



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
КИЗИЛЮРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ**

Российская Федерация
Республика Дагестан,
368118, г. Кизилюрт,
ул. Вишневого, 170.

Тел.: +7(989) 476-00-15
E-mail: omar.g4san@yandex.ru

ОДОБРЕНО
на педагогическом совете № 1
от «29» августа 2024г.

УТВЕРЖДЕНО
директор ПОАНО «КМК» г.Кизилюрт
О.М.Гасанов _____
Приказ №2 -О от «29» августа 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СГ.08 История медицины

по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»
по программе базовой подготовки
на базе основного общего образования;
форма обучения – очная
Квалификация выпускника – фельдшер

г. Кизилюрт 2024г.

Рабочая программа учебной дисциплины СГ. 08 «История медицины» разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта и программы ППССЗ ПОАНО «Кизилюртовский многопрофильный колледж» по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело.

Организация-разработчик: ПОАНО «Кизилюртовский многопрофильный колледж» г. Кизилюрт.

Разработчик: преподаватель Мусаяева Мариян Ахмедовна

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ СГ.08 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	5
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ.....	16
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....	27
5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	28

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ СГ.08 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

1.1 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебная дисциплина «История медицины» является вариативной частью социально- гуманитарного цикла основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК4.2.

1.2 Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК,	Умения	Знания
ОК.01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК4.2.	• анализировать 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; • постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; • стремиться к повышению своего культурного уровня; • достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.	• основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; • отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история); • достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; • вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Объем часов
Объём ОП	45
с преподавателем	45
в том числе:	
лекционные занятия	41
практические занятия	4
Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета.	

2.2 Тематический план и содержание учебной дисциплины «История медицины»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов	Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Раздел I.	Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном мире.	2	
Тема 1.1. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	Содержание Введение в предмет. История медицины как часть истории человечества. Многонациональный характер развития медицины. История медицины как наука и предмет преподавания в медицинском колледже. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. Источники изучения истории медицины. Характеристика первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники информации о болезнях и врачевании. Современные теории происхождения человека. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины.	2	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2
Раздел II.	Рациональная медицина античности (VI в. до н.э. – II в. н.э.).	8	
Тема 2.1. Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая.	Содержание Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумере, Вавилоне, Ассирии): источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.). Санитарно- гигиенические сооружения. Врачевание и медицина в Древнем Египте: источники и особенности. Медицинские папирусы. Бальзамирование трупов. Оперативное врачевание. Гигиенические традиции	2	ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ПК 4.2

	и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах. Содержание Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа». Представления о строении человеческого тела. Хирургические навыки. Лекарственное врачевание – «Чарака-самхита». Санитарно – гигиенические сооружения. Организация медицинского дела. Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о пульсе. Чжень – цзю – традиционное китайское врачевание. Вариоляция. Выдающиеся врачи. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира. Врачебная этика в странах Древнего Востока.	2	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2
Тема 2.2. Зарождение и развитие древнегреческой рациональной медицины. Врачевание в Римском государстве.	Содержание Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании. Философские основы древнегреческой медицины. Особенности развития медицины. Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители. Жизнь и деятельность Гиппократ (460-377 г.г. до н.э.). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика. Александрийская школа: Герофил (335-280 г.г. до н.э.), Эразистрат (около 300-240 г.г. до н.э.). Значение древнегреческой культуры и медицины для развития мировой культуры и науки. Характеристика, источники информации о медицине. Особенности развития медицины в Риме. Философские основы медицины Древнего Рима. Санитарно – гигиенические сооружения (термы, акведуки, клоаки). Становление медицинского дела и военной медицины. Развитие больничного дела в Римской империи. Становление христианства и его влияние на развитие медицины. Выдающиеся врачи: Авл Корнелий Цельс (30/25 г.г. до н.э. – 45/50 г.г. до н.э.), Соран из Эфеса (98-138 г.г. до н.э.), Клавдий Гален (ок. 130- ок. 200 г.г. до н.э.) и их учение.	4	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2
Раздел III.	Рациональная медицина во II-XVI вв.	12	

