

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.м.н., доц.  / О.А. Шевченко

« 20 » марта 20 17 г.



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1. Б.10 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность	32.05.01 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	истории и психологии

Семестр	Трудоемкость		Л, ч.	ЛП, ч.	ПЗ, ч.	КПЗ, ч.	С, ч.	СРС, ч.	КР	Э, ч	Форма ПК (экзамен/ зачет)
	ЗЕ	ч.									
2	2	72	16				32	24			зачёт
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>16</b>				<b>32</b>	<b>24</b>			<b>зачёт</b>

Кемерово 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от 16 января 2017 г.

Рабочую программу разработал (-и)  
к. и. н., доцент З. В. Боровикова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры истории и психологии протокол № \_\_\_\_ от «14» 03 2017 г.

Зав. кафедрой, к.и.н., доц. [подпись] / Г.В. Акименко

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой [подпись] / Г.А. Фролова  
«16» 03 2017 г.

Декан медико-профилактического факультета, д.м.н., проф. [подпись] / Е.В. Коськина  
«17» 03 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета, протокол № 4 от 17 03 2017 г.

Председатель ФМК, д.б.н., проф. [подпись] / О.И. Бибик

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 389  
Начальник УМУ [подпись] / Н.Ю. Шибанова  
«20» 03 2017 г.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

- 1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины «История медицины» является формирование у студентов комплексного научного представления о зарождении, становлении и развитии врачевания, медицины и сестринского дела на различных этапах человечества.
- 1.1.2. Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; изучение основных этапов развития мировой и отечественной медицины; выявление достижений различных культур и цивилизаций в области медицины и сестринского дела и закономерностей развития медицины; изучение деятельности выдающихся деятелей медицины, внесших существенный вклад в развитие медицинской науки и практики; формирование нравственного облика врача на примере выдающихся деятелей медицины; обучение студентов навыкам сбора, анализа и обобщения информации.

## 1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Блока 1.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «История», «Латинский язык», «Физика, математика», «Введение в специальность «гигиена»», «Введение в специальность «эпидемиология»».

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Биохимия», «Анатомия», «Топографическая анатомия», «Оперативная хирургия».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская.
2. Организационно-управленческая.
3. Научно-исследовательская.

### 1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	Способностью к научному анализу социально значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса, способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности.	Об основных этапах развития мировой и отечественной медицины и о закономерностях развития медицины.	Влияние России на развитие медицины; влияние среды обитания на здоровье человека; историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; представление о медицинских системах и школах, учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент».	Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи. Аргументировать свою позицию, анализировать тексты и социальные ситуации.
ОК-3	Способность и готовность к деятельности и общению в публичной и	О достижениях различных культур и цивилизаций в области медицины и сестринского дела.	О влиянии России на развитие медицины; становление и развитие медицинской науки;	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.	Принципами медицинской деонтологии и медицинской этики.

	частной жизни, к социальному взаимодействию с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, социальной мобильности.		представление о медицинских системах и школах.		Методами управления и убеждения, разрешения конфликтов, навыками вербального и невербального общения.
ОК-5	Готовность к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и культурным традициям, толерантному восприятию социальных и культурных различий, преумножению и мировому культурного наследия, владением понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, знанием культурных архитипов.	О деятельности выдающихся деятелей медицины, внесших существенный вклад в развитие медицинской науки и практики.	Основные тенденции и закономерности развития мирового исторического процесса, выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.	Бережному относиться к историческому наследию и культурным традициям, толерантно воспринимать социальные и культурные различия.	Навыками морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

### Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			II
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	1,32	48	72
Лекции (Л)	0,44	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)	0,88	32	32
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b> , в том числе НИРС	0,68	24	24
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)	3	
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт			зачёт
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет **2** зачетных единиц, **72** ч.

