Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.01.2025 12:19:51
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) 31.05.01 Лечебное дело
(код, наименование)

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

Срок освоения ОПОП 6лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.Б.03 История медицины в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)31.05.01 Лечебное дело(уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016г. № 95.

2)Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от «15» мая 2020 г. Протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.Б.03 История медицины по специальности 31.05.01Лечебное дело (уровень специалитет) одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения от «08» июня 2020 г. Протокол № 21

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

Рабочая программа учебной дисциплины История медицины одобрена УМС по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело от «09» июня 2020г. Протокол №4

Председатель УМС _____ Грибань А.Н.
(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 Б1.Б.03История 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.03История медицины относится к базовой части основной блока Б.1 образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет).

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

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	тест-контроль, реферат, дискуссия, презентации, НИРС

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности **31.05.01 Лечебное дело** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело** связана с профессиональным стандартом.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.01 Лечебное дело	7	02.009 Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ «21» марта 2017 г.№ 293-н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

1. физические лица (пациенты);население;

2.совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

1.формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

2.анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов.

3.участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно- прикладных задач в области здравоохранении по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. медицинская
2. научно-исследовательская

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		2	**3**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	68	46	22
Лекции (Л)	20	14	6

Практические занятия (ПЗ),		48	32	16
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		40	26	14
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)				
Реферат (Реф.)		8	4	4
Подготовка презентаций (ПП)		10	8	2
Подготовка к занятиям (ПЗ)		10	8	2
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		8	6	2
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		4		4
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	Зачет		Зачет
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	72	36
	ЗЕТ	3	2	1

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

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
Модуль IИстория развития мировой медицины			
1	ОК-3	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. 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: частная патология, лекарственное лечение, диететика (папирус Эберса), хирургические методы лечения (папирус Смита), 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"). 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 Бянь Цао, Хуа- То.
3	ОК-3	Врачевание и медицина Античного Средиземноморья.	<u>Медицина Древней Греции.</u> 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. Книдская и косская школы (сравнительная характеристика).

			Гиппократ: его идеи и практическая деятельность. Значение идей Гиппократа для развития медицины. 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-XVII вв.)	Медицина Средневековья V-XVII в.в. «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. 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. 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

			Вилланови и его труд "Салернский кодекс здоровья". Медицина эпохи Возрождения. Гуманизм. Медицина эпохи Возрождения (общая характеристика). Критика гуманистами средневековых догм и "возрождение" античного наследия. Роль художников и скульпторов эпохи Возрождения в развитии анатомических знаний. 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- XIX в.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) 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. Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения (А. Левенгук), микроскопирование в анатомии (М. Мальпиги и др.). Становление и развитие научной физиологии. 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. 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. Получение Берингом первой Нобелевской премии по физиологии и медицине (1901). Экспериментально-физиологическое направление. Начало экспериментальной медицины. Экспериментально-физиологические исследования органов и систем организма. Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии. Л. Пастер: доказательство микробной природы инфекционных болезней, теоретические основы вакцинации. Р. Кох: разработка техники микробиологического анализа и открытие возбудителей туберкулеза и холеры. П. Эрлих: теория иммунитета. Медицинские теории и учения, воспринимающие человека как целостное явление и в его связи с окружающей средой. Общая характеристика развития клинической медицины в Европе в XIX веке. Формирование научной клинической медицины. Развитие объективных методов диагностики и семиотики болезней. Зарождение клинико-анатомического принципа и значение объективных методов диагностики в медицине. Физические, химические, биологические и психологические методы диагностики в XIX веке. Создание научно-обоснованных классификаций болезней (анатомический, этиологический принцип и др.).

