Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.01.2025 09:25:59
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.03 История медицины

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия
(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.03 История медицины в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
31.05.02 Педиатрия,
утвержденный Министерством образования и науки от
«17» августа 2015г.№ 853 РФ

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от «15» мая 2020г. Протокол №4

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.Б.03 История медицины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения
«15» июня 2020г. Протокол № 22

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

Рабочая программа учебной дисциплины История медицины одобрена УМС по специальностям педиатрия и фармация

От «16» 06 2020г. Протокол № 4

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

Разработчики:

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

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.03 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.03 История медицины относится к базовой части блока Б основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия (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)

2.3.1.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, дискуссия, презентации, НИРС

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности **31.05.02 Педиатрия,** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания

медицинской помощи детям, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.
Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.05.02 Педиатрия** связана с профессиональным стандартом.

.Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.02 Педиатрия	7	02.008 Профессиональный стандарт Врач-педиатр участковый утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017г №306н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:
-физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
-физические лица - родители (законные представители) детей;
-население;
-совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов.

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

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		№1
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ),	52	52
Семинары (С)		

Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		36	36
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)			
Реферат (Реф)		10	10
Подготовка презентаций (ПП)		8	8
Подготовка к занятиям (ПЗ)		8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

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 и педиатрии как наука и предмет преподавания.</u> <u>Врачевание в первобытном обществе.</u> Периодизация всеобщей истории. Медицина как наука и часть культуры. Роль медицины в обществе. Предмет и метод истории медицины. Общая и частная история медицины. История педиатрии как один из разделов частной истории медицины. История медицины как предмет преподавания: цели, задачи и формы обучения. Задачи преподавания истории медицины на педиатрическом факультете. Периодизация первобытной истории. Тотем, его виды и значение. Магия, ее сущность, происхождение и роль в развитии культуры и медицины. Анимизм, фетишизм, культ предков. Возникновение медицинской деятельности: трансформация инстинктивной самопомощи в

			сознательную деятельность, взаимопомощь. Накопление и совершенствование медицинских знаний и навыков: помощь при ранах и травмах, использование лекарственных растений, родовспоможение и уход за детьми. Трепанация черепа и кесарево сечение – древнейшие операции в истории человечества.
2.	ОК-3	Врачевание в странах Древнего Востока.	<u>Врачевание в Древних цивилизациях Востока. Практика родовспоможения и уход за новорожденными младенцами.</u> Понятие о цивилизации. Цивилизация как новый этап развития общества. Очаги древних цивилизаций. Общая характеристика достижений медицины Древних цивилизаций. Древний Египет. Периодизация и хронология. Бальзамирование. Медицина и врачевание в древнеегипетском пантеоне. Анатомо-физиологические знания. Врачебная специализация и развитие различных отраслей медицины. Медицинские папирусы: частная патология, лекарственное лечение, диететика (папирус Эберса), хирургические методы лечения (папирус Смита), акушерство (папирус из Кахуна), лечение детских болезней (папирус Бругша). Древняя Индия. Периодизация и хронология. Древнейшие санитарно-технические сооружения. Религиозно-философские системы (индуизм, буддизм), йога, учение о реинкарнации. Диагностика и лечение болезней в Аюрведе. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита"), оперативные методы лечения ("Сушрута-самхита"). Врачебная этика. Древний Китай. Периодизация и хронология. Философские системы (даосизм, конфуцианство) и их влияние на развитие естественнонаучных и медицинских представлений. Учения о пяти стихиях (У-Син) и двух противоположных началах (Инь-Ян). Китайская традиционная медицина: учение о пульсе, иглоукалывание, прижигание, массаж. Развитие лекарственного лечения. Вариоляция. Деятельность