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
1	<b>Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.</b>	2	36	8				16	12	
2	Тема 1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания. Цивилизационные признаки.	2	4,5	1				2	1,5	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия
3	Тема 2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	2	4,5	1				2	1,5	Устный опрос на семинаре, доклад реферата
4	Тема 3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	2	4,5	1				2	1,5	Устный опрос на семинаре, к. т. № 1

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
5	Тема 4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	2	4,5	1				2	1,5	Тестирование на семинаре, доклад реферата
6	Тема 5. Медицина раннего и развитого средневековья: В Западной Европе и на Руси.	2	4,5	1				2	1,5	Устный опрос на семинаре, доклад реферата
7	Тема 6. Западноевропейская медицина в эпоху «Возрождения».	2	9	2				4	3	Устный опрос на семинаре, доклад реферата
8	Тема 7. Начало государственного призрения и медицины в допетровской Руси.	2	4,5	1				2	1,5	Устный опрос на семинаре, к. т. №2
9	<b>Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)</b>	2	18	4				8	6	
10	Тема 8. Медико-биологическое направление нового времени в Западной Европе и России. Формирование отраслей медицинского знания.	2	9	2				4	3	Устный опрос на семинаре, доклад реферата
11	Тема 9. Клиническая медицина во второй половине XIX в.- начале XX в. в Европе и России. Развитие медицины и общественного здоровья во второй половине XIX-в начале XX вв.	2	9	2				4	3	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей
12	<b>Раздел 3. Здравоохранение и медицина в новейшее время.</b>	2	18	4				8	6	
13	Тема 10. Становление советского здравоохранения и медицины. Великая Отечественная война и здравоохранение.	2	9	2				4	3	Устный опрос на семинаре, контрольная точка №3
14	Тема 11. Отечественная медицина во второй половине XX–начале XXI века. Здравоохранение в Кузбассе.	2	9	2				4	3	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия,

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Зачёт	2								
	<b>Всего</b>	2	72	16				32	24	

