



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 (школьная программа);

Русский язык (школьная программа);

Биология (школьная программа);

Обществознание (школьная программа).

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин Философия, Экономика, Психология и педагогика, Общественное здоровье и здравоохранение.

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

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции		
УК-1	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИУК 1.1 Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа ИУК 1.2 Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта ИУК 1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем

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

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

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 и 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.: вертоград, прохладные вертоград, 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.</p> <p>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
	Тема 1. История медицины с древности до Новейшего времени		
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
	Тема 2. Медицина Новейшего времени		
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
	Всего за семестр	16	30

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	14
		Подготовка к текущему контролю	4
2.	Раздел 2. Медицина Новейшего времени	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Презентации, решение ситуационных задач	24
		Подготовка реферата	16
		Подготовка к промежуточной аттестации	4
		Итого	62

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «зачтено», «незачтено».

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**

Примеры вариантов тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации в форме зачета

1. Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён хирургии?
 1. Папирус Эберса
 2. Папирус Смита
 3. Папирус Эббота
 4. Папирус Кахуна

2. Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён гинекологии?
 1. Папирус Эберса
 2. Папирус Смита
 3. Папирус Эббота
 4. Папирус Кахуна

3. В каком древнеиндийском трактате описаны три стадии воспаления?
 1. Чарака-самхита
 2. Сушрута-самхита

3. Атхарваведа
4. Перекрест зрительных нервов первым открыл:
 1. Алкмеон
 2. Анаксимен
 3. Эврифон
 4. Гиппократ
5. К «жизненным сокам» древнегреческие врачи относили:
 1. пневма, кровь, флегма
 2. слизь, пневма, желчь
 3. кровь, слизь, желтая желчь
 4. кровь, слизь, черная желчь, желтая желчь
6. Маска Гиппократа – это:
 1. скульптурный прижизненный портрет Гиппократа
 2. кожное заболевание с преимущественным поражением кожи головы
 3. лицо умирающего человека
 4. посмертная маска Гиппократа
7. Согласно натурфилософской позиции древнегреческого врача-философа Эмпедокла со стихией воды в теле человека соотносится ...
 1. кровь
 2. слизь
 3. желтая желчь
 4. черная желчь
8. Природную силу, помогающую организму выздоравливать, врачи Древней Греции называли:
 1. Физис
 2. Гнозис
 3. Биос
 4. Техне
9. Кто из древнеримских врачей описал четыре признака воспаления?
 1. Цельс
 2. Гален
 3. Соран
 4. Гиппократ
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.

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

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.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примеры вопросов для проведения промежуточной аттестации в форме зачета

1. Медицина Древней Месопотамии, Древнего Египта, Древней Индии и Древнего Китая. Достижения и заблуждения
2. Гуморальная теория и её значение для развития медицины
3. Мифы Древней Греции и медицина
4. Гален. Галенизм в эпоху Античности и в эпоху Средневековья
5. Эпидемии в Средние века и в Новое время и борьба с ними
6. Появление и развитие клинического метода европейской медицины (XVI-XVIII вв.)
7. Отечественная медицина в XVII в.
8. Отечественная медицина в XVIII в.
9. Основные достижения отечественной медицины в XIX в. Земская медицина.
10. Становление отечественных терапевтических школ в первой половине XIX века
11. Становление отечественных терапевтических школ во второй половине XIX века
12. Развитие отечественной хирургии в XIX веке.
13. Научное наследие Н.И. Пирогова

14. Новые методы лечения и диагностики в западной медицине XIX века.
15. История асептики и антисептики
16. Становление иммунологии, бактериологии, микробиологии, эпидемиологии во второй половине XIX- начале XX вв.
17. Развитие физиологии, микробиологии, биохимии, генетики в XX веке.
18. Крупнейшие отечественные терапевтические школы первой половины XX века
19. Отечественная хирургия в первой половине XX века
20. Зарубежная медицина в первой половине XX века (до Второй мировой войны)
21. Формирование советской системы здравоохранения в 1920-1930-е гг.
22. История медицины в годы Второй мировой войны
23. Развитие отечественной педиатрии в XIX-XX вв. Первый педиатрический факультет в мировой истории
24. История трансплантологии и использования искусственных органов в медицине XX века
25. Основные достижения отечественной медицины во второй половине XX- начале XXI вв.
26. Основные достижения зарубежной медицины во второй половине XX- начале XXI вв.

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.

Рекомендации по подготовке реферата

В процессе прохождения курса истории медицины каждым студентом выполняется реферат. Объем реферата составляет 15 - 20 печатных страниц формата А4 (шрифт 14, интервал 1,5).

На титульном листе указываются реквизиты учебного заведения, тема реферата, фамилия и инициалы студента, № группы, фамилия и инициалы преподавателя, год выполнения реферата. На втором листе должен быть представлен план (содержание) работы, пункты которого затем выделяются в тексте реферата. Реферат должен в обязательном порядке содержать введение, основную часть и заключение.

Во введении необходимо обосновать актуальность выбранной темы для истории и современности, указать методику исследования проблемы, дать историографическую справку по теме.

При изложении основной части работы рекомендуется использовать иллюстративные, табличные, схематические и иные материалы. При цитировании необходимо давать сноску с указанием источника и страницы, откуда взята цитата.

В заключении реферата необходимо сделать соответствующие выводы по теме.

К работе прилагается список использованной литературы (автор, название, место и год издания каждой книги или статьи), указаны информационные ресурсы Интернета.

Рефераты могут быть посвящены истории отдельных медицинских дисциплин, истории великих открытий в биологии и медицине, истории медицины и здравоохранения отдельных стран или регионов, традициям медицинской этики, связям медицины и искусства. Как правило, реферат не должен ограничиваться освещением жизни и деятельности отдельного ученого, врача или общественного деятеля. Работа должна содержать аналитический и комментированный текст, отражающий собственную позицию автора работы и его отношение к данной проблеме.

Тема назначается преподавателем или выбирается студентом по согласованию с преподавателем (последнее предпочтительнее).

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
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.	пароллю в электронной библиотеке:

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. -	ЭБС Консультант студента
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. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>

4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

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

8. 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>

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

10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>

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

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

13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru>

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

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.