			Организация физиологических лабораторий при клиниках. Экспериментальные работы клиницистов. Основание экспериментальной медицины (Кл. Бернар). Дифференциация клинической медицины. Новые теоретические основания клинической медицины (морфология, экспериментальная физиология, медицинская бактериология и иммунология, психология). Широкое распространение физиотерапевтических методов лечения. Появление новых лекарственных препаратов и развитие экспериментальной физиологии. Гомеопатия (Ганеман). Радикальные изменения в хирургии вследствие разработки методов обезболивания, антисептики и асептики, приемов позволяющих восстановить нормальный физиологический и химический баланс организма после операции. Развитие полостной хирургии. Предупредительная и социальная медицина. Предпосылки развития предупредительной медицины. Возникновение научной демографической статистики. Работы по профессиональной патологии и гигиене (Б. Рамаццини). И. Франк: идеи государственного здравоохранения, "Полная система медицинской полиции". Т. Персикваль и разработка мер по улучшению санитарного состояния городов. Разработка проблем военной и морской гигиены. Открытие Э. Дженнером метода вакцинации. Значение метода для организованной борьбы с инфекционными болезнями. Научная революция в гигиене: переход от общих описаний явлений к точному количественному и качественному изучению влияния факторов среды на здоровье человека. Экспериментальная гигиена (М. Петтенкофер). Общественная (социальная) гигиена: первые попытки создания законов по охране здоровья рабочих, улучшение планировки, освещения и т.д. Развитие гигиены в связи с успехами бактериологии (дезинфекция, фильтрация воды и др.). 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.)	Становление медицины в России IX-XV в.в. 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: "Шестоднев", "Изборник Святослава", "Лечебники", "Травники". Роль монастырей в сохранении и развитии медицины. Распространение переводной естественнонаучной и медицинской литературы: "Галеново на Гиппократа» (XVв.), "Врата Аристотелевы" или «Тайная тайных" (XV в.), "Вертоград здоровья" и др. Народные лечебники и травники. Знахарство. Элементы магии в медицине средневековой Руси. Возрастание роли и значения монастырской медицины (С. Радонежский, Кирилл Белозерский). Больница Троице-Сергиева монастыря. Врачи - иностранцы. Борьба с «моровыми поветриями». Появление зачатков государственной медицины. Первые аптеки, Аптекарский приказ. Открытие первой лекарской школы для стрелецких детей (1654г.). Зачатки военной медицины. Первые доктора медицины на Руси. Представление о болезни и лечении («Домострой XVI в.)
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. Медицинский факультет в

			"Проекте об учреждении Московского университета". Рождение медицинского факультета и его первые шаги. Организация и содержание учебного процесса на медицинском факультете. 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. И.И. Бецкой и идеи охраны здоровья детей. Санитарное состояние страны. 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 (XIX- начало XX вв.)	Характеристика медицины России в 19 веке. Реформирование медицинского образования. Медицинский факультет Московского университета; деятельность его профессоров по реформированию учебного процесса. Временный медицинский комитет. "Дополнительное постановление о медицинском факультете Императорского Московского Университета". 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: Пастеровские станции и бактериологические институты. Общая характеристика санитарного состояния и развития предупредительной медицины в России во 2-ой половине XIX - начале XX веков. Отечественные гигиенические школы (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман): характерные черты, достижения. Санитарные обследования промышленных предприятий. Исследования причин возникновения и эпидемиологии распространенных инфекций. Организация вакционно-сывороточного дела. 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. Медико-топографическое описание территорий.
9.	ОК-3	Медицина и здравоохранение России в XX–начале XXI века.	Достижения отечественной медицины и в XX-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. Усиливающаяся специализация: плюсы и минусы. Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Биоэтика: проблемы

			допустимых границ воздействия на человека. Развитие физики, химии и биологии и их влияние на медицину. Витаминология (Н.И. Лунин). Генетика. Молекулярная биология: установление структуры ДНК (1953 г. Дж. Уотсон и Ф. Крик). Влияние кибернетики. Развитие теоретической медицины. Морфология превращается из описательной науки в науку общебиологическую и экспериментальную. Учение о ретикулоэндотелиальной системе (Л. Ашофф). Цитология. Физиология: от аналитического понимания жизненных процессов к синтетическому. И.П. Павлов: хирургический метод хронического эксперимента - новый этап экспериментальной физиологии. Достижения физиологии. Учение о симпатико-адреналовой системе, утверждавшее принцип единства нервной и гуморальной регуляции (У Кеннон). Концепция об адаптационном синдроме и о так называемой реакции стресса (Г. Селье). Психоанализ и психосоматика. Достижения микробиологии и иммунологии. Реализация программы ликвидации оспы под эгидой ВОЗ. Клиническая медицина. Развитие диагностики, функциональной диагностики, появление клинико-диагностических центров. Резкое ускорение развития патогенетических методов лечения, а также этнологических и симптоматических методов. Химиотерапия (П. Эрлих). Антибиотики (А. Флеминт). Искусственная почка (1943 г.). Пересадка тканей и органов. Психофармакологические средства. 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. Разработка национальных стандартов факторов здравоохранения. Развитие социальной гигиены и медицинской социологии. Концепции здоровья (валеология и др.)