## 2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
<b>Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.</b>			8	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
1	Тема 1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания. Цивилизационные признаки.	Предмет истории медицины. Общая характеристика исторических источников. Антропологический и философский подходы к сущности определения «человек». Врачевание и зарождение культов и верований: эмпирическое и идеалистическое врачевание и уход.	1	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
2	Тема 2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Начало цивилизации: общие признаки формирования и факторы. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира. Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Древнеегипетское врачевание и медицина. Древняя Индия – исторические приоритеты медицины. Достижения древнекитайской медицины-особенности и историческая миссия.	1	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
3	Тема 3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	Основные периоды истории и врачевания Древней Греции. Мифология и врачевание Древней Греции. Эмпирическое врачевание крито-ахейского, предполисного, полисного периодов. Медицина классического периода. Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ II Великий. Врачебная этика Эллинистический период. Философские основы медицины. Аристотель, Герофил, Эразистрат.  Периодизация истории медицины Древнего Рима. Врачевание в цар-	1	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
		ский период. Медицина периода Республики. Санитарное дело и начала организации медицинского дела. Медицина периода Империи. Развитие медицинских знаний. Гален и галенизм. Влияние христианства на развитие медицинского дела. Благотворительность и больничная организация.			
4	Тема 4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	<p>Медицина Византийской империи (395 – 1453гг.): энциклопедический характер знания медицины. Лекарственные средства, компилятивные труды Орибасия, Аэция, Александра из Тралл, Павла с о. Эгина. Больничное дело. Христианские больницы, начало монастырской медицины.</p> <p>Медицина народов средневекового Востока: арабская, народов Средней Азии и Закавказья. Представления о природе болезней, лечение внутренних болезней, хирургия, офтальмология, профилактическое дело. Видные ученые – медики: Джурджус ибн Бахтишу, Абу Бакр Мухаммад ибн Закарийа ал – Рази, Абу-л-Касим Халаф ибн Аббас ал – Захрави. Больничное дело. Медицинское образование.</p>	1	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
5	Тема 5. Медицина раннего и развитого средневековья: В Западной Европе и на Руси.	<p>Народная, монастырская и светская медицина. Рукописные медицинские памятники XVI -XVII вв. Травники и лечебники. Санитарное благоустройство и гигиена. Эпидемии «повальных» болезней.</p> <p>Медицина Западной Европы в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья. Салернская врачебная школа. Арнольд из Виллановы, его «Кодекс здоровья...». Анатомическое знание. Мондино де Луцци. Хирургическая практика. Эпидемии и пандемии. «Черная смерть» 1346 – 1348 гг. Лазареты. Карантины.</p>	1	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
6	Тема 6. Западноевропейская медицина в эпоху	Медицина в период позднего средневековья – эпоха Возрождения. (XV – начало XVII в.). А. Паре, А.	2	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	«Возрождения».	Везалий, Парацельс.			
7	Тема 7. Начало государственного призрения и медицины в допетровской Руси.	Государственные мероприятия «о предосторожности от морового поветрия». Аптекарский приказ. Становление государственной медицины. Привлечение иноземцев к организации медицины и подготовки кадров. Российские лекари и доктора медицины.	1	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
<b>Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)</b>			4	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
8	Тема 8. Медико-биологическое направление нового времени в Западной Европе и России. Формирование отраслей медицинского знания.	Клиническая медицина нового времени (конец XVII – середина XIX вв.). Развитие анатомии человека в новое время. Гистология и эмбриология в новое время. Эмпирический и микроскопический периоды. Развитие общей патологии: макроскопический и микроскопический периоды. Патологическая анатомия. Микробиология. Учение о механизме иммунитета. Бактериология. Физиология. Основные направления экспериментальных открытий. Рефлекторная теория.	2	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
9	Тема 9. Клиническая медицина во второй половине XIX в.-начале XX в. в Европе и России. Развитие медицины и общественного здоровья во второй половине XIX-в начале XX вв.	Утверждение клинического метода. Первые методы инструментальной медицины. Открытие перкуссии, посредственной аускультации, эндоскопии. Развитие хирургии. Наркоз, антисептика и асептика. Создание топографической (хирургической) анатомии, военно-полевой хирургии. Н.И. Пирогов. Общины сестер милосердия.  Реформы Петра I и преобразования в медицинском деле. Учреждение Академии наук в Санкт-Петербурге. Медицинский факультет Императорского университета в г. Москва. Медицинская коллегия Екатерины II и ее задачи. Учреждение приказа общественного призрения и его функции. Введение должностей уездных врачей, врачебных управ.  Складывание института общин се-	2	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
		стер милосердия. Сестринское дело в период Крымской войны 1853 – 1856 гг. Создание Красного Креста. Направления развития клинической медицины во второй половине XIX – начале XX вв. в Европе и России. Организация медицинского дела и образования в России. Земская реформа и развитие сельского здравоохранения. Городская, фабрично – заводская и военная медицина до 1917 г. Женское медицинское образование. Научные медицинские общества.			
	<b>Раздел 3. Здравоохранение и медицина в новейшее время.</b>		4	2	
10	Тема 10. Становление советского здравоохранения и медицины. Великая Отечественная война и здравоохранение.	Органы государственного управления здравоохранением в РСФСР и СССР. Основные принципы советской медицины. И.П. Павлов и его «Письмо к молодежи». Медицина в годы Великой Отечественной войны.	2	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
11	Тема 11. Отечественная медицина во второй половине XX–начале XXI века. Здравоохранение в Кузбассе.	Создание Академии медицинских наук. Успехи и проблемы Отечественной медицины. Реформа медицинского образования в 1960-70-е годы. 1980-е, 1990-е годы и современный этап развития медицины, науки и образования. Развитие системы здравоохранения в Кузбассе. Кемеровский медицинский институт.	2	2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
	Зачет			2	
Итого:			16	2	

