Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.01.2025 16:48:43
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____Черная И. П.
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.04 История медицины

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 30.05.01Медицинская биохимия
(код, наименование)

Форма обучения очная
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП 6лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Общественное здоровье и здравоохранение

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.Б.04 История медицины в основу положены:
1) ФГОС ВО по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «11» августа 2016г № 1013.

2) Учебный план по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия, одобрен ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от «15» мая 2020г. Протокол №4

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.Б.04 История медицины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения
от «15 » июня 2020г. Протокол №22

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

Рабочая программа учебной дисциплины История медицины одобрена УМС по специальностям факультета общественного здоровья

от «17» 06 2020г. Протокол № 5

Председатель УМС _____ Скварник В.В.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

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

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.04 История медицины- освоение студентами закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

1. изучение основных этапов и общих закономерностей становления и развития врачевания и медицины в разных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
2. приобретение студентами знаний предпосылок возникновения и основных этапов развития мировой и отечественной медицины;
3. 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.
4. понимание взаимодействия национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
5. умение грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины;
6. формирование аналитического мышления, позволяющего ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания, медицины от истоков до современности.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1. Б.04 История медицины относится к базовой части блока Б основной образовательной программы высшего образования специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитет).

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины 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.

Культурология

Знания: дисциплина знакомит студента с культурными нормами, ценностями и этносами народов различных исторических эпох; учит понимать социально-преобразующие функции культуры.

Умения: дисциплина учит анализировать историко-культурные связи и преемственность культурных ценностей, традиций.

Навыки: дисциплина предоставляет навыки связывать теоретические представления о культуре и ее практическим воплощении во всех сферах человеческой деятельности.

Философия

Знания: основные разделы и направления философии, методы и приемы философского анализа проблем.
Умения: самостоятельно анализировать социальные аспекты развития медицины в разных цивилизациях на разных этапах истории.
Навыки: применение основ философских знаний в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
Латинский язык
Знания: латинских терминов и медицинской терминологии, необходимой для понимания изучаемых медицинских явлений и открытий.
Умения: применять медицинскую терминологию и лексику в процессе изучения истории медицинских открытий и медицинского образования.
Навыки: перевода и чтения латинских терминов профессиональной направленности.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.2.Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-3	способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; -выдающиеся медицинские открытия, знаменитых деятелей медицины; - источники изучения, периодизацию, принципы истории медицины.	анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; -понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.	навыками публичной речи, морально-этической аргументации ведения дискуссий и полемики, практического анализа логики различного рода суждений; -методами анализа социальных явлений и процессов; - навыками научного мышления	тестирование, реферат, решение ситуационных задач, дискуссия, эссе, презентации, НИРС

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности **30.05.01 Медицинская биохимия**, включает медико-биохимические исследования, направленные на создание условий для охраны здоровья граждан в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **30.05.01 Медицинская биохимия** связана с профессиональным стандартом.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
30.05.01 Медицинская биохимия	7	02.018 Профессиональный стандарт «Врач-биохимик», утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04 августа 2017 г. № 613н.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:
- физические лица (пациенты);
-совокупность физических лиц (популяции);
-совокупность медико-биохимических средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

медицинская деятельность:

осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;
формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

научно-исследовательская:

организация и проведение научного исследования по актуальной проблеме;
соблюдение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения;
подготовка и публичное представление результатов научных исследований.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:
-медицинская деятельность;
-научно-исследовательская.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№3

			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48	48
Лекции (Л)		16	16
Практические занятия (ПЗ),		32	32
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		24	24
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)			
Реферат (Реф.)		6	6
Подготовка презентаций (ПП)		4	4
Подготовка к занятиям (ПЗ)		6	6
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	Зачет	Зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	**№ компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Темы разделов**
1	2	3	4
Модуль I История развития мировой медицины			

