников/ законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В пещере Ла Шапель (на территории Франции) при археологическихраскопках обнаружен скелет мужчины-палеоантропа жившего примерно 45тыс. 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 квыраженной дистрофии костной ткани. Наружная часть передних зубов имеет более выраженную стертость по сравнению с зубами егосоплеменников.
В	1	Вопрос к задаче. Какие выводы можно сделать из данной археологической находки?
Э		Правильный ответ Из данной находки можно сделать вывод о наличии у палеоантропов практики и навыков ухода за больными соплеменниками, не имеющими возможности самостоятельно заботиться о себе. 1. Первобытные люди заботились о больных сородичах. Без поддержки коллектива сородичейэтот тяжело больной индивид неизбежно бы погиб. 2. Будучи полным калекой, он жил среди сородичей, которые оказывали ему помощь и умер в возрасте 45лет (что значительно выше средней продолжительности жизни первобытных людей). 3. Знали опьяняющие и наркотическое действие некоторых природных средств и использовали их для обезболивания, так проведение ампутации невозможно

		было без обезболивания. 4. Умели лечить переломы, использовали для лечения лекарственные растения, продукты животного происхождения, останавливали кровотечение (при помощи паутины, золы ит.д.), накладывали «шины».
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – 1, 2, 3, 4. 1.Первобытные люди заботились о больных сородичах. Без поддержки коллектива сородичейэтот тяжело больной индивид неизбежно бы погиб. 2.Будучи полным калекой, он жил среди сородичей, которые оказывали ему помощь и умер в возрасте 45лет (что значительно выше средней продолжительности жизни первобытных людей). 3.Знали опьяняющие и наркотическое действие некоторых природных средств и использовали их для обезболивания, так проведение ампутации невозможно было без обезболивания. 4.Умели лечить переломы, использовали для лечения лекарственные растения, продукты животного происхождения, останавливали кровотечение (при помощи паутины, золы ит.д.), накладывали «шины».
Р 1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки *«хорошо» 2, 3,4;* 2.Будучи полным калекой, он жил среди сородичей, которые оказывали ему помощь и умер в возрасте 45лет (что значительно выше средней продолжительности жизни первобытных людей). 3.Знали опьяняющие и наркотическое действие некоторых природных средств и использовали их для обезболивания, так проведение ампутации невозможно было без обезболивания. 4.Умели лечить переломы, использовали для лечения лекарственные растения, продукты животного происхождения, останавливали кровотечение (при помощи паутины, золы ит.д.), накладывали «шины». *Для оценки «удовлетворительно» 1, 3,* 1.Первобытные люди заботились о больных сородичах. Без поддержки коллектива сородичейэтот тяжело больной индивид неизбежно бы погиб. 3.Знали опьяняющие и наркотическое действие некоторых природных средств и использовали их для обезболивания, так проведение ампутации невозможно было без обезболивания.
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3,4 неправ.

В	2	Вопрос к задаче. Наличие артрита суставов стопы подтверждает или отрицает концепцию Ж. Руссо? Раскрыть ее содержание.
Э	-	Правильный ответ на вопрос 1.У первобытных людей были те же болезни, что и современного человека. 2.Наличие артрита говорит о несостоятельности концепции Золотого века Ж. Руссо, согласно которой первобытный человек был абсолютно здоров, а болезни возникли как результат цивилизации. 3.Опровержению концепции Золотого века Ж. Руссо способствовала наука палеопатология, возникшая в конце XIXвека. 4. Палеопатология - наука, изучающая патологические изменения останков первобытного человека (его скелета) доказала, что на костных останках есть такие же изменения как у современного человека.
Р 2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос– 1, 2, 3, 4. 1.У первобытных людей были те же болезни, что и современного человека. 2.Наличие артрита говорит о несостоятельности концепции Золотого века Ж. Руссо, согласно которой первобытный человек был абсолютно здоров, а болезни возникли как результат цивилизации. 3.Опровержению концепции Золотого века Ж. Руссо способствовала наука палеопатология, возникшая в конце XIXвека. 4. Палеопатология - наука,изучающая патологические изменения останков первобытного человека (его скелета) доказала, что на костных останках есть такие же изменения как у современного человека.
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки *«хорошо»-1,2,3.* 1.У первобытных людей были те же болезни, что и современного человека. 2.Наличие артрита говорит о несостоятельности концепции Золотого века Ж. Руссо, согласно которой первобытный человек был абсолютно здоров, а болезни возникли как результат цивилизации. 3.Опровержению концепции Золотого века Ж. Руссо способствовала наука палеопатология, возникшая в конце XIXвека. для оценки *«удовлетворительно»*-1,2 1.У первобытных людей были те же болезни, что и современного человека. 2.Наличие артрита говорит о несостоятельности концепции Золотого века Ж. Руссо, согласно которой первобытный