Тема 3.1. Медицина в цивилизациях средневекового Востока и Европы (II – XVII вв)	Содержание Хронологические рамки Средневековья. Истоки западноевропейской культуры. Христианская традиция в медицине. Характерные черты средневековой науки: компиляция, систематизация, классификация, комментирование канонизированных авторов (античных, арабских). Особенности развития медицины: монастырской и светской. Система Галена в европейской средневековой традиции. Особенности перехода от античности к средним векам. Господство теологического мировоззрения и схоластического мышления. Противоборство схоластики и опытного метода науки в познании строения и функций человеческого организма; условия работы врачей. Развитие медицинского образования. Университеты и обучение медицинским знаниям. Научные центры. Врачебная школа в городе Салерно. «Салернский кодекс здоровья» Арнольда из Виллановы. Введение вскрытий трупов. Учебник анатомии Мондино де Люцци. Роджер Бэкон. Алхимия. Монастырские больницы. Светские госпитали. Аптеки. Эпидемии поварных болезней. Санитарное состояние средневековых городов. Инфекционные заболевания в средневековой Западной Европе (проказа, чума) и методы борьбы с эпидемиями. Лазареты, карантинные мероприятия. Больницы. Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Критика гуманистами средневековых догм и «возрождение» античного наследия. Светский характер культуры и науки. Изобретение книгопечатания (XV в.). Передовые научные центры. Окончательное утверждение опытного метода познания в медицине и его значение для развития различных медицинских дисциплин (анатомии, физиологии, хирургии, клинического метода ведения больных, создания учения об инфекционных и профессиональных болезнях). Медицинское образование. 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. Роль художников и скульпторов эпохи Возрождения в развитии анатомических знаний. Леонардо да Винчи и его анатомические открытия. Становление анатомии и физиологии как науки. Развитие клинической медицины. Развитие хирургии. А. Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела». Ф. Бэкон (1561-1626), У. Гарвей (1578-1657), Р. Декарт (1596-1650). Теофраст фон Гогенгейм (Парацельс) (1493-1541) и развитие аптекарского дела. Первые фармакопеи. Д. Фракасторо (1478-1553) и основы учения о «контагии». Выдающийся хирург средневековой Европы А. Паре (1510-1590). Алхимические и	6	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2
---	---	-----------------	---

	магические представления в медицине Возрождения. Медицинская этика. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки. Медицина народов Американского континента до и после конкисы. Семинарское занятие «Развитие медицины средневековой Европы в донаучный период»		
Тема 3.2. Медицина и врачевание в Древней Руси и в Российском государстве (IX - XVII вв.)	Содержание Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси, культуры антских племен, восточных славян и Византии. Этапы истории врачевания на Руси. Праславянский период. Принятие христианства и его влияние на древнерусскую медицину. Медицинские знания в древнерусской книжности. Основные направления в развитии древнерусской медицины. Взгляды на причины болезней. Виды медицинской помощи. Средства, используемые для лечения больных Особенности развития медицины: древнерусские лечебники и травники. Народная медицина. Народные врачеватели (кровопуски, резальники, зубоволоки, костоправы). Лечцы. Подготовка лекарей. Монастырская медицина и монастырские больницы. Киево – Печерская лавра в истории отечественной медицины. Зачатки светской медицины. Медицинская литература: «Изборник Святослава». Медико-санитарный уровень Древней Руси. Гигиена и санитарное благоустройство городов. Эпидемии повальных болезней на Руси и организация мер по ограничению заражённых мест. Знаменитые врачи Руси: Антоний Преподобный, Домиан, Агапит Печерский, Пимен Постник, Феодосий. Семинарское занятие «Медицина и врачевание в Древней Руси» Объединение русских земель в единое централизованное Московское государство (XV-XVII вв.). Роль православной церкви. Важнейшие направления развития медицины в Московском государстве. Медицина в литературных, исторических и медицинских памятниках XV - XVII веков. Распространение переводной естественнонаучной и медицинской литературы: "Галиново на Ипократе" (XV в.), "Врата Аристотелевы" или Тайная тайных" (XV в.), "Вертоград здоровья" и др. Медицинская литература: «Шестодневы», «Лечебники», «Травники». Дальнейшее накопление научных знаний, их прикладной характер. Судебник 1550 г. и народная медицина. Русский фольклор и отражение в нем медицинской проблематики. Народные лечебники и травники. Суеверия. Знахарство. Элементы магии в медицине средневековой Руси. Возрастание роли и значения монастырской медицины (С. Радонежский, Кирилл Белозерский). Больница Троице-Сергиевого монастыря. Врачи-иностранцы. Борьба с эпидемиями повальных болезней. Зарождение элементов государственной медицины. Первые аптеки и создание Аптекарского приказа.	6	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2