1.	ОК-3	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	<u>История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.</u> Периодизация всеобщей истории. Медицина как часть культуры. Роль медицины в обществе. Медицина и наука. Классификация медицины. История медицины как наука (предмет, метод). Место истории медицины в системе медицинских наук. Общая и частная история медицины. Становление первобытного общества и первобытного врачевания Периодизация первобытной истории. Появление культурных феноменов. Влияние табу на развитие медицины. Влияние магии на развитие демонологической и магической медицины. Первые религиозные воззрения и медицины. 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.	ОК-3	Врачевание в странах Древнего Востока.	<u>Врачевание в Древних цивилизациях Востока.</u> Понятие о цивилизации. Цивилизация как новый этап развития общества. Очаги древних цивилизаций. Общая характеристика достижений медицины Древних цивилизаций. Древний Египет. Периодизация хронология. Бальзамирование. Медицина и врачевание в древнеегипетском пантеоне. Анатомо-физиологические знания. Врачебная специализация и развитие различных отраслей медицины. Медицинские папирусы. Древняя Индия. Периодизация и хронология. Древнейшие санитарно-

			технические сооружения. Религиозно-философские системы. Диагностика и лечение болезней в Аюрведе. Лекарственное врачевание ("Чараке-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). 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.	ОК-3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья	Медицина Древней Греции. Медицина и врачевание в древнегреческом пантеоне. Сведения медицинского характера в поэмах Гомера "Илиада", "Одиссея". Общая характеристика греческой медицины. Храмовая медицина. Асклепейоны. Светская медицина. Медицинское образование. Медицинские школы. Гиппократ, «Гиппократов сборник». Древнегреческая медицина после Гиппократа. Медицина эпохи эллинизма. Александрийская школа. Работы в области анатомии, физиологии, хирургии. Историческое значение древнегреческой медицины. Древний Рим. Медицина и врачевание в древнеримском пантеоне. Гражданские постройки и санитарно-технические сооружения. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. 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. Галенизм.

4.	ОК-3	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения (V-XVIIвв.)	Медицина Средневековья V-XVII в.в. «Салернский кодекс здоровья». Периодизация и хронология Средних веков. Общая характеристика состояния медицины. Византия. Больничное дело. Образование и медицина. 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. Абу Али ибн Сина и его труд "Канон медицины". Профилактика. Абу Бакрар-Рази, его труды. Западная Европа. Особенности перехода от античности к средним векам. Господство теологического мировоззрения и схоластического мышления. Схоластика и медицина. Галенизм в средневековой медицине. 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 Виллановы и его труд "Салернский кодекс здоровья". Медицина эпохи Возрождения. Гуманизм. Медицина эпохи Возрождения (общая характеристика). Критика гуманистами средневековых догм и "возрождение" античного наследия. Леонардо да Винчи и его анатомические открытия. Основные достижения медицины Возрождения: научная анатомия и оценка ее влияния на развитие практической медицины, связь медицины с химией, новый подход к лечению ран, представления о причинах возникновения и путях распространения инфекций, попытки введения практических форм обучения на медицинских факультетах Университетов. Алхимические и магические представления в медицине Возрождения. Характеристика работ А. Везалия, Парацельса, А. Паре, Дж. Фракасторо.

5.	ОК-3	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	Европейская медицина XVII- XIXв.в. 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). Ятромеханика и ятрофизика. Первые медицинские приборы, термометрия в эксперименте. Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения (А. Левенгук), микроскопирование в анатомии (М. Мальпиги и др.). У. Гарвей - основоположник научной физиологии и создатель теории кровообращения. Анатомические открытия XVII века. Открытие капиллярного кровообращения. Общая характеристика медицины XVIII века. Реформирование медицинского образования. Г. Ван-Свитен и внедрение клинического преподавания. Реформаторская деятельность Й.П. Франка. Открытие медико-хирургических академий. Развитие теоретической медицины Западной Европы XIXв. 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. 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. Получение Берингом первой Нобелевской премии по физиологии и медицине (1901). Экспериментально-физиологическое направление. Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии. Л. Пастер, Р. Кох. И.И. Мечников и П. Эрлих: теории иммунитета. Общая характеристика развития клинической медицины в Европе в XIX веке