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

№	№ 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
1	2	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе	2		4	2	8	устный опрос, тест-контроль
2	2	Врачевание в странах Древнего Востока	2		4	4	10	тест-контроль, реферат, дискуссия
3	2	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	2		2	4	8	тест-контроль, реферат
4	2	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	2		8	4	14	блиц-опрос, доклад
5	2	Медицина Западной Европы (XVII- XIX вв.)	2		4	4	10	тест-контроль, доклад
6	2	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	1		2	2	5	тест-контроль
7	2	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	1		4	4	9	блиц-опрос, тест-контроль, семинар-дискуссия
8	3	Медицина в России в XIX веке	4		10	8	22	тест-контроль, реферат, ситуационные задачи
9	3	Медицина и здравоохранение России в XX– началеXXI века.	4		10	8	22	контрольная работа, тестирование, эссе, НИРС, дебаты, реферат
		ИТОГО:	**20**		**48**	**40**	**108**	

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

№	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
	2 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.	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 (первая половина XIXв). Научные школы.	2
	Итого часов в семестре:	14
	3 семестр	
8	Медицина в России в эпоху капитализма (2-ая половина XIX века - начало XXвв.).	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 в XX -начале XXI века. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	2
	Итого часов в семестре:	6

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

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
2 семестр		
1	Введение. Рекомендации к выбору тем для рефератов, методика и требования к их написанию. История медицины 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.	2
5	Медицина раннего (V-X вв.) и классического Средневековья (XI-XV вв): Византийская империя, Арабские халифаты, Западная Европа в эпоху феодализма.«Салернский кодекс здоровья».	2
6	Медицина позднего Средневековья: Западная Европа в эпоху Возрождения (XV-XIIвв.). Основные достижения медицины (А. Везалий, Парацельс, А. Паре, Дж. Фракасторо).	4
7	Медицина народов Американского континента. Доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки)	2
8	Медицина Западной Европы (XVII-XIX в.). Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины.	4
9	Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.). Аптекарский приказ.	2
10	Медицина в России (XVIII в.). Реформы Петра I	4
11	Медицина в России в первой половине XIX в.	4
	Итого часов в семестре:	32
	3 семестр	
1	Медицина в России во 2-ой половине XIX века. Развитие клинических дисциплин.	2

2	Медицины России в эпоху капитализма (2-ая половина XIX века).Развитие теоретических и гигиенических дисциплин. Земская медицина.	2
3	Медицина в России в эпоху капитализма (вторая половина XIX века - начало XX веке). Развитие микробиологии, иммунологии, вирусологии.	2
4	Становление отечественной медицины и здравоохранения в советский период (после1918 года). Медицина в годы Великой Отечественной войны (1941-1945гг.). Героизм и подвиги медиков.	2
5	Проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе. Врачебная клятва.	2
6	Медицина XX столетия. Основные достижения отечественной медицины.	2
7	Основные достижения отечественной медицины в XX -начале XXI века. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	2
8	Медицина и здравоохранение Приморского края. ТГМУ.	2
	Итого часов в семестре:	16

3.2.5. Лабораторный практикум-не предусмотрен в учебном плане

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 2			
1.	Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе.	подготовка к устному опросу, выбор темы для реферата	2
2.	Врачевание в странах Древнего Востока.	подготовка к текущему контролю, конспектирование и анализ первоисточников, презентации.	4
3.	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	эссе, заполнение учебной тетради с основными датами и терминологией по теме занятия.	4
4.	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	составление алгоритма сообщения, подготовка к занятиям.	4
5.	Медицина Западной Европы (XVII-XIX вв.)	изучение и анализ литературных источников, решение ситуационных задач.	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.	4
8	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	изучение и анализ литературных источников, решение ситуационных задач.	2
	Итого часов в семестре:		26
Семестр 3			
1	Медицина в России в эпоху капитализма (XIX- начало XX вв.)	работа с электронными образовательными ресурсами, эссе.	6

2	Медицина и здравоохранение России в XX –началеXXIвека.	подготовка к занятиям, подготовка к промежуточной аттестации, защита рефератов, НИРС.	8
	Итого часов в семестре:		14

3.3.2. Примерная тематика рефератов:

Семестр № 2
1.Вклад Галена в развитие анатомии, физиологии, фармакотерапии.
2.Развитие медицины в России во времена Петра I.
3.Философские основы традиционной китайской медицины. Представления о здоровье и болезни.
4.Н.И. Пирогов – великий анатом, хирург, педагог.
5.Д.С.Самойлович – выдающийся эпидемиологXVIII столетия.
6. Тибетская медицина: истоки, становление, развитие.
Семестр № 3
1.С.П. Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель.
2.Возникновение земской медицины в России во 2-ой половине XIX века.
3.Общественный характер земской медицины.
4.Международное сотрудничество в области здравоохранения - ВОЗ, Красный крест.
5.Врачевание у народов Приморья в эпоху первобытности и феодализма.
6.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 независимых вариантов**
1	2	3	4	5	6	7
1	2	текущий	МодульI История развития мировой медицины Цели и задачи курса. Врачевание в первобытном обществе	устный опрос, тестовый контроль	10	3