			выдающихся китайских врачей БяньЦао, Хуа То.
3.	ОК-3	Врачевание и медицина античного Средиземноморья	Медицина Древней Греции. Работы Гиппократа «О семени и природе ребенка», «О здоровом образе жизни», «О природе человека». Древняя Греция. Периодизация и хронология. Сведения медицинского характера в поэмах Гомера "Илиада", "Одиссея". Храмовая медицина. Асклепейоны. Светская медицина. Медицинское образование. Медицинские школы: Сицилийская школа; Книдская и Косская школы (сравнительная характеристика). Гиппократ: его идеи и практическая деятельность. Педиатрические представления античного мира по работам Гиппократа «О семени и природе ребенка», «О здоровом образе жизни», «О природе человека». Внимание Гиппократа к заболеваниям новорожденных и грудных детей. Описание «свинки» в работе Гиппократа «Об эпидемиях». Александрийская школа. Работы в области анатомии, физиологии, хирургии. Деятельность Герофила и Эразистрата. Историческое значение древнегреческой медицины. Медицина Древнего Рима. Соран и его учение о родовспоможении, гинекологии и болезнях детского возраста. Древний Рим. Санитарно-технические сооружения Древнего Рима. Институт архиатров. Элементы государственной медицины. Государственные и частные медицинские школы. Положение профессиональных врачей. Становление военно-медицинского дела. Валетудинарии. Асклепиад и методическая школа. Развитие энциклопедического знания (А.К.Цельс, Плиний Старший, Диоскорид). Гален и его учение. Соран Эфесский (2в. н.э.) и его учение о родовспоможении, гинекологии и болезнях детского возраста. Вопросы диететики, уход за новорожденными и грудными детьми: правила перевязки пуповины, одежда ребенка, пеленание, питание.

4.	ОК-3	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения (V-XVII вв.)	Медицина Средневековья V-XVв.в. Педиатрические идеи Орибасия и Павла Эгинского (Византия). Разес и его учение об оспе и кори у детей (Иран). П.Багеллярд и В.Метлингер–авторы первых печатных книг по педиатрии в Европе. «Салернский кодекс здоровья». Периодизация и хронология Средних веков. Общая характеристика состояния медицины. Византия. Больничное дело. Образование и медицина. Ранневизантийские медицинские энциклопедические своды Орибасия, Павла Эгинского, Александра Траллеского. Учение о детских болезнях в работах византийских энциклопедистов. «Синопсис» Орибасия о выборе кормилицы, воспитании детей (гигиена), детских болезнях. Первый том семитомного медицинского сборника Павла Эгинского об акушерстве, гигиене и лечении детей (описание стоматита, детских судорог, сыпей, операции иссечения миндалин). Арабские Халифаты. Арабская наука и ее особенности. Система образования. "Дома мудрости", "Дома знаний", "Общества просвещенных", библиотеки. Развитие лекарствоведения. Создание аптек, больниц и медицинских школ при них. " Развитие учения о глазных болезнях. Представления о кровообращении (Ибн ан-Нафис). Абу Али ибн Сина и его труд "Канон медицины". Профилактика. Абу Бакрар-Рази, его труды "Всеобъемлющая книга по медицине", "Об оспе и кори", "Для тех, у кого нет врача", "Детская практика". Проблемы диагностики оспы и кори. Причины детских болезней. Развитие образования. Университеты. Эпидемии повальных болезней (проказа, чума, оспа). "Черная смерть" 1346-1348 гг. Борьба с эпидемиями (лазареты, карантины). Научные центры: Салерно, Монпелье и др. Арнольд из Вилланови и его труд "Салернский кодекс здоровья". Учение о детских болезнях в Западной Европе. Павел Багеллярд (Италия, 15в.) – автор первой в мире печатной книги по

			педиатрии «Книга о детских болезнях» (описание кори, конвульсий, бессонницы у детей и др). Варфоломей Метлингер (Германия, 15в.) и его труд «Регламент малых детей. Как следует ухаживать за детьми – здоровыми и больными от их рождения до семилетнего возраста» (описание водянки, детских параличей, заболеваний глаз и ушей и др.). Организация первых домов для подкидышей: в Милане (787г.); в Монпелье (1180г.); в Риме (1198г.); Парижский воспитательный дом (1362г.).Медицина эпохи Возрождения. Т.Фэр (Англия) и С.Валламбер (Франция) – авторы первых популярных книг по педиатрии на европейских языках.Общая характеристика эпохи. Гуманизм. Медицина эпохи Возрождения (общая характеристика). Основные достижения медицины Возрождения. Характеристика работ А. Везалия, Парацельса, А. Паре, Дж. Фракасторо. Лечение детских болезней. Выход первого популярного лечебника детских болезней на английском языке «Книга о детях» (Томас Фэр). Выход первого трактата по педиатрии на французском языке «Пять книг о том, как вскармливать и воспитывать детей со дня их рождения» (Симон де Валламбер). Внимание к педиатрии как самостоятельной и важной медицинской дисциплине. Указание на возможность предупреждения болезней в детском возрасте. Вопросы детской ортопедии в труде «Книга о детях» Феликса Вюрца (Швейцария).
5.	ОК-3	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	Европейская медицина XV-XVIII в.в. Ф. Глиссон (Англия) и его учение о рахите. Т. Сиденгам (Англия) о детский болезнях, Дж. Локк (Англия) и его работа «Мысли о воспитании». М. Розенштейн (Швеция) и его труд «Руководство к познанию и врачеванию младенческих болезней». Новая философия и ее роль в разработке методологии познания окружающего мира. Ф. Бэкон, Р. Декарт. Научная