			Основание экспериментальной медицины (Кл.Бернар). Дифференциация клинической медицины. Новые теоретические основания клинической медицины (морфология, экспериментальная физиология, медицинская бактериология и иммунология, психология). Появление новых лекарственных препаратов и развитие экспериментальной физиологии. Гомеопатия. Радикальные изменения в хирургии: антисептика и асептика. Предупредительная и социальная медицина. Экспериментальная гигиена (М. Петтенкофер). Общественная (социальная) гигиена. Бактериология. Л. Пастер. Р. Кох. И.И. Мечников. П. Эрлих.
Модуль II История развития медицины в России.			
6.	ОК-3	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	<u>Становление медицины в России IX-XVв.в.</u> Восточные славяне. Врачевание и гигиенические традиции. Магические и рациональные приемы врачевания. 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-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.)

7.	ОК-3	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	Медицина России XVIII в. Реформы Петра I лечебного дела и медицинского образования. Первая госпитальная школа, ее роль в развитии отечественного медицинского образования, научно- практический характер преподавания. Н. Бидлоо. Открытие госпитальных школ в Петербурге и Кронштадте. Реорганизация управления медицинским делом, аптекарская канцелярия, введение должности архиатра; медицинская канцелярия. Введение государственной аптечной монополии. Установление государственного контроля за изготовлением и торговлей лекарствами. Развитие военной медицины. Роль русских врачей в развитии отечественной морфологии, акушерства, хирургии. Утверждение системы светского образования. Открытие Императорского Московского Университета. Итоги деятельности медицинского факультета Московского университета в XVIII веке. Деятельность первых русских профессоров медицинского факультета. Реорганизация госпитальных школ и преобразование их в медико-хирургические училища. Создание первых акушерских школ. Состояние медицины во 2-й половине XVIII века. Реорганизация управления медико-санитарным делом. Деятельность П.З. Кондоиди. Преобразование Медицинской канцелярии в Медицинскую коллегию; организация медицинского дела на местах (городские врачи, приказы общественного призрения, врачебные управы). Начало больничного дела и фабрично-заводской медицины. Первые крупные гражданские больницы в Москве. Мероприятия по борьбе с эпидемиями. Начало оспопрививания (вариоляции). Деятельность Д.С. Самойловича и Шафонского. Реорганизация аптечного дела, расширение сети аптек, введение аптекарского устава и единой аптекарской таксы. Развитие военно-медицинского дела, создание сети госпиталей, первые гигиенические установления в русской армии.

8.	ОК-3	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	Характеристика медицины России в 19 веке. Реформирование медицинского образования. Медицинский факультет Московского университета; деятельность его профессоров по реформированию учебного процесса. Реформа медицинского образования 40-х - 60-х гг. XIX века и ее влияние на развитие отечественной медицины и высшей медицинской школы. 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. Общая характеристика развития невропатологии и психиатрии. Российская микробиология и иммунология в конце XIX - начале XX веков. Отечественные гигиенические школы (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман). Общая характеристика состояния и развития медицинской помощи населению России во 2-й половине XIX - начале XX веков. Земская медицина: организация медицинской помощи, деятельность земских санитарных врачей. Городская медицина. Больничное дело. Первые шаги страховой медицины. Становление санитарной статистики.
9.	ОК-3	Медицина и здравоохранение России в XX-началеXXI века.	Достижения отечественной медицины в XX- начале XXIв. Становление советской медицины. Принципы советской медицины. Медицина в годы ВОВ. Общая характеристика медицины. Формы оказания медицинской помощи: государственная, частная, страховая, народная. Рост материально-технической базы. Дальнейшая

