

#### 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 № 3 от 02.06.2025 г.) и утверждена приказом ректора № 49 от 02.06.2025 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 2 семестре и относится к базовой части Блок 1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 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 практический деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Философия, Экономика и менеджмент в стоматологии, Психология с основами конфликтологии, Общественное здоровье и здравоохранение.

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

образовательной программы:

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

Объём дисциплины	Всего часов	2 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	72	72
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)	26	26
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	+	+

#### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

Шифр	Наименован	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах		
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	<b>.</b>			
И	дисциплины			
УК-1, УК-5	Раздел 1. История медицины с	I 'U		
	компе тенци и УК-1,	тенци и(темы) дисциплиныУК-1, УК-5Раздел История медицины древности Новейшего		

			общественная. Вклад Н.И. Пирогова в мировую и отечественную медицину. Российская школа физиологов: И.М. Сеченов, И.П. Павлов.
2.	УК-1, УК-5	Раздел 2. Медицина Новейшего времени	Медицина в Российской империи в 19001917 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. Достижения советской медицины. Достижения медицинской науки во второй половине XX — начале XXI вв. Медицинские школы.

#### 4. Тематический план дисциплины

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

Nº	Период обучения (семестр). П	Іорядковые номера и наименование	Количес
п/п	разделов (модулей) (при	наличии). Порядковые номера и	TB0
	наименование тем (модулей) мо	одулей. Темы учебных	часов
	занятий.		

		ЛЗ	CT
	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	6
		Подготовка к текущему контролю	4
2.	Раздел 2. Медицина Новейшего времени	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Презентации, решение ситуационных задач	6
		Подготовка реферата	4

	Подготовка к промежуточной аттестации  Итого	26
	Полготовка к промежутонной аттестации	6

#### 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».
- 6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану зачет. 2 семестр. Форма организации промежуточной аттестации: устный опрос по билетам и устное собеседование по билету, тестирование.
  - 6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

- 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.
- 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 контролям 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 текс, 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.	паролю 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
6	История медицины и хирургии: учебное пособие / Мирский М. Б 2-е изд., стереотип Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 528 с.	Консультант студента

#### Нормативно-правовые акты

№ п/п	Наименование документа	Дата и номер
1	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»	от 29.12.2012 № 273-Ф3
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 интернетресурсов 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 BO3 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

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, стул преподавателя, APM преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

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.