



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Рабочая программа дисциплины**

**Б1.О.17 История медицины  
Обязательная часть**

Специальность 31.05.03 Стоматология  
квалификация: врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
**Срок обучения: 5 лет**

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины История медицины**

1.1.1. Целью освоения дисциплины История медицины является формирование у студентов логического мышления, комплексного интегрального представления о том, как развивается общество, как осуществляется взаимодействие между разными социальными группами, на каких нравственных принципах должно строиться взаимодействие врача и пациента.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Расширить общий культурный уровень студентов;
- Раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- Сформировать у студентов навыки научного анализа;
- Обучить студентов работать с источниками и литературой, которые можно использовать в своих исследованиях;
- Обучить студентов применению сравнительного метода при анализе исторических явлений, достижений и перспектив развития медицины;
- Сформировать навыки самостоятельного анализа материала, публичной речи, ведения диалога, дискуссий и круглых столов на основе достижений исторической науки;
- Сформировать общекультурные и профессиональные компетенции, соответствующие выпускнику медицинского института;
- Сформировать нравственные принципы бесконфликтного поведения;
- Развить формы социализации студента как личности через развитие навыков умения находить решения, работать в команде, определять ценностные ориентации.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «История медицины» изучается в 4 семестре и относится к базовой части Блок 1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: История России; Биология; Латинский язык; Основы российской государственности.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Общественное здоровье и здравоохранение; Медицинская реабилитация; Неврология; Эндодонтия.

**1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

<b>Код и наименование компетенции выпускника</b>	<b>Наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике</b>
<b>Универсальные компетенции</b>		
УК - 1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИУК-1.5. Способен критически мыслить и делать выводы на основе исторического опыта и понимания эволюции медицинской науки, достижений медицины, значения и принципов современной медицинской практики.	<b>Знать:</b> – основные этапы и закономерности исторического развития медицины. <b>Уметь:</b> – осуществлять поиск материалов для изучения медицины в различные исторические периоды, работать с научной и справочной литературой. <b>Владеть:</b> навыками поиска данных и интерпретировать информацию, необходимую для решения проблемной ситуации.
УК – 5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИУК-5.2. Проявляет критическое мышление при анализе исторических событий в медицине на основе анализа различных источников, оценивает значимость исторических событий для развития медицины с учетом культурных контекстов.	<b>Знать:</b> – основные этапы развития медицины от древности до современности. – основные фигуры и события в истории медицины. <b>Уметь:</b> – осуществлять поиск источников информации и оценивать значимость исторических событий для развития медицины. – делать выводы и обобщения о развитии медицины на основе исторических данных.

**2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоемкость**

<b>Объем дисциплины</b>	<b>Всего часов</b>	<b>4 семестр часов</b>
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>46</b>	<b>46</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	16	16
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	30	30
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>62</b>	<b>62</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	УК-1	Раздел 1. История медицины с древности до Новейшего времени.	<p>История медицины как наука. Врачевание в эпоху первобытности. Медицина древних цивилизаций Востока. «Аюрведа» как система лекарственной терапии Древней Индии. Медицина Древнего Междуречья, Древнего Египта, Древнего Китая.</p> <p>Античная медицина. Медицинские школы Древней Греции. «Гиппократов сборник» как выдающийся памятник медицины. Медицина в Древнем Риме. Труд Диоскорида «О лекарственных веществах». Гален и «галеновы» препараты.</p> <p>Медицина Средневековья. Лекарственное врачевание в Византии. Аптечное дело. «Канон врачебной науки» Ибн Сины.</p> <p>Медицина эпохи Возрождения.</p> <p>Ятрохимия. Ятрофизика.</p> <p>Медицинские учения и школы XVII – XVIII вв. Лекарственная терапия и аптекарское дело в XVIII в. Аптекарские огороды.</p> <p>Становление государственной медицины в России: Государева аптека и Аптечный приказ. Медицинская литература XVII – XVIII вв.: вертограды, прохладные вертограды, лечебники.</p> <p>Преобразование медицинского и аптечного дела в России в первой половине XVIII в. Аптечная реформа 1701 г. Главная аптека, казенные, госпитальные, полевые аптеки. Оценка деятельности российских императоров Петра I, Елизаветы Петровны и Екатерины II в области медицины.</p> <p>Медицинское образование в России. Управление аптечным делом и аптечное законодательство в России в XIX в. Устройство и оборудование аптек. Медицина в России в XIX – нач. XX вв.: клиническая, профилактическая, общественная. Вклад Н.И. Пирогова в мировую и отечественную медицину.</p> <p>Российская школа физиологов: И.М. Сеченов, И.П. Павлов.</p>
2.	УК-1	Раздел 2. Медицина Новейшего времени	<p>Медицина в Российской империи в 1900-1917 гг. Медицина Запада в начале XX века. Международные медицинские организации в XX веке. Медицина в годы Первой мировой войны. Развитие отечественной хирургии в первой половине XX века. Крупнейшие отечественные терапевтические школы в первой половине XX века. Подвиг советских медиков в годы Великой Отечественной войны 1941 – 1945 гг. Советская наука и медицина в условиях научно-технической революции.</p> <p>Достижения советской медицины. Достижения медицинской науки во второй половине XX – начале XXI вв. Медицинские школы.</p>

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (СЗ-семинарские занятия)