			дифференциация и интеграция в медицине. Международное сотрудничество: Международный Красный Крест, Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». И.П. Павлов: хирургический метод хронического эксперимента - новый этап экспериментальной физиологии. Достижения физиологии, микробиологии и иммунологии. Реализация программы ликвидации оспы под эгидой ВОЗ. Клиническая медицина. Развитие диагностики, функциональной диагностики. Успехи оперативных методов лечения. Нейрохирургия. Кардиохирургия. Профилактическая медицина. Новые более эффективные методы исследования, расширение возможности изучения объектов окружающей среды и их влияние на здоровья человека. Дифференциация гигиенической науки. Возрастание роли экологии. Статистика ежедневного учета заболеваемости или смертности. Разработка национальных стандартов факторов здравоохранения. Развитие социальной гигиены и медицинской социологии. Концепции здоровья.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	**№ семестра**	**Наименование раздела учебной 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						
1.	3	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	2		4	2	8	устный опрос, тест-контроль
2.	3	Врачевание в странах Древнего Востока.	2		4	3	9	тест-контроль, реферат
3.	3	Медицина античного Средиземноморья.	2		2	2	6	тест-контроль, реферат, презентации

4.	3	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	2		4	3	9	тест-контроль, доклад, эссе
5.	3	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	2		2	2	6	тест-контроль, презентации
		Модуль II История развития медицины в России.						
6.	3	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	1		2	2	5	тест-контроль, доклад
7.	3	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	1		2	2	5	блиц-опрос, тест-контроль, реферат
8.	3	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX- начало XX вв.).	2		6	4	12	тест-контроль, эссе, презентации
9.	3	Медицина и здравоохранение России в XX началеXXIвека.	2		6	4	12	контрольная работа, тестирование, НИРС, реферат
		ИТОГО:	**16**		**32**	**24**	**72**	

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

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины**	**Часы**
1	2	3
	III семестр	
1.	Цели и задачи курса. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2
2.	Врачевание в странах Древнего Востока. Традиционные системы врачевания Древнего Востока.	2
3.	Медицина античного Средиземноморья. Врачебные школы.	2
4.	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения. Влияние гуманистических идей на медицину. Медицинское образование.	2
5.	Медицина Западной Европы. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины (XVII-XIX вв.). Выдающиеся медицинские открытия.	2
6.	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.). Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	2
7.	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	2
8.	Основные достижения отечественной медицины в XX- начале XXIв. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	2

	Итого часов в семестре	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
III семестр		
1.	Введение. Цели и задачи курса. История медицины как наука и предмет преподавания в медицинском вузе. Рекомендации к выбору тем для рефератов, методика и требования к их написанию.	2
2.	Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание – один из истоков научной и традиционной медицины.	2
3.	Врачевание в странах Древнего Востока: Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия), Египте.	2
4.	Врачевание в странах Древнего Востока (Древняя Индия, Древний Китай, Тибет).	2
5.	Медицина античного Средиземноморья.	2
6.	Медицина раннего и классического Средневековья (Византийская империя, Арабские халифаты, Западная Европа в эпоху феодализма).	2
7.	Медицина позднего Средневековья: Западная Европа в эпоху Возрождения. Основные достижения медицины. Доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки)	2
8.	Медицина Западной Европы. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины (XVII-XIX вв.). Выдающиеся медицинские открытия.	2
9.	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	2
10.	Медицина в России в XVIII веке. Реформы Петра I.	2
11.	Медицина в России первой половины XIX века. Развитие анатомии, хирургии, терапии. Первые научные медицинские школы.	2
12.	Медицина в России (вторая половина XIX века). Развитие теоретических и гигиенических дисциплин. Земская медицина.	2
13.	Медицина в России в эпоху капитализма (вторая половинаXIX века - начало XX веке). Развитие микробиологии, иммунологии, вирусологии и клинической медицины.	2
14.	Становление отечественной медицины и здравоохранения в советский период (после1918 года). Медицина в годы Великой Отечественной войны (1941-1945гг.). Героизм и подвиги медиков.	2
15.	Основные достижения и международное сотрудничество в области здравоохранения в XX- начале XXI веке. Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ.	4
	Итого часов в семестре	32