			революция в естествознании. Выдающиеся достижения в физике (Г. Галилей, И. Ньютон, Х. Гюйгенс, Торричелли, Б. Паскаль) и их влияние на медицину. Ятромеханика и ятрофизика: характеристика взглядов на механизмы жизнедеятельности организма человека; первые попытки применения экспериментально-механических и математических методов для изучения функций организма и обмена вещества; первые медицинские приборы, термометрия в эксперименте (С. Санторио, Д. Бальиви). Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения (А. Левенгук), микроскопирование в анатомии (М. Мальпиги и др.). Механистический материализм: (Х. Де Руа, Ж. Ламетри, П. Кабанис). Учение о детских болезнях в XVII в. Ф. Глиссон (Англия) и его учение о рахите. Боэ Сильвиус (Франсуа Дюбуа, Голландия) и его труд «О болезнях детей». Отражение воззрений эпохи. Томас Сиденгам (Англия). УолтерГаррис (Англия) и его труд «Об острых заболеваниях детей» (1698г). Общая характеристика медицины XVIII века. Реформирование медицинского образования. Г. Ван-Свитен и внедрение клинического преподавания. Реформаторская деятельность Й.П. Франка. Открытие медико-хирургических академий. Влияние идей Локка, Гельвеция, Руссо на русских деятелей просвещения и детского здравоохранения XVIIIв. Развитие теоретической медицины и педиатрии Западной Европы Х1Хв. М. Ундервуд (Англия) и его труд «Трактат о детских болезнях». Начало формирования научной медицины. Формы оказания медицинской помощи: государственная, частная, общественного призрения, страховая, народная. Особенности научной медицины. Влияние естествознания. Внедрение экспериментальных исследований и создание лабораторий, институтов и т.д. Улучшение сотрудничества врачей: периодическая печать, общество, съезды. Расширение международных связей.

			Первые международные медицинские съезды. Достижения биологии. Клеточная теория Шлейдена и Шванна. Фундаментальные открытия в области эмбриологии. Исследования в области патоморфологии. Определение материального субстрата болезни: Биша - ткани, Вирхов - клетка. Теория целлюлярной патологии Р. Вирхова, оценка ее значения для развития медицины. Педиатрия. Майкл Ундервуд (Англия) – акушер и педиатр первой половины Х1Хв. Первое по времени клиническое описание полиомиелита. Труд «Трактат о детских болезнях». Сэмюэль Бард и его монография о дифтерии: «Исследование о природе, причинах и лечении дифтерии». Описание стадий болезни, симптомов общего состояния больного. Выдающиеся представители французской педиатрической школы Х1Хв. – П. Бретонно (учение о дифтерии и крупе у детей); Ш. Бильяр (создатель атласа патологической анатомии детских болезней); Клеменс Пирке – австрийский педиатр и иммунолог. Система организации медицинской помощи детям. Влияние развития клиники внутренних болезней, связанное с внедрением методов перкуссии, аускультации и патологоанатомических исследований на создание системы обследования ребенка. Детализация симптоматики детских болезней. Первая больница для детей в Париже (1802г.) – ведущий центр Европы по подготовке специалистов в области детских болезней. Открытие первых яслей для детей (1844г., Франция). Детские приюты. Организация в 1892г. Научного общества детских врачей. А. Труссо (разработка операции трахеотомии у детей). Разработка Берингом противодифтерийной сыворотки (1894). Получение Берингом первой Нобелевской премии по физиологии и медицине (1901).