2	2	текущий	Врачевание в странах Древнего Востока	блиц-опрос, тест-контроль, представление реферата	10	4
3	2	текущий	Врачевание и медицина античного Средиземноморья.	тест-контроль, доклад, ведение понятийного (терминологического словаря)	10	4
4	2	текущий	Медицина Средних веков и эпохи Возрождения.	тест-контроль, доклад	10	3
5	2	текущий	Медицина Западной Европы. (XVII- XIX вв.)	тест-контроль, реферат, ситуационные задачи	10	3
6	2	текущий	МодульIIИстория развития медицины в России. Медицина в Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.)	тест-контроль, доклад, выполнение презентаций.	10	3
7	2	текущий	Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII в.)	блиц-опрос, тест-контроль	10	4
8	3	текущий	Медицина в России в эпоху капитализма (первой половины XIX- начало XX вв.)	тест-контроль реферат	10	4
9	3	текущий	Медицина и здравоохранение России в XX -начале XXI века.	тестирование, контрольные вопросы, НИРС, реферат	10	4

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего	Собеседование по вопросам:

<table>
<tr><td rowspan="3">контроля (ТК)</td><td>1.Источники изучения истории медицины.
2. Гипотеза «золотого века» и её опровержение.</td></tr>
<tr><td>Создание Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)</td></tr>
<tr><td>Асклепейоны - это</td></tr>
<tr><td rowspan="6">для текущего контроля (ТК)</td><td><u>Тестирование.</u>
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</td></tr>
<tr><td>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.
<u>Собеседование по вопросам:</u>
1.Определение понятий «народное врачевание», «традиционная медицина», «научная медицина».
2. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.
3.Земская медицина - приоритет России.</td></tr>
<tr><td>Лауреат Нобелевской премии, создатель фагоцитарной теории иммунитета:
*а) Мечников И.И
б) Заболотный Д.К.
в) Введенский Н.Е
г)Боткин С.П.</td></tr>
<tr><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.</td></tr>
<tr><td><u>Контрольная работа на соответствие открытий ученых:</u></td></tr>
<tr><td><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></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>3. Аускультация</td><td>В) Л. Ауэнбруггер</td></tr>
<tr><td></td><td>4.Антисептика</td><td>Г) Р. Лаэннек</td></tr>
<tr><td></td><td>Ответ:1- В; 2-Б; 3-Г; 4-А;</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"><u>Контрольная работа на соответствие:</u></td></tr>
<tr><td></td><td><u>Автор</u></td><td><u>Научная работа</u></td></tr>
<tr><td></td><td>1.И.В.Буяльский</td><td>А)«Рефлексы головного мозга»</td></tr>
<tr><td></td><td>2.С.Ф.Хотовицкий</td><td>Б) «Анатомо-хирургические таблицы»</td></tr>
<tr><td></td><td>3.И.М.Сеченов</td><td>В) «Педиятрика»</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Ответ:1- Б; 2-В; 3-А</td></tr>
<tr><td>для промежуточной аттестации (ПА)</td><td colspan="2"><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>
<tr><td></td><td colspan="2">Регламентацию в приготовление лекарств из растений внёс:
*а) Гален
б) Пифагор
в) Платон
г) Гиппократ</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Искусством лекарственного врачевания в Древней Месопотамии занимались врачеватели - эмпирики:
*а) асу
б) ашипу
в) архиатры
г) тарихевты</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Владивостокский медицинский институт создан:
*а) в 1958г
б) в 1955 г
в) в 1960 г
г) в 1970 г</td></tr>
</table>

	Метод аускультации предложил: *1) Лаэннек 2) Гиппократ 3) Корвизар 4) А. Паре
	Ситуационные задачи 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 (МОДУЛЯ)

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-е изд. 2016. 560с.	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 и философия науки [Электронный ресурс]	Воробьёва С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
4	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. URI: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
5	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 и хирургии: уч. пособие для студ. [Электронный ресурс]	Мирский М.Б.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010. 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	БалалыкинД.А., Козовенко М.Н., Черноусов Ф.А.	М.:Весть, 2013.	Неогр.д.
4	История медицины: Учебник [Электронный ресурс]	Лисицын Ю.П.- 2-е изд., перераб. доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 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. URI:http://books-up.ru	Неогр.д.
6	Клиническая медицина в XXв	Бородулин В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа -2010г 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.	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/

3.7 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 (68часов), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (40часов).

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.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 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ «21» марта 2017 г.№ 293-н.

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.

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.
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. Зубоврачевание в Московском государстве.
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.