№ п/п	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов	
		ЛЗ	СТ
	<b>Тема 1. История медицины с древности до Новейшего времени</b>		
1.	Введение в историю медицины. Медицина Древнего мира.	2	
2.	Введение в историю медицины. Истоки врачевания.		2
3.	Врачевание в первобытном обществе		2
4.	Врачевание в Древней Месопотамии и Древнем Египте		2
5.	Врачевание в Древней Индии и Древнем Китае		2
6.	Врачевание и медицина в Древней Греции		2
7.	Медицина в Древнем Риме.		2
8.	Медицина в Византийской империи и Западной Европе (V–XV вв.). Врачевание в Древнерусском государстве		2
9.	Медицина народов средневекового Востока		2
10.	Медицина европейского средневековья и Возрождения (V – XVII вв.).	2	
11.	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.).		2
12.	Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.).		2
13.	Медицина Нового времени (XVII – XVIII вв.).	2	
14.	Развитие медико-биологического направления в медицине Нового времени.		2
15.	Утверждение клинического метода в медицине Нового времени.		2
	<b>Тема 2. Медицина Новейшего времени</b>		
16.	Медицина в России (IX – XVIII вв.)	2	
17.	Медицина в России в XVIII и первой половине XIX вв.		2
18.	Отечественная медицина в XIX – начале XX в.	2	
19.	Медицина в России во второй половине XIX – начале XX вв.		2
20.	Становление развитие советской медицины. Медицина в годы Великой Отечественной войны.	2	
21.	Достижения медицинской науки в XX – нач. XXI вв.	2	
22.	Основные достижения медицины в Новейшее время. Развитие медицинской науки в СССР и Российской Федерации.	2	
23.	Зачет		2
	<b>Всего за семестр</b>	<b>16</b>	<b>30</b>

##### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/ п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1.	Раздел 1. История медицины с древности до Новейшего времени	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Презентации, решение ситуационных задач	<b>14</b>
		Подготовка к текущему контролю	<b>4</b>
2.	Раздел 2. Медицина Новейшего времени	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Презентации, решение ситуационных задач	<b>24</b>
		Подготовка реферата	<b>16</b>
		Подготовка к промежуточной аттестации	<b>4</b>
		<b>Итого</b>	<b>62</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %



## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт». Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Медицина в первобытном обществе: открытие целебных свойств растений, средств животного и минерального происхождения, лечение ран, вывихов и переломов, помощь при родах, трепанация черепа.

2. Медицина в древней Месопотамии: асуту и ашипуту.

3. Достижение медицины древнего Египта: бальзамирование, хирургия, фармакология, гигиена.

4. Медицина древней Индии.

5. Медицина древнего Китая: китайская традиционная медицина.

6. Медицинские школы Древней Греции.

7. Вклад Гиппократ в медицину.

8. Гален и его вклад в медицину.

9. Европейская медицина в Средние века: условия жизни, санитарное состояние городов, поварные болезни.

10. Европейская медицина в Средние века: медицинское образование, схоластика.

11. Развитие анатомии и хирургии в эпоху Возрождения.

12. Развитие физиологии в эпоху Возрождения.

13. Развитие физиологии во второй половине XVII-XVIII в.

14. Клиническая медицина во второй половине XVII-XVIII в.

15. Медицина Западной Европы XIX века: представители, научные изыскания.

16. Становление Отечественной медицины: народная медицина, лечцы, гигиена.

17. Медицина в Московском государстве: подготовка первых врачей.

18. Развитие медицины в России в XVIII веке.

19. Развитие анатомии в России в XIX веке.

20. Хирургия в России в XIX века

21. Николай Иванович Пирогов и его вклад в отечественную медицину.

22. Развитие физиологии в России в XIX веке: И.М. Сеченов, И.П. Павлов.
23. Клиническая медицина в России в XIX веке: С.П. Боткин, Н.В. Склифосовский.
24. Становление советской медицины.
25. Современные тенденции в развитии здравоохранения.

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине»**

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

**8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Обучение по учебной дисциплине История медицины складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, занятия семинарского типа (семинарские занятия) и самостоятельной работы студентов.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов и учебных фильмов.

Семинарские занятия проходят в учебной аудитории. В ходе занятий студенты участвуют в беседе с преподавателем, анализируют исторические факты и события и устанавливают причинно-следственные связи между ними, выполняют письменные работы.

Самостоятельная работа студента направлена на подготовку к текущему тематическому, текущему рубежному и текущему итоговому контролю успеваемости. Самостоятельная работа включает в себя проработку лекционных материалов, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете.

**9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины**

**9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

**Основная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному
--	------------	------------------------------

1.	История медицины: учебник / Лисицын Ю. П. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. -	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	История медицины. Книга первая. Руководство к преподаванию: учеб. пособие в трех книгах / Д. А. Балалыкин, Н. П. Шок. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.	
3.	История медицины: учеб. пособие в трех книгах. Книга вторая. Практикум / Балалыкин Д. А., Шок Н. П., Сергеева М. С., Панова Е. А., Григорьян Я. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. -	
4.	История медицины. Книга третья: учеб. Пособие в трех книгах. Книга третья. Хрестоматия / под ред. Д. А. Балалыкина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. -	

### Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5	История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII – XXI вв / Степин В. С., Сточик А. М., Затравкин С. Н. – Москва: Академический Проект, 2020. – 375 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6	История медицины и хирургии: учебное пособие / Мирский М. Б. - 2-е изд., стереотип. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с.	

### Нормативно-правовые акты

№ п/п	Наименование документа	Дата и номер
1	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»	от 29.12.2012 № 273-ФЗ
2	Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	от 21.11.2011 №323

### 9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

### **Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:**

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

### **9.3 Материально-техническое обеспечение**

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарские занятия), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.