		человек был абсолютно здоров, а болезни возникли как результат цивилизации.
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Неправ1,2,3
В	3	Почему на передних зубах более выраженная стертость?
Э		Правильный ответ на вопрос Выраженная стертость наружных зубов, говорит о том, что в виду отсутствия одной из конечностей данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции.
Р 2	отлично	1. Правая рука была ампутирована выше локтя 2. Данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции. 3. Наружные зубы имели более выраженную стертость по сравнению с зубами его соплеменников, так как выполняли чрезмерную нагрузку.
Р 1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»-2,3 2. Данный человек активно пользовался зубами, выполняя посильные трудовые операции. 3. Наружные зубы имели более выраженную стертость по сравнению с зубами его соплеменников, так как выполняли чрезмерную нагрузку. для оценки «удовлетворительно»-1 1. Правая рука была ампутирована выше локтя
Р 0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 2,3
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Качаева Т.М.

Приложение №4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка - формирование гражданской позиции, действий, направленных на формирование здорового образа жизни.

С	31.05.03 Стоматология		
К	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
Ф	А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни		
ТД	Формирование у пациентов (их родственников/ законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Способность к анализу основных тенденций и закономерностей развития мирового исторического процесса.	1 балл	-1 балл
2.	Воспитание гражданственности, этических норм и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	1 балл	-1 балла
3.	Осуществление просветительной деятельности по формированию здорового образа жизни, используя знания из истории медицины.	1 балл	-1 балл
4.	Формирование мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	1 балл	-1 балл
5.	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	1 балл	-1 балл
	Итого	5баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

Приложение

Контрольные вопросы к зачету по Истории медицины

1.История медицины, 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, зубоврачевания.

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. Возникновение медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них.

25.Основные медицинские учреждения средневековья: больницы, лазареты, карантины.

26.Эпоха Возрождения, её характеристика. Передовые научные центры, медицинское образование.

27.Возникновение анатомии как науки. Андреас Везалий.

28.Уильям Гарвей – создатель теории кровообращения.

29. Амбруаз Паре, выдающийся хирург эпохи феодализма

30.Особенности развития медицины в эпоху капитализма.

31. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII - XIX вв. и их влияние на развитие медицины.

32.Возникновение патологической анатомии (Д. Морганьи, КсавиеБиша).

33. Развитие научного эксперимента – основы для развития медицины XIX века.

34.Утверждение клинического метода преподавания в передовых медицинских центрах Западной Европы. Г. Бургаве.

35.Перкуссия и аускультация – объективные физические методы обследования пациентов (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.

36.Возникновение микробиологии как науки. Л. Пастер, Р. Кох.

37. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование её методов в России.

38.Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.). Аптекарский приказ. Зубоврачевание в Московском государстве.

39.Медицина в России в XVIII в. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.

40. Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.

41.Основные достижения отечественной медицины XVIII в. С.Г.Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик, Д.С.Самойлович.

42.Вклад Н.И.Пирогова в развитие отечественной и мировой хирургии и зубоврачевания.

43.П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский – выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века.

44. Земская медицина в России.

45. Целлюлярная патология Р. Вирхова.

46.Развитие экспериментальной гигиены в России. Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин.

47. И.М.Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.

48. И.П.Павлов – великий русский физиолог, основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.

49.Развитие отечественной клинической медицины. С.П.Боткин, Г.А.Захарьин, А.А. Остроумов.

50. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.

51.Развитие отечественной педиатрии: Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин, Н.А.

52.Н.А.Семашко, З.П.Соловьев – основоположники советского здравоохранения.

53. П. Г. Дауге, его роль в развитии одонтологии, стоматологии и высшего стоматологического образования.

54. Основные принципы советского здравоохранения.

55.Отечественная медицина во второй половине XX столетия.

56.Развитие медицины на Дальнем Востоке.

57.История становления и развития Тихоокеанского государственного медицинского университета.

58.Открытие первых зубоврачебных школ в России.

59. А.К.Лимберг - первый профессор в зубоврачевании, основоположник детского зубоврачевания, профилактического направления в зубоврачевании.

60.Важнейшие направления развития стоматологии в XX– начале XXI века.