	Деятельность первых больниц и госпиталей. Монастырские и гражданские больницы. Больница боярина Ф. Ртищева в Москве (1656). Зачатки военной медицины. Представления о болезни и лечении в «Домострое» (XVI в.). Система подготовки национальных врачебных кадров. Лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Первые русские доктора медицины. Ю.Дрогобычский (около 1450-1494), Ф. Скорина (1490-1551), П.В. Посников (1676 - 1716).		
Раздел IV.	Научные революции в медицине (XVII-XIX вв.).	10	
Тема 4.1. Методологические предпосылки научной революции и прогресс медицины в XVII-XIX вв.	Содержание Медицина в период научных революций в XVII-XIX вв. Методологические предпосылки научной революции. Новая философия и её роль в разработке методологии познания окружающего мира: Ф. Бэкон и Р. Декарт. Великие естественно-научные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины, мышление врачей и условий их работы. Формирование системы представлений о медицине как науке. Научная революция в медицине XVII в. Картина реальности в медицине к началу XVII в. Возникновение и утверждение новой картины мира и новых философских оснований медицины. Пересмотр Р.Декартом философских оснований медицинской науки. Механистическая картина мира. Становление классического естествознания. Складывание двух медицинских учений – ятромеханики (ятрофизики) и корпускулярной ятрохимии. Первые методы физического обследования: перкуссия, аускультация, термометрия в эксперименте. Первые медицинские приборы. Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения, микроскопирование в анатомии. Достижения биологии. Развитие медицинской микробиологии. Домикроскопический период. Р.Гук (1635—1703). М.Мальпиги (1628-1694). Возникновение и развитие научной химии и её влияние на медицину. Развитие медицинской микробиологии. А. ван Левенгук (1632-1723). Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Р. де Грааф (1641-1673), Ф. Рюйш (1638-1731) и их вклад в развитие анатомии и физиологии. Научная революция в медицине XVIII в., её причины, механизмы и характер. Модификация механистической картины мира. Утверждение новых представлений о болезни. Химические открытия XVIII века и их использование в медицине. Внедрение эксперимента в медицинской науке. Становление и развитие научной физиологии и экспериментальной медицины. У. Гарвей (1578-1657) - основоположник научной физиологии и создатель теории кровообращения. Внедрение объективных методов обследования больных. Внедрение клинического преподавания в медицинских центрах	4	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2