Модуль II История развития медицины в России.			
6.	ОК-3	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	Становление медицины в России IX-XV в.в. Элементы педиатрии в народно-бытовой медицине. Восточные славяне. Врачевание и гигиенические традиции. Магические и рациональные приемы врачевания. Народная медицина. Медицинские знания и традиции. Народная медицина и монастырская медицина. Монастырская медицина и монастырские больницы. Светская медицина: иностранные врачи и русские целители. Медицинская литература: "Шестодневы", "Изборник Святослава", "Лечебники", "Травники".Роль монастырей в сохранении и развитии медицины. Распространение переводной естественнонаучной и медицинской литературы: "Галеново на Гиппократа" (XVв.), "Врата Аристотелевы" или Тайная тайных" (XV в.), "Вертоград здоровья" и др. Народные лечебники и травники. Знахарство. Элементы магии в медицине средневековой Руси. Возрастание роли и значения монастырской медицины (С. Радонежский, Кирилл Белозерский). Больница Троице-Сергиевского монастыря. Отношение к детям, их здоровью и заболеваниям. Высокая заболеваемость и смертность детского населения в раннем возрасте. Родовспоможение и лечение детских болезней повивальными бабками. Соединение суеверий и рациональных обычаев в уходе за детьми. Традиция рационального применения бани и закаливания в детском быту. Первые аптеки, Аптекарский приказ. Первые доктора медицины на Руси. Лечение детей в XУ1-XУПв. Элементы сведений по детским болезням в разделах травников и лечебников, посвященным акушерству и женским болезням. (Травник Николая Любчанина 1534г.). Епифаний Славинецкий и его книга «Гражданство обычаев детских». Внимание к физическому воспитанию и детской гигиене. Открытие первой лекарской школы для стрелецких детей

			(1654г.).
7.	ОК-3	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	Медицина России XVIII в. Истоки отечественной педиатрии: М.В. Ломоносов, С.Г.Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик. Реформы Петра I лечебного дела и медицинского образования. Истоки отечественной педиатрии. Внимание Петра Iк вопросам здравоохранения и медицины. Государственная поддержка начинаний по борьбе с подкидыванием детей, по призрению сирот и незаконнорожденных. Указы Петра Iот 1712г., от 1714г. об организации госпиталей для «зазорных младенцев». Выдающийся русский ученый XVIIIв. М.В. Ломоносов. Постановка и разработка вопросов охраны здоровья детей, борьбы с детской заболеваемостью и смертностью. Письмо М.В. Ломоносова И.И. Шувалову «О размножении и сохранении российского народа». Разработка и научное обоснование рациональных мероприятий по борьбе с детской заболеваемостью и смертностью. Н.М. Максимович-Амбодик - ученый акушер и педиатр. «Искусство повивания, или наука о бабичьем деле» (1786г.) – первое оригинальное педиатрическое руководство на русском языке. С.Г. Зыбелин – первый русский профессор Московского университета. Изучение детской смертности в различных странах, пропаганда мероприятий по сохранению детских жизней. Его работы: «Слово о правильном воспитании с младенчества» (1775г.); «Слово о способе, как предупредить медленного умножения народа причину» (1780г.). Пропаганда грудного вскармливания, указания о питании кормящих матерей.
8.	ОК-3	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX-начало XX вв.)	Характеристика медицины России в 19 веке. Реформирование медицинского образования. Становление педиатрии. С.Ф. Хотовицкий «Педиятрика». Анатомо-хирургическое направление в

			медицине (П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский). Н.И. Пирогов – выдающийся деятель российской и мировой медицины. Деятельность Ф.И. Иноземцева. М.Я. Мудров – основоположник клинической медицины в России. Вклад М.Я. Мудрова в развитие военной гигиены. Врач-филантроп Ф.П. Гааз. Основные направления развития теоретической медицины в России (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, А.И. Полунин). Клиническое направление в медицине. Ведущие русские терапевтические школы (Г.А. Захарьина, С.П. Боткина, А.А. Остроумова). Общая характеристика развития хирургии во 2-ой половине 19 в. (Н.В. Склифосовский). Дифференциация клинических дисциплин. Развитие акушерства, гинекологии и педиатрии. Анатомо-физиологическое направление в педиатрии – школа Н.П. Гундобина. Развитие предупредительной медицины. Клиническая педиатрия второй половины Х1Х – нач. ХХ в. Московская школа педиатров: Н.А. Тольский, Н.Ф. Филатов. Петербургская школа педиатров: К.А. Раухфус. Отечественные гигиенические школы (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман): характерные черты, достижения. Развитие медицинской помощи населению. Земская медицина. Городская медицина.
9.	ОК-3	Медицина и здравоохранение России в XX – началеXXI века.	Достижения отечественной медицины и педиатрии в XX в. М.С. Маслов, А.Ф. Тур, А.А. Кисель, Г.Н. Сперанский, Н.С. Кисляк, Н.И. Нисевич. Общества и съезды педиатров. Основные направления развития медицины в 20 веке. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Успехи и проблемы отечественной медицины. Профилактическая медицина. Дифференциация гигиенической науки. Возрастание роли экологии и влияние на здоровье человека. Международное сотрудничество в области