**2.3. Лабораторные практикумы – учебным планом не предусмотрены.**

**2.4. Практические занятия – учебным планом не предусмотрены.**

**2.5. Клинические практические занятия – учебным планом не предусмотрены.**

**2.6. Семинары**

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	<b>Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.</b>		16	2		ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
1	Тема 1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания.	Предмет истории медицины. Общая характеристика исторических источников. Антропологический и философский подходы к сущности определения «человек». Врачевание и зарождение культов и верований: эмпирическое и идеалистическое врачевание и уход.	2	2	Устный опрос, групповая дискуссия, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
2	Тема 2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Начало цивилизации: общие признаки формирования и факторы. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира. Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Древнеегипетское врачевание и медицина. Древняя Индия – исторические приоритеты медицины. Достижения древнекитайской медицины-особенности и историческая миссия.	2	2	Устный опрос, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
3	Тема 3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	<p>Основные периоды истории и врачевания Древней Греции. Мифология и врачевание Древней Греции. Эмпирическое врачевание крито-ахейского, предполисного, полисного периодов. Медицина классического периода. Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ II Великий. Врачебная этика Эллинистический период. Философские основы медицины. Аристотель, Герофил, Эразистрат.</p> <p>Периодизация истории медицины Древнего Рима. Врачевание в царский период. Медицина периода Республики. Санитарное дело и начала организации медицинского дела. Медицина периода Империи. Развитие медицинских знаний. Гален и галенизм. Влияние христианства на развитие медицинского дела. Благотворительность и больничная организация.</p>	2	2	Устный опрос на семинаре, к. т. № 1	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
4	Тема 4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	<p>Медицина Византийской империи (395 – 1453гг.): энциклопедический характер Лекарственные средства, компилятивные труды Орибасия, Аэция, Александра из Тралл, Павла с о. Эгина. Больничное дело. Христианские больницы, начало монастырской медицины.</p> <p>Медицина народов средневекового Востока: арабская, народов Средней Азии и Закавказья. Представления о природе болезней, лечение внутренних болезней, хирургия, офтальмология, профилактическое дело. Видные ученые – медики: Джурджус ибн Бахтишу, Абу Бакр Мухаммад ибн Закарийа ал – Рази, Абу-л-Касим Халаф ибн Аббас ал – Захрави. Больничное дело. Медицинское образование.</p>	2	2	Тестирование на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
5	Тема 5. Медицина раннего и развитого средневековья: на Руси и в Западной Европе.	<p>Народная, монастырская и светская медицина. Рукописные медицинские памятники XVI -XVII вв. Травники и лечебники. Санитарное благоустройство и гигиена. Эпидемии «повальных» болезней.</p> <p>Медицина Западной Европы в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья. Салернская врачебная школа. Арнольд из Виллановы, его «Кодекс здоровья...». Анатомическое знание. Мондино де Луцци. Хирургическая практика. Эпидемии и пандемии. «Черная смерть» 1346 – 1348 гг. Лазареты. Карантины.</p>	2	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
6	Тема 6. Западно-европейская медицина в эпоху «Возрождения».	Медицина в период позднего средневековья – эпоха Возрождения. (XV – начало XVII в.). А. Паре, А. Везалий, Парацельс.	4	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата,	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
7	Тема 7. Начало государственного призрения и медицины в допетровской Руси.	Государственные мероприятия «о предосторожности от морового поветрия». Аптекарский приказ. Становление государственной медицины. Привлечение иноземцев к организации медицины и подготовки кадров. Российские лекари и доктора медицины.	2	2	Устный опрос на семинаре, к. т. №2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
<b>Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)</b>			8	2		ОК-1 ОК-3, ОК-5
8	Тема 8. Медико-биологическое направление нового времени в Западной Европе и России. Формирование отраслей медицинского знания.	Клиническая медицина нового времени (конец XVII – середина XIX вв.). Развитие анатомии человека в новое время. Вклад российских ученых в совершенствование анатомических знаний. Гистология и эмбриология в новое время. Эмпирический и микроскопический периоды. Развитие общей патологии: макроскопический и микроскопический периоды. Патологическая анатомия. Микробиология. Эмпирический и экспериментальный варианты. Инокуляция (вариоляция). Учение о механизме иммунитета. Бактериология. Физиология. Основные направления экспериментальных открытий.  Рефлекторная теория. Российская школа физиологов.	4	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
9	Тема 9. Клиническая медицина во второй половине XIX в. - начале XX в. в Европе и России. Развитие медицины и общественного здоровья во второй половине XIX-в начале XX вв.	<p>Утверждение клинического метода.</p> <p>Первые методы инструментальной медицины: термометры Д. Фаренгейта, Р. Реомюра, А. Цельсия и введение их в клиническую практику. Открытие перкуссии, посредственной аускультации, эндоскопии. Развитие хирургии. Наркоз, антисептика и асептика. Создание топографической (хирургической) анатомии, военно-полевой хирургии. Н.И. Пирогов. Общины сестер милосердия. Сеть общин диаконисс в Европе. Историческая миссия Флоренс Найтингейл.</p> <p>Реформы Петра I и преобразования в медицинском деле: реформа управления; создание госпитальной школы, медико-хирургических училищ, открытие в стратегических центрах страны госпиталей (в основном для военных) и при них школ. Учреждение Академии наук в Санкт-Петербурге. Медицинский факультет Императорского университета в г. Москва (начало занятий в 1758г.). Медицинская коллегия Екатерины II и ее задачи. Учреждение приказа общественного призрения и его функции. Введение должностей уездных врачей, врачебных управ.</p> <p>Складывание института общин сестер милосердия. Сестринское дело в период Крымской войны 1853 – 1856 гг. Крестовоздвиженская община в Петербурге.</p> <p>Создания общественного движения в области медицины – Красного Креста. Анри Дюнан. Создание Русского Красного Креста.</p> <p>Направления развития клинической медицины во второй половине XIX – начале XX вв. в Европе и России. Организация медицинского дела и образования в</p>	4	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	<b>Раздел 3. Здоровоохранение и медицина в новейшее время.</b>		8	2		ОК-1 ОК-3, ОК-5
	Тема 10. Становление советского здравоохранения и медицины. Великая Отечественная война и здравоохранение.	Органы государственного управления здравоохранением в РСФСР и СССР. Основные принципы советской медицины. И.П. Павлов и его «Письмо к молодежи». Медицина в годы Великой Отечественной войны.	4	2	Устный опрос на семинаре, к. т. №3	ОК-1 ОК-3, ОК-5
	Тема 11. Отечественная медицина во второй половине XX–начале XXI века. Здравоохранение в Кузбассе.	Создание Академии медицинских наук. Успехи и проблемы Отечественной медицины. Реформа медицинского образования в 1960-70-е годы. 1980-е, 1990-е годы и современный этап развития медицины, науки и образования. Развитие системы здравоохранения в Кузбассе. Кемеровский медицинский институт.	4	2	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия, тестирование	ОК-1 ОК-3, ОК-5
Итого:			48	2		

