



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 рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утверждена приказом ректора № 34 от 07.06.2024 г.

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

- Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён хирургии?
 - Папирус Эберса
 - Папирус Смита
 - Папирус Эббота
 - Папирус Кахуна
- Какой из древнеегипетских папирусов был посвящён гинекологии?
 - Папирус Эберса
 - Папирус Смита
 - Папирус Эббота
 - Папирус Кахуна
- В каком древнеиндийском трактате описаны три стадии воспаления?
 - Чарака-самхита
 - 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. 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.