			здравоохранения. Нобелевские премии по физиологии и медицине. Школа М.С. Маслова. М.С. Маслов (1885-1961) – профессор, руководитель кафедрой и клиникой детских болезней ВМА. А.Ф. Тур – один из основоположников таких направлений отечественной педиатрии, как детская гематология и эндокринология, неонатология, диететика, использования массажа и гимнастики, закаливания в рациональном воспитании детей раннего возраста. Г.Н. Сперанский – один из основоположников организации современной системы охраны материнства и детства в России. Организатор перинатальной службы и специализированных роддомов. Н.С. Кисляк (1926-2008) – выдающийся организатор детского здравоохранения, гематолог, главный редактор педиатрического журнала «Педиатрия им. Г.Н. Сперанского» на протяжении четырех десятилетий, создатель оригинальной педиатрической школы.

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

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	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.	1	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	2		4	2	8	блиц-опрос, тест-контроль
2.	1	Врачевание в странах Древнего Востока.	2		4	4	10	тест-контроль, презентация
3.	1	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2		2	2	6	тест-контроль
4.	1	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	2		6	4	12	тест-контроль, сообщение
5.	1	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	2		6	4	12	тест-контроль

Модуль II История развития медицины в России.								
6.	1	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	1		2	2	5	тест-контроль, реферат
7.	1	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	1		4	4	9	тест-контроль, , дискуссия
8.	1	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX-начало XX вв.).	4		12	8	24	тест-контроль.
9.	1	Медицина и здравоохранение России в XX- начале XXI века.	4		12	6	22	тест-контроль, НИРС, реферат
		ИТОГО:	**20**		**52**	**36**	**108**	

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

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
	1 семестр	
1.	Цели и задачи курса. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2
2.	Врачевание в странах Древнего Востока. Практика родовспоможения и уход за новорожденными.	2
3.	Медицина античного Средиземноморья.	2
4.	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения. Влияние гуманистических идей на медицину. Первые книги по педиатрии.	2
5.	Медицина Западной Европы. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины (XVII-XIX вв.). Система организации медицинской помощи детям.	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 (первая половина XIXв). Становление педиатрии.	2
8.	Медицина в России в эпоху капитализма (2-ая половина XIX века - начало XX вв.). Развитие педиатрии.	2
9.	Здравоохранение и медицина в России в советский период (после 1918 г.) Медицина в годы ВОВ (1941-1945гг.). Героизм и подвиги медиков.	2
10.	Основные достижения отечественной медицины и педиатрии в XX-начале XXI века. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	2

	Итого часов в семестре:	20

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

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	1 семестр	
1.	Введение. Рекомендации к выбору тем для рефератов, методика и требования к их написанию. История медицины и педиатрии как наука и предмет преподавания.	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, Индии, Китае, Тибете.	4
4.	Медицина античного Средиземноморья (Древняя Греция, Древний Рим).	2
5.	Медицина раннего (V-X вв.) и классического Средневековья (XI-XVвв.): Византийская империя, Арабские халифаты, Западная Европа. Медицина позднего Средневековья: Западная Европа в эпоху Возрождения (XV-XIIвв.)	6
6.	Медицина Западной Европы XVII-XIX вв. Система организации медицинской помощи детям. Медицина народов Американского континента (майя, ацтеки, инки).	6
7.	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.). Аптекарский приказ. Элементы педиатрии в народно-бытовой медицине. Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.) Истоки отечественной педиатрии.	6
8	Медицина в России (первая половина XIX в.). Первые научные медицинские школы. Становление педиатрии.	6
9.	Медицина в России (2-ая половина XIX века). Развитие теоретических, клинических дисциплин. Земская медицина. Клиническая педиатрия второй половины XIX – нач. XX в. Московская и Петербургская школа педиатров.	6
10.	Становление отечественной медицины и здравоохранения в советский период (после1918 года). Медицина в годы Великой Отечественной войны (1941-1945гг.). Проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе. Врачебная клятва.	6
11.	Основные достижения отечественной медицины и педиатрии в XX – начале XXI века. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ.	6
	Итого часов в семестре:	52

3.2.5Лабораторный практикум не предусмотрен.