## 2.7. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
<b>Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.</b>			12	2		ОК-1 ОК-3, ОК-5
1	Тема 1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания.	Проработка лекционного и учебного материала (СРС во внеаудиторное время)	1,5	2	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
2	Тема 2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка доклада, подготовка к обзору статей (СРС во внеаудиторное время)	1,5	2	Устный опрос, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
3	Тема 3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка к контрольной точке №1 (СРС во внеаудиторное время)	1,5	2	Устный опрос на семинаре, к. т. № 1	ОК-1 ОК-3, ОК-5
4	Тема 4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка доклада, подготовка к обзору статей (СРС во внеаудиторное время)	1,5	2	Тестирование на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
5	Тема 5. Медицина раннего и развитого средневековья: на Руси и в Западной Европе.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка доклада, подготовка к обзору статей (СРС во внеаудиторное время)	1,5	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-3, ОК-5
6	Тема 6. Западно-европейская медицина в эпоху «Возрождения».	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка доклада, подготовка к обзору статей, подготовка презентации (СРС во внеаудиторное время)	3	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей, просмотр презентации	ОК-1 ОК-3, ОК-5
7	Тема 7. Начало государственного призрения и медицины в допетровской Руси.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка к контрольной точке №2, подготовка презентации (СРС во внеаудиторное время)	1,5	2	Устный опрос на семинаре, просмотр презентации, к. т. №2	ОК-1 ОК-3, ОК-5
<b>Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)</b>			6	2		ОК-1 ОК-3, ОК-5
8	Тема 8. Медико-биологическое направление нового времени в Западной Европе и России. Формирование отраслей медицинского знания.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка к контрольной точке №2, подготовка презентации (СРС во внеаудиторное время)	3	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей, просмотр презентации	ОК-1 ОК-3, ОК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
9	Тема 9. Клиническая медицина во второй половине XIX в.- начале XX в. в Европе и России. Развитие медицины и общественного здоровья во второй половине XIX-в начале XX вв.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка доклада, подготовка к обзору статей, подготовка презентации (СРС во внеаудиторное время)	3	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей, просмотр презентации	ОК-1 ОК-3, ОК-5
	<b>Раздел 3. Здоровоохранение и медицина в новейшее время.</b>		6	2		ОК-1 ОК-3, ОК-5
	Тема 10. Становление советского здравоохранения и медицины. Великая Отечественная война и здравоохранение.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка к обзору статей, подготовка презентации, подготовка к контрольной точке №3 (СРС во внеаудиторное время)	3	2	Устный опрос на семинаре, просмотр презентации, к. т. №3	ОК-1 ОК-3, ОК-5
	Тема 11. Отечественная медицина во второй половине XX–начале XXI века. Здравоохранение в Кузбассе.	Проработка лекционного и учебного материала, подготовка к дискуссии, подготовка презентации (СРС во внеаудиторное время)	3	2	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия, просмотр презентации, тестирование	ОК-1 ОК-3, ОК-5
Итого:			24	2		