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен ФГОС ВО

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
Семестр № 3			
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	3
3.	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	подготовка к занятиям, сообщениям, подготовка к тестированию, изучение и анализ литературных источников	2
4.	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	подготовка сообщений, работа со справочной литературой, выполнение презентаций	3
5.	Медина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	изучение и анализ литературных источников, написание рефератов, подготовка к занятиям	2
6.	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	подготовка к текущему контролю, выполнение презентаций.	2
7.	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	подготовка к реферативным выступлениям, подготовка к тестированию, изучение и анализ литературных источников, оформление рефератов	2
8.	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	подготовка к устному опросу, конспектирование и анализ источников, систематизирование собранного материала	4
9.	Медицина и здравоохранение России в XX- начале XXI века.	подготовка к занятиям, подготовка к промежуточной аттестации, защита рефератов, НИРС	4
	Итого часов в семестре		24

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № 3

1. Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.
2. С.П. Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель.

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.И. Пирогов – великий анатом, хирург, педагог.
6. Н.М. Максимович - Амбодик – выдающийся отечественный акушер-гинеколог.
7. Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.
8. Врачевание у народов Приморья в эпоху первобытности и феодализма.
9. История становления и развития ВМИ - ТГМУ. Факультеты, научные школы.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачёту. Приложение№1

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независи-мых вариан-тов
1	2	3	4	5	6	7
1.	3	текущий	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	устный опрос, тестовый контроль	10	3
2.	3	текущий	Врачевание в странах Древнего Востока.	блиц-опрос, тест-контроль, реферат	10	4
3.	3	текущий	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	тест-контроль, эссе, реферат	10	4
4.	3	текущий	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	тест-контроль, презентации	10	3
5.	3	текущий	Медицина Западной Европы. (XVII- XIX вв.)	тест-контроль, реферат	10	3
6.	3	текущий	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	тест-контроль, доклад,	10	4
7.	3	текущий	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIIIв.)	блиц-опрос, тест-контроль	10	4

8.	3	текущий	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX- начало XX вв.).	тестирование, эссе, реферат	10	4
9.	3	текущий, промежуточный	Медицина и здравоохранение России в XX столетии.	тестирование, контрольные вопросы, НИРС, реферат	20	4

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Собеседование по вопросам: 1.Источники изучения истории медицины. 2. Гипотеза «золотого века» и её опровержение.
	Создание Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
	Асклепейоны - это
для текущего контроля (ТК)	Тестирование. Основатель Крестовоздвиженской общины сестер милосердия: *а) Пирогов Н.И. б) Великая княгиня Елена Павловна в) Екатерина II г) Великая княгиня Мария Федоровна «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
	Первую кафедру гигиены возглавил в Петербургской медико-хирургической академии: *а) Доброславин А.П. б) Мечников И.И. в) Павлов И.П. г) Ломоносов М.В. Собеседование по вопросам: 1.Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина». 2. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира. 3.Земская медицина - приоритет России.
	Лауреат Нобелевской премии, создатель фагоцитарной теории иммунитета: *а) Мечников И.И б) Заболотный Д.К. в) Введенский Н.Е г)Боткин С.П.