	Западной Европы. Г. Бургаве (1668-1738). Реформирование медицинского образования. Открытие медико-хирургических академий. Новые подходы к предупреждению болезней. Создание научно-обоснованных классификаций болезней. Разработка научно-обоснованного и законодательно закреплённого комплекса медико-полицейских мер в Австрии, Франции, Швеции, Пруссии во второй половине XVIII в. Общая биология и генетика. Теория эволюции органического мира. К.Линней (1707 – 1778) и его труд «Система природы». «Философия зоологии» Жана Ламарка (1744—1829). Микробиология. Открытие Э. Дженнером (1749-1823) метода вакцинации и его значение для организованной борьбы с инфекционными болезнями. Общая патология. Теории патологии, их влияние на формирование представлений врачей о болезненном процессе. Методологический прорыв Дж. Моргани (1682-1771) и возникновение патологической анатомии. М.К. Биша (1771-1802). Научная революция в медицине XIX в. её причины, механизмы и характер. Осуществление перехода к новому состоянию естествознания - дисциплинарно организованной науке. Переход от механистической картины мира к электродинамической. Принципы термодинамики, сформулированные в 50-60 гг. XIX в., изучение процессов обмена веществ и энергии. Формирование научной клинической медицины. Новые теоретические основания клинической медицины (морфология, экспериментальная физиология, медицинская бактериология и иммунология, психология). Зарождение клинко-анатомического принципа и значение объективных методов диагностики в медицине. Физические, химические, биологические и психологические методы диагностики в XIX веке. Начало экспериментальной медицины. Экспериментально-физиологические исследования органов и систем организма. Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии. Л. Пастер (1822- 1895). Антисептика и асептика. Р. Кох (1843-1910): разработка техники микробиологического анализа и открытие возбудителей туберкулеза и холеры. Медицинские теории и учения, воспринимающие человека как целостное явление и в его связи с окружающей средой. Широкое распространение физиотерапевтических методов лечения. Появление новых лекарственных препаратов и развитие экспериментальной физиологии. Гомеопатия. Общая биология и генетика. Учение о наследственности и изменчивости. Г.Мендель (1822- 1884). Хромосомная теория наследственности Т.Моргана. Медицинская микробиология. Клеточная теория строения организмов М.Шлейдена (1804-1881) и Т.Шванна (1810-1882). Общая патология. К. Рокитанский (1804-1878). Р. Вирхов (1821-1902) и теория клеточной патологии. Возникновение эмбриологии. Ф. Мажанди (1783-		
--	---	--	--

	1855), К. Бернар (1813-1878), Г. Гельмгольц (1821-1894). Р. Граф. Научная революция в гигиене: переход от общих описаний явлений к точному количественному и качественному изучению влияния факторов среды на здоровье человека. Экспериментальная гигиена: М. фон Петенкофер (1818-1901). Общественная (социальная) гигиена: первые попытки создания законов по охране здоровья рабочих. Развитие гигиены в связи с успехами бактериологии (дезинфекция, фильтрация воды и др.).		
	Практическое занятие Составление таблицы: «Выдающиеся врачи Нового времени и их вклад в медицину».	2	
Тема 4.2. Развитие и становление больничного дела и медицинского образования в России.	Содержание История развития больничного дела и медицинского образования в России. Монастырские больницы. Больница боярина Ф. Ртищева в Москве (1656). Первый сухопутный госпиталь в Москве (главный военный госпиталь им. Н.Н. Бурденко), (1707 г.). Санкт-Петербургские Генеральные госпитали (1706-1726). Становление медицинского образования в России. Лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Госпитальные школы (1707; 1733). Медицинский факультет Императорского Московского университета (1755). Медико-хирургические училища (1876). Медико-хирургические академии (МХА, 1798) в Москве и Петербурге. Московские медицинские школы. Открытие гражданских больниц: Павловской (1763), Екатерининской (1776), Обуховской (1780), Калинкинской (1782), Шереметьевской (1810) и других. Женское медицинское образование. Женские Врачебные курсы. Клинический институт великой княгини Елены Павловны (1885). Женский медицинский институт (1895). Суворовское училище – первое в России среднее медицинское учебное заведение (1868).	4	ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ПК 4.2
Раздел V.	Современная научная медицина. XX – начало XXI вв.	13	