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Семинарские занятия.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.

**Лекционные занятия** проводятся в специально выделенных для этого помещениях – в лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. На всех лекциях используются элементы проблемного и опережающего обучения. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена.

**Семинарские занятия** проводятся на кафедре в учебных комнатах. Основное учебное время выделяется на практические семинарские занятия. Часть семинарских занятий проводится с мультимедийным сопровождением в целях визуализации изучаемого материала и лучшего усвоения знаний. На занятиях проводятся групповые дискуссии и семинары-конференции как наиболее соответствующие целям и задачам учебной дисциплины. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

### 3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 33% от аудиторных занятий, т.е. 16 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	<b>Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.</b>				
1	Тема №1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания. Цивилизационные признаки.	Лекция	1	Проблемная лекция	1
2	Тема №1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания. Цивилизационные признаки.	Семинар	2	Групповая дискуссия	1
3	Тема №2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Лекция	1	Проблемная лекция	1
4	Тема №2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Семинар	2	Ролевая игра	0,5
5	Тема №3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	Семинар	2	Семинар - конференция	1
6	Тема №4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	Лекция	1	Проблемная лекция	1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
7	Тема №4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	Семинар	2	Групповая дискуссия	0,5
8	Тема №5. Медицина раннего и развитого средневековья: на Руси и в Западной Европе.	Семинар.	2	Семинар - конференция	1
9	Тема №6. Западноевропейская медицина в эпоху «Возрождения».	Лекция.	2	Проблемная лекция	2
10	Тема № 7. Начало государственного призрения и медицины в допетровской Руси.	Семинар.	2	Групповая дискуссия	1
	<b>Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)</b>				
11	Тема №8. Медико-биологическое направление нового времени в Западной Европе и России. Формирование отраслей медицинского знания.	Семинар	4	Семинар-конференция Групповая дискуссия	1 0,5
12	Тема №9. Клиническая медицина во второй половине XIX в.-начале XX в. в Европе и России. Развитие медицины и общественного здоровья во второй половине XIX-в начале XX вв.	Семинар	4	Семинар-конференция Групповая дискуссия	1 0,5
	<b>Раздел 3. Здравоохранение и медицина в новейшее время.</b>				
13	Тема №10. Становление советского здравоохранения и медицины. Великая Отечественная война и советское здравоохранение.	Семинар.	4	Групповая дискуссия Семинар-конференция	0,5 1
14	Тема №11. Здравоохранение и медицина в новейшее время.	Семинар. Отечественная медицина во второй половине XX – начале XXI века. Здравоохранение в Кузбассе.	4	Семинар-конференция Групповая дискуссия	1 0,5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Итого:		33		16