<table>
<tr><td></td><td>
<u>Контрольные задания</u>
1.Определите, о ком идет речь в предложенном тексте:
а) Этот человек, известен широкой общественности, как переводчик и издатель: в 1515 году он перевел псалтирь, а за три года до этого в 1512 году получил степень доктора медицины в Падуанском университете. До этого обучался в Краковском университете.
Ответ: Франциск Скорина
б) Он участвовал в «великом посольстве», в Голландии покупал медикаменты, в Лондоне осматривал «тамошние» академии, в течение 10 лет представлял русское правительство в Париже, занимался физиологическими опытами.
Ответ: П.В. Постников.
<u>Контрольная работа на соответствие открытий ученых:</u>
<table>
<tr><td>Открытия</td><td>Персоналии</td></tr>
<tr><td>1.Перкуссия</td><td>А) Д. Листер</td></tr>
<tr><td>2.Капиллярное кровообращение</td><td>Б) М. Мальпиги</td></tr>
<tr><td>3. Аускультация</td><td>В) Л.Ауэнбруггер</td></tr>
<tr><td>4.Антисептика</td><td>Г) Р. Лаэннек</td></tr>
<tr><td>Ответ:1- В; 2-Б; 3-Г; 4-А;</td><td></td></tr>
</table>
Дайте определение понятий:
а) Приказы ----------
б) Ягодная повинность----------
в) Аптекарский приказ ----------
Ответ:
а) приказы – органы центрального государственного управления в Русском государстве, заведовавшие особым родом государственных дел или отдельными областями государства.
б) ягодная повинность – царские указы, которые предписывали собирать различные травы, которыми известны определенные земли, для Государевой аптеки.
в) Аптекарский приказ – государственное медицинское административное учреждение, ведавшее всем медицинским и аптечным делом
<u>Контрольная работа на соответствие:</u>
<table>
<tr><td><u>Автор</u></td><td><u>Научная работа</u></td></tr>
<tr><td>1.И.В.Буяльский</td><td>А)«Рефлексы головного мозга»</td></tr>
<tr><td>2.С.Ф.Хотовицкий</td><td>Б) «Анатомо-хирургические таблицы»</td></tr>
<tr><td>3.И.М.Сеченов</td><td>В) «Педиятрика»</td></tr>
<tr><td colspan="2">Ответ:1- Б; 2-В; 3-А</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>для промежуточной аттестации (ПА)</td><td>
<u>Тестирование.</u>
Разделение хирургии на «чистую» и «гнойную» ввел:
*а) Н.И. Пирогов
б) И.В. Буяльский
в) Ф.И. Иноземцев
г) И.Ф. Буш
</td></tr>
</table>

	Регламентацию в приготовление лекарств из растений внёс: *а) Гален б) Пифагор в) Платон г) Гиппократ
	Искусством лекарственного врачевания в Древней Месопотамии занимались врачеватели - эмпирики: *а) асу б) ашипу в) архиатры г) тарихевты
	Владивостокский медицинский институт создан: *а) в 1958году б) в 1955 году в) в 1960 году г) в 1970 году
	Метод аускультации предложил: *1) Лаэннек 2) Гиппократ 3) Корвизар 4) А. Паре
	<u>Ситуационные задачи</u> Известный русский терапевт Г.А. Захарьин был приглашен лечить императора Александра III, болевшего хроническим воспалением почек. В последние месяцы своей жизни Александр III находился в Крыму под наблюдением Захарьина и известного берлинского клинициста Лейдена. Для профессоров, лечивших императора, с самого начала было ясно, что смерть его неизбежна, но им приходилось сочинять бюллетени, обнадеживающие двор и в первую очередь самого императора, который до последнего дня своей жизни читал бюллетени о собственном здоровье, помещенные в русской и иностранной прессе. После смерти императора в придворных кругах распространились слухи о том, что Захарьин допустил грубые диагностические ошибки и неправильно лечил императора. В целях реабилитации Захарьин вынужден был дать публичное объяснение в газетах. Вопросы. 1.Прав ли был Захарьин Г.А., давая неправильные бюллетени о здоровье больного? 2.Что заставляло Захарьина Г.А. давать такие бюллетени?

	Ситуационные задачи *«Спешите делать добро!»* Тюремный врач Федор Петрович Гааз опекал московскую тюрьму, к которой останавливались каторжники, пересыльные, шедшие по этапу в Сибирь. Он каждый день осматривал этих арестантов, чтобы определить, нуждаются они в лечении или нет. Часто Ф.П. Гааз здорового человека оставлял на несколько дней, недель в госпитале или тюрьме, если тот, например, нуждался просто в утешении или хотел подождать идущую вслед за ним по этапу жену. Этот доктор кончил свои дни в нищете и был похоронен на казенные деньги. В Москве, на Введенском кладбище сохранился памятник Ф.П.Гаазу. На пьедестале выбит девиз, которым всю жизнь руководствовался Ф.П. Гааз: "*Спешите делать добро*". Прокомментируйте данную ситуацию. 1.Актуален ли данный девиз для современной медицины? 2.Назовите имена известных вам врачей, для которых данный девиз был смыслом профессии.
	Ситуационные задачи Выдающийся отечественный ученый и врач Д.С. Самойлович (1746-1805) был одним из организаторов борьбы с эпидемиями чумы в России в XVIII веке. Для доказательства эффективности дезинфицирующего действия курительных порошков Д. Самойлович надел на себя, а затем на 7 приговоренных к смертной казни преступников одежду больных, от чумы, которую предварительно окуривали порошками. Все они остались живы и не заболели. - Дайте оценку поступку Д.С. Самойловича