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 №1			
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 и эпохи Возрождения.	составление алгоритма сообщения, подготовка к занятиям, реферат.	4
5.	Медина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	изучение и анализ литературных источников, реферат.	4
6.	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	подготовка к текущему контролю, ведение понятийного (терминологического словаря)	2
7.	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	оформление мультимедийных презентаций, подготовка к занятиям.	4
8.	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	работа с электронными образовательными ресурсами, выполнение реферата, подготовка к занятиям.	8
9.	Медицина и здравоохранение России в XX–началеXXIвека.	подготовка к занятиям, подготовка к промежуточной аттестации, защита рефератов, НИРС.	6
	Итого часов в семестре		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № 1

1. «Салернский кодекс здоровья» как исторический медицинский источник.
2. Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.
3. Теория иммунитета: И.И. Мечников, П. Эрлих.
4. Возникновение земской медицины в России во 2-ой половине XIX века. Общественный характер земской медицины.
5. Н.Ф. Филатов - выдающийся отечественный педиатр, один из основоположников педиатрии в России.
6. Аптекарский приказ - высший орган медицинского управления в Московском государстве.
7. Н.М. Максимович-Амбодик – выдающийся отечественный акушер-гинеколог.

8. Роль М.В. Ломоносова, Н.М. Максимовича-Амбодика, С.Г. Зыбелина в решении проблемы борьбы с детской заболеваемостью и смертностью.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачёту прилагаются. 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 независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	текущий	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	устный опрос, тестовый контроль	10	3
2.	1	текущий	Врачевание в странах Древнего Востока.	блиц-опрос, тест-контроль, реферат	10	4
3.	1	текущий	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	тест-контроль, презентации	10	4
4.	1	текущий	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	тест-контроль, доклад	10	3
5.	1	текущий	Медицина Западной Европы. (XVII- XIX вв.)	тест-контроль, реферат	10	3
6.		текущий	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	тест-контроль, доклад, реферат	10	3
7.	1	текущий	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIIIв.)	блиц-опрос, тест-контроль	10	4
8.	1	текущий	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX- начало XX вв.).	тестирование, эссе, реферат	10	4
9.	1	текущий, промежуточный	Медицина и здравоохранение России в XX столетии.	тестирование, контрольные вопросы, НИРС,	20	4

				реферат		

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Собеседование по вопросам: 1.Педиатрия как самостоятельная наука стала формироваться-
	2.Создание Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)-
	3.Источники изучения истории медицины-
	Валетудинарии- это
для текущего контроля (ТК)	Тестирование Наглядное пособие (фантом) в преподавании акушерства в России ввёл: *а) Максимович-Амбодик Н.М. б) Ломоносов М.В. в) Хотовицкий С.Ф. г) Самойлович Д.С.
	Создатель Международного общества Красного Креста: *а) А. Дюнан б) Н.И. Пирогов в) Р. Лаэннек г) А. Дж. Листер
	Лауреат Нобелевской премии, создатель фагоцитарной теории иммунитета: *а) Мечников И.И. б) Заболотный Д. К. в) Введенский Н.Е. г) Боткин С.П. Город, в котором в 1802г. была открыта первая в мире детская больница: а) Париж б) Москва в) Берлин г) Лондон
	Контрольные задания 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.

Контрольная работа на соответствие открытий ученых:	
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;		

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.

Ситуационные задачи

1.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

2.«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.
А)Актуален ли данный девиз для современной медицины?
Б)Назовите имена известных вам врачей, для которых данный девиз был смыслом профессии.