### Основные виды интерактивных образовательных технологий

**1. Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

**2. Работа в команде** – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

**3. Case-study** - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

**4. Игра** – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

**5. Проблемное обучение** – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

**6. Контекстное обучение** – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

**7. Обучение на основе опыта** – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

**8. Индивидуальное обучение** – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

**9. Междисциплинарное обучение** – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

**10.Опережающая самостоятельная работа** – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

**11.Дискуссия** (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

**12.Круглый стол** - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
	Текущий	-Устный опрос. -Тестирование.	1-3	0,4

		-Доклад. -Обзор статей.		
	Коллоквиум (3)	Контрольная работа	1-3	0,3
	Промежуточный контроль	Устный зачет	1-3	0,3
Итого:				1,0

#### 4.2. Контрольно-диагностические материалы.

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляются преподавателем в процессе проведения практических занятий, по результатам тестирования студентов, участия в дискуссиях, работе с периодическими изданиями, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, исследований.

Оценка качества освоения учебной программы включает текущий контроль успеваемости, итоги коллоквиумов и промежуточную аттестацию по итогам освоения дисциплины.

О порядке и форме проведения зачета, объеме материала, который студенты должны усвоить по изучаемой дисциплине, преподаватель должен проинформировать студентов заранее, в начале семестра.

В зависимости от успеваемости студента в течение семестра по контролируемой дисциплине может быть предусмотрена возможность (по усмотрению преподавателя) автоматической сдачи зачета. Условия получения «автомата» оговариваются преподавателем на первом занятии по данному предмету.

Студент считается допущенным к зачету, если он выполнил все виды работ, предусмотренные учебным планом на семестр по этой дисциплине.

Вопросы для зачета обсуждаются и утверждаются на заседании кафедры и после этого доводятся до сведения студентов. В билеты включаются только вопросы, обсужденные и утвержденные на заседании кафедры. Вопросы формулируются четко и ясно, чтобы их восприятие у студентов было однозначным. Билет состоит из двух теоретических вопросов.

Зачет проводит, как правило, преподаватель, руководивший семинарскими занятиями.

Перед началом зачета преподаватель кратко повторяет важнейшие правила проведения зачета и требования к устным ответам.

В процессе зачета недопустимо пользование смартфонами, сотовыми телефонами, планшетами и т. п. техническими средствами. Категорически запрещены любые переговоры между студентами. Студент, нарушающий дисциплинарные требования, удаляется с зачета и считается не сдавшим зачет.

На зачете студент выбирает билет из числа предложенных ему. Студенту предоставляется время для подготовки, обычно 40-45 мин.

В ходе зачета должны соблюдаться следующие условия: доброжелательное отношение, добровольное начало зачета (студенты входят по желанию); дополнительные и уточняющие вопросы должны задаваться только после непосредственного ответа студентом по билету.

Студент получает зачет, если при ответе на вопросы билета обнаруживает полноту теоретических знаний по дисциплине; демонстрирует умение анализировать, сопоставлять материал и проводить причинно-следственные связи; способность делать самостоятельные аргументированные выводы. Ответ студента не засчитывается, если студент не знает материал курса или отвечает с грубыми ошибками, не умеет строить выводы из своего ответа.