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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.	100
2	Хрестоматия по истории медицины: учеб.пособие [Электронный ресурс]	Под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.
3	История здравоохранения дореволюционной России (конец	Поддубный М.В. Егорышева И.В, Шерстнева Е.В. и др.; Под ред.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 248 с. URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

	XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс]	Р.У. Хабриева.		
4	История медицины: учебник	Лисицын Ю.П.- 2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	15

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: учебно-методическое пособие [Электронный ресурс]	Иванов А.Г.	ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России.- изд. 3е, перераб. и доп. Тверь-2012 Biblioclub.ru -М.:, «Вече», 2014.	Неогр.д.
2	История медицины: Учебник [Электронный ресурс]	Лисицын Ю.П.- 2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URI:http://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
3	История медицины и хирургии: уч. пособие для студ. [Электронный ресурс]	Мирский М.Б.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
4.	Россия X-XX веков: очерки истории	Мирский М.Б.	М.: РОССПЭН, 2005	50
5	Избранные страницы истории русской хирургии: учебное пособие	Балалыкин Д.А., Козовенко М.Н., Черноусов Ф.А.	М.:Весть, 2013.	Неогр.д.
6	История фармации: учеб.пособие [Электронный ресурс]	Емельянов С.А	под ред. Ю.А. Музыры. – Томск: СибГМУ, 2013. URI:http://books-up.ru	Неогр.д.
7	Клиническая медицина в XXв	Бородулин В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
8	Хрестоматия по истории медицины	Е.Е. Бергер, М.С.	М.: Литтерра, 2012.	5

		Туторская;под ред. проф. Д.А. Балалыкина.		

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 ТГМУ http://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
3. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ https://rusneb.ru/
5. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет"

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), 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

3.8 Образовательные технологии

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	Внутренние болезни			+	+	+	+	+	+	+
2	Фармакология			+		+		+	+	+
3	Патологическая анатомия				+			+		+
4	Педиатрия					+	+	+	+	+
5	Микробиология, вирусология					+		+	+	+
6	Общая хирургия		+	+		+	+	+	+	+
7	Гигиена		+	+		+	+	+	+	+
8	Общественное здоровье и здравоохранение					+		+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

4.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (48час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24час.).

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать теоретические знания 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.

Самостоятельная работа студентов 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. Б.04 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 учебной дисциплины разработаны «Методические указания для студентов к практическим занятиям» и «Методические рекомендации для преподавателей к практическим занятиям».

При освоении учебной дисциплины студенты 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.Б.04 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 02.018 Профессиональный стандарт «Врач-биохимик», утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04 августа 2017 г. № 613н.

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) 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.

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

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

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 (модуля) 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

1.История медицины (ИМ) как наука и как часть общей истории, её значение в подготовке врачей. **Контрольные вопросы к зачёту**

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.
29Уильям 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 и зубоврачевания.
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. И.М. Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.
52. И.П. Павлов – великий русский физиолог, основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.
53.Развитие отечественной клинической медицины. С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов.
54. И.И. Мечников – основоположник учения о фагоцитозе.
55.Развитие отечественной педиатрии: Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин Н.А.
56.Н.А.Семашко, З.П. Соловьев – основоположники советского здравоохранения.
57. Врачебная этика в Древней Месопотамии. Законы Хаммурапи о правовом положении врачевателей.
58. Становление общественной гигиены, зарождение демографической статистики.
59. Основные принципы советского здравоохранения.
60.Отечественная медицина во второй половине XX столетия.
61.Развитие медицины на Дальнем Востоке.
62.История становления и развития ВМИ-ТГМУ.