Собеседование по вопросам:

1.Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина».
2. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.
3.Английский врач XVII века, впервые подробно описавший детские болезни: скарлатина, коклюш, краснуха-

	Тестирование Создатель руководства «Педиятрика», основоположник научной педиатрии в нашей стране: *а) Хотовицкий С.Ф б) Оппель В.А. в) Доброславин А.П. г) Кожевников А.Я.
	Западноевропейский врач, с именем которого связано возникновение девиза врачебной деятельности: «Светя другим, сгораю»: *а) Николас Ван Тюльп б) Андреас Везалий в) Фредерик Рюйш г) Джозеф Листер
	Первая медицинская эмблема: *а) кубок Гудеа б) чаша со змеёй в) посох Асклепия г) горящая свеча
	Основатель Крестовоздвиженской общины сестер милосердия: *а) Пирогов Н.И. б) Великая княгиня Елена Павловна в) Екатерина II г) Великая княгиня Мария Федоровна Ситуационные задачи. В «Сравнительных жизнеописаниях» Плутарха приводится рассказ о том, как в древней Спарте осуществлялись законы Ликурга в отношении новорожденных детей. «Если же ребенок был тщедушным и безобразным, его отправляли к Апотетам (так назывался обрыв над морем), считая, что его жизнь не нужна ни ему самому, ни государству, раз ему с самого начала отказано в здоровье и силе…» - Дайте оценку практике отношения к человеческой жизни в древней Спарте.

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. 560с.	100
2	Хрестоматия по истории медицины: учеб.пособие [Электронный	Под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. – 624с. http://studentlibrary.ru/	Неогр.д.

	ресурс]			
3	История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс]	Поддубный М.В. Егорышева И.В, Шерстнева Е.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, 2015.-400с.	15
5	История и философия науки [Электронный ресурс]	Воробьёва С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-640с.URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) В БИЦ**
1	История медицины и хирургии: уч. пособие для студ. [Электронный ресурс]	Мирский М.Б.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г 528с. URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.
2.	Россия X-XX веков: очерки истории	Мирский М.Б.	М.: РОССПЭН, 2005	50
3	Избранные страницы истории русской хирургии: учебное пособие	Балалыкин Д.А., Козовенко М.Н., Черноусов Ф.А.	М.:Весть, 2013.-272с.	Неогр.д.
4	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.
5	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.
6	Клиническая медицина в XXв	Бородулин В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г 528с. URIhttp://www.studentlibrary .ru	Неогр.д.

7	Хрестоматия по истории медицины	Е.Е. Бергер, М.С. Туторская;под ред. проф. Д.А. Балалыкина.	М.: Литтерра, 2012. – 624с.	5

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	Пропедевтика внутренних болезней		+	+		+	+	+	+	+
3	Профессиональные болезни, ВПТ					+			+	+
4	Общая хирургия			+		+		+		+
5	Хирургические болезни			+	+	+	+	+	+	+
6	Общественное здоровье и здравоохранение					+			+	+
7	Эпидемиология, ВЭ		+	+		+		+	+	+
8	Гигиена		+	+			+	+	+	+
9	Педиатрия				+	+		+	+	+

4.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (72час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36час.)

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 рефективными 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.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 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.03 История медицины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций.

Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.008 Профессиональный стандарт Врач-педиатр участковый утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017г №306н.

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

Контрольные вопросы к зачёту.

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

33. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII - XIX вв. и их влияние на развитие медицины.
34.Возникновение патологической анатомии (Д. Морганьи, КсавиеБиша).
35.Б.Рамацинни – основоположник учения о профессиональных заболеваниях.
36. К. Рокитанский, развитие гуморальной патологии.
37.Целлюлярная патология Р. Вирхова.
38. Развитие научного эксперимента – основы для развития медицины XIX века.
39.Утверждение клинического метода преподавания в передовых медицинских центрах Западной Европы. Г. Бургаве.
40.Перкуссия и аускультация – объективные физические методы обследования пациентов (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек) и применение их в России.
41.Возникновение микробиологии как науки. Л. Пастер, Р. Кох.
42. Открытие Д. Листером антисептики и совершенствование её методов в России.
43.Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.). Аптекарский приказ.
44.Медицина в России в XVIII в. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
45.Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
46.Основные достижения отечественной медицины XVIII в. С.Г. Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик, Д.С. Самойлович.
47.Вклад Н.И. Пирогова в развитие отечественной и мировой хирургии 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.
8. 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.