- 4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):** Сравнить ние понятий «врачевание» и «медицина». Привести примеры эмпирического и идеалистического врачевания.
- 2.Современные представления о происхождении человека. Гоминидная триада. Моноцентризм. Полицентризм.
  - 3.Зарождение религиозно-мистических верований (тотемизм, фетишизм, анимизм, магия).
  - 4.Общие черты развития врачевания в цивилизациях древнего мира.
  - 5.Исторические особенности врачевания в Древней Месопотамии.
  - 6.Медицина Древнего Египта – ее приоритеты и достижения.
  - 7.Индийская цивилизация – мировоззрение основы врачевания и отличия.
  - 8.Философские основы и направления традиционной китайской медицины.
  - 9.Философские основы древнегреческой медицины. Философско-врачебные школы.
  10. Историческое значение деятельности Гиппократов. «Гиппократов сборник».
  11. Законодательство в Древнем Риме о санитарных нормах, правилах, требованиях.
  12. Медицинское дело и медицинское образование в разные периоды истории Древнего Рима.
  13. Философские основы медицины Древнего Рима. Философские воззрения Галена и дуализм его учения.
  14. Христианство и развитие больничного дела. Начало системного ухода за больными, помощь немощным и обездоленным.
  15. Развитие энциклопедического знания и медицина в Византии.
  16. Развития медицины в арабских Халифатах: алхимия, больницы, аптеки, медицинские школы.
  17. Переводческая и компилятивная деятельность арабов в Средние века. Библиотеки, «Дома мудрости».
  18. Развитие отраслей медицины в средневековой арабской цивилизации. Персоналии.
  19. Историческая миссия и значение деятельности Абу Али ибн Сины (Авиценны).
  20. Народное врачевание на Руси до и после принятия христианства. Монастырские лечебницы. Киево-Печерская лавра в истории медицины на Руси.
  - 21.Схоластика как метод образования в средневековой Европе. Влияние схоластики на медицину. Галенизм в средневековой медицине.
  - 22.Светские и католические университеты. Высшее медицинское образование. «Салернский кодекс здоровья».
  23. Эпидемии повальных болезней в средние века. Тактика и методы борьбы с ними.
  24. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке.
  25. Видные деятели, их вклад в развитие научной анатомии, теории кровообращения, профессиональной патологии, учения о заразных болезнях.
  26. Русская народная и монастырская медицина периода Золотой Орды и борьбы за создание центрального государства.
  27. Борьба с эпидемиями «повальных болезней» и первые шаги государственного регулирования медицинского дела. Государева аптека, Аптекарский приказ.
  28. Подготовка кадров в лекарских школах. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян»
  29. Идеи государственного призрения в «Стоглаве», в период правления династии Романовых в XVII в. Первые городские приюты для бедных, больных, нищих и пьяных. Развитие сестринского ухода.

30. Содержание и значение великих естественно-научных открытий XVIII-XIX вв. для развития медицины.
31. Анатомические школы Европы и России. Учебники и атласы, театры и музеи.
32. Становление медицинского дела в России. Петр I, Екатерина II и медицинское дело в XVIII в.
33. Значение и роль научных открытий в медицинской практике (термометрии, перкуссии, посредственной аускультации и др.).
34. Клиническая медицина в Европе и России.
35. Историческая миссия Н.И. Пирогова в мировой медицине. Направления и достижения.
36. Земская медицина в России, ее историческое предназначение и достижения.
37. Основные направления общественной медицины и организации здравоохранения.
38. Основные приоритеты и достижения отраслей медицины.
39. Значение Международного комитета Красного Креста для интернационализации сестринского ухода и широкого вовлечения в него женщин.
40. Сестры милосердия, их общины в войнах конца XIX - в начале XX в.
44. Медицинская наука и