Тема 5.1. Развитие теоретической и клинической медицины в XX в. Основные научно- исследовательские направления в медицине XX-начала XXI вв. в мире и в РФ.	Содержание Характеристика эпохи. Научно-техническая революция в медицине. Становление нового, неклассического естествознания с конца XIX до середины XX вв. Формирование квантово- релятивистской картины мира. Создание квантовой механики и теории относительности. Влияние факторов научно-технического прогресса на здоровье человека. Важнейшие достижения теоретической, клинической и профилактической медицины. Влияние выдающихся открытий в области физики, химии, биологии и генетики на медицину. Открытие в физике делимости атома, становление релятивистской и квантовой теории. Концепция нестационарной Вселенной в космологии. Квантовая химия. Становление генетики. Молекулярная биология: установление структуры ДНК (1953 г., Дж. Уотсон и Ф. Крик). Возникновение кибернетики, теории систем и их роль в развитии современной научной картины мира. Нобелевские премии в области физиологии, медицины. Углубление дифференциации медицины: теоретическая, клиническая, профилактическая медицина. Создание новых лекарственных средств. Успехи трансплантологии сосудов, тканей, органов. Формирование новых наук. Психоанализ и психосоматика. Достижения микробиологии и иммунологии. Развитие теоретической медицины. Цитология. Физиология: от аналитического понимания жизненных процессов к синтетическому. 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. Флеминг). 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, санология, ВОЗа и др.). Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранении. История создания Всемирной организации здравоохранения (1948 г.). Реализация программы ликвидации оспы под эгидой ВОЗ. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Биоэтика: проблемы допустимых границ воздействия на человека. Врачебная этика.	6	ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ПК 4.2
---	--	----------	------------------------------------

	Всемирная медицина на современном этапе развития. Естественно-научная картина мира нашего времени. Рождение новой постнеклассической науки. Выдвижение на передний план междисциплинарных и проблемно-ориентированных форм исследовательской деятельности. Комплексные исследовательские программы как особенность современной науки конца XX в. Основные научно-исследовательские направления в медицине XX – XXI вв. Организация лечебно-профилактической помощи населению в разных странах. Основные этические проблемы современной медицины. Состояние медицины России в XX в. Основные достижения и проблемы отечественной медицины. Реформирование здравоохранения Российской Федерации: противоречия, трудности и перспективы. Научная медицина. Научно-технический прогресс и медицина, изменение условий работы врачей. Проблемы внедрения страховой медицины и этика врача. Цели, задачи и приоритетные направления «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года».		
Тема 5.2. Медицина и здравоохранение в СССР	Содержание Основные черты и социально-экономические основы медицины и здравоохранения в советский период (1917—1991 гг.). Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Основные принципы здравоохранения. Н.А. Семашко (1874-1949), З.П. Соловьев (1876-1928). Роль И.П.Павлова и его школы в развитии отечественной науки. Основные направления развития клинической медицины. Развитие лечебно - профилактического направления. Развитие санитарно-эпидемиологической службы. Профилактика и ее основной метод - диспансеризация - главное достижение советской медицины. Санитарное просвещение. Охрана материнства и детства. Подготовка медицинских кадров. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Средний медицинский персонал в Великой Отечественной войне. Медицина и здравоохранение в послевоенный период. Реформы среднего медицинского образования в послевоенное время. Авиационная и космическая медицина. Достижения советской медицины. Научные школы. Выдающийся вклад в развитие генетики советских учёных Н. К. Кольцова, Н. И. Вавилова, А. С. Серебровского, Н. П. Дубинина и др. Академия медицинских наук. Открытие НИИ: вирусологии (1946), экспериментальной патологии и терапии рака (1951), полиомиелита и вирусных энцефалитов (1955), НИИ грудной хирургии (1956). Медицина и здравоохранение в 60-90 годах. Развитие космической медицины. Реформа медицинского образования. Открытие Всесоюзного кардиологического научного центра (ВКНЦ), (1975). Выдающиеся врачи.	3	ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ПК 4.2

	Практическое занятие Тема занятия: «Медицина и здравоохранение в СССР»	2	
Тема 5.3. Основные достижения медицины в XX столетии	Содержание Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения. Международное сотрудничество области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения.	2	ОК. 01, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ПК 4.2
	Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачёта		

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

1. Аудитории: кабинет истории, кабинет самостоятельной работы, кабинет воспитательной работы, кабинет для проведения текущего контроля.

2. Оборудование:

- лекционные парты;
- учебные парты;
- учебные стулья;
- комплект мебели преподавателя на 1 посадочное место;
- шкаф для учебных пособий;
- аудиторная доска;
- наглядные пособия.

3. Технические средства: персональный компьютер имеющий выход в Интернет; мультимедийный проектор и проекционный экран, средства воспроизведения аудиоинформации.

4. Программное обеспечение: Consultant+, операционная система MSWindows 7 Pro, операционная система MSWindows XPSP3, MSOffice, Kaspersky Endpoint Security, Google Chrome, OpenOffice, LibreOffice.

3.2 Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

Основная литература

1. Зуева, В. А. История медицины / В. А. Зуева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 144 с. — ISBN 978-5-507-46770-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/319436> (дата обращения: 26.05.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. История медицины в России : учебно-методическое пособие / составители И. А. Тюрина, Е. И. Коваленко. — Сургут : СурГУ, 2022. — 36 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/337829> (дата обращения: 26.05.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература

1. История медицины : учебное пособие / составители О. В. Медведева [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2023 — Часть 1 — 2023. — 193 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/352472> (дата обращения: 26.05.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. История медицины : учебное пособие / составители О. В. Медведева [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2023 — Часть 2 — 2023. — 292 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/352475> (дата обращения: 26.05.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы и интернет-ресурсы

1. <https://www.historymed.ru/>
2. <https://historymedjournal.com/>

3.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

В ходе - лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское

занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

- вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

- дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

- подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю, составить план-конспект своего выступления, продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью.

- своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Студент может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при подготовке практических работ.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо, прежде всего, обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает:
 - уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
 - подбор рекомендованной литературы;
 - составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить

концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

В начале занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные положения выступления.

Записи имеют первостепенное значение для самостоятельной работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать студентам следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы. Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся,

улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим студентом. Изучение студентами фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, а также по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные -теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства. Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

Обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов, учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ практики по данной теме, представленной в информационно-справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний решения представленных в учебно-методических материалах.

Методические указания по выполнению лабораторных работ

Подготовку к лабораторной работе рекомендуется проводить в следующей последовательности:

- уяснить тему и цель, предстоящей лабораторной работы;
- изучить теоретический материал в соответствии с темой

лабораторной работы (рекомендуется использовать рекомендованную литературу), конспект лекций, учебное пособие (практикум по лабораторным работам);

- ознакомиться с оборудованием и материалами, используемыми на лабораторной работе (при использовании специализированного оборудования необходимо изучить порядок и правила его использования).

Вопросы, вынесенные для собеседования при защите лабораторных работ дисциплины, представлены в ФОС.

При выполнении лабораторной работы студенты должны строго соблюдать, установленные правила охраны труда.

При выполнении лабораторной работы студентам рекомендуется:

- уяснить цель, выполняемых заданий и способы их решения;
- задания, указанные в лабораторной работе выполнять в той последовательности, в которой они указаны в лабораторном практикуме;

- при выполнении практического задания и изучении теоретического материала использовать помощь преподавателя;
- оформить отчет по лабораторной работе;
- ответить на контрольные вопросы.

При подготовке к защите лабораторной работы студентам рекомендуется:

- подготовить отчет по лабораторной работе;
- подготовить обоснование, сделанных выводов;
- закрепить знания теоретического материала по теме лабораторной работы (рекомендуется использовать контрольные вопросы);
- знать порядок проведения расчетов (проводимых исследований);
- уметь показать и пояснить порядок исследований при использовании специализированного оборудования.

Методические указания для обучающихся по освоению

дисциплины для самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структур; характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, I заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных особенностей студентов и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает студентам варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения студентами графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных практических работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;
- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять

- повторения лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- выполнения практических заданий;

- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ заданию преподавателя;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями на еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний.

Методическое указание по применению электронного обучения и дистанционных технологий при освоении дисциплины.

Дистанционные образовательные технологии применяются при изучении дисциплин в очно, очно-заочной и заочной формах обучения.

Освоение учебной дисциплины в очной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий применяется в случае установления карантинных мер, в связи со сложившимся сложной санитарно-эпидемиологической обстановкой или иным основанием в виду обстоятельств неопределенной силы. Занятия лекционного типа проводятся с использованием открытых онлайн-курсов, лекций в режиме онлайн конференции с контрольными вопросами для самостоятельной работы.

Практические занятия проводятся с использованием видео уроков, презентаций и виртуальных аналогов приборов, оборудования, иных средств обучения используемых в соответствии с содержанием учебного материала.

Семинарские занятия проводятся в режиме видео-конференции с использованием контрольных заданий, контрольных работ, позволяющих закрепить полученные теоретические знания.

Лабораторные занятия проводятся с использованием открытых онлайн-курсов и виртуальных аналогов приборов, оборудования и иных средств обучения позволяющих изучить теоретический материал и практические

навыки с помощью экспериментального подтверждения.

Для материально-технического обеспечения освоения учебной дисциплины с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий используется ZOOM, WhatsApp, Discord, образовательных платформ «Система дистанционного обучения SDO.proanonic.ru », базы данных ЭБС «Лань», «IPRbooks»

При использовании дистанционных образовательных технологий обучающиеся переводятся на обучения по индивидуальному учебному плану в котором указаны трудоемкость, последовательность изучения дисциплин (модулей), виды учебной деятельности (лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа), формы промежуточной аттестации, определяющие порядок освоения основной образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Результаты обучения</i>	<i>Критерии оценки</i>	<i>Методы оценки</i>
Знания основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история); достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;	Раскрытие содержания материала в объеме, предусмотренном программой учебной дисциплины; изложение материала грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию, факты и аргументы, даты, определения и т.д.; - понимание взаимосвязей характеризующих исторических событий и событий медицины; демонстрация знаний основных направлений истории медицины	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, модульные письменные работы, тестирование. Итоговый контроль в форме дифференцированного зачета
Умения анализировать 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; • постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; • стремиться к повышению своего культурного уровня; • достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.	- способность анализировать содержащуюся в разных источниках информацию о событиях и явлениях прошлого и настоящего истории медицины; - способность рассматривать события в соответствии с принципом историзма медицины, в их динамике, взаимосвязи и взаимообусловленности; - способность применять знания при анализе различных проблем современного общества.	Оценка результатов выполнения творческой работы (подготовка и защита учебно-исследовательской работы) Экспертное наблюдение за ходом ведения дискуссии

5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Адаптация рабочей программы дисциплины СГ. 08 «История медицины» проводится при реализации адаптивной образовательной программы - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

Оборудование кабинета для обучающихся с различными видами ограничения здоровья

Оснащение кабинета должно отвечать особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты должны быть оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья.

Кабинет, в котором обучаются лица с нарушением слуха, должен быть оборудован радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в кабинете предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра. Использование Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невидимого доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата кабинет должен быть оборудован передвижными регулируемые партами с источником питания.

Вышеуказанное оснащение устанавливается в кабинете при наличии обучающихся по адаптированной образовательной программе с учетом имеющегося типа нарушений здоровья у обучающегося.

Информационное и методическое обеспечение обучающихся

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в п.3.2 рабочей программы, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Для лиц с нарушениями зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения

Формы и методы контроля проводятся с учетом ограничения здоровья обучающихся. Целью текущего контроля является своевременное выявление

затруднений и отставания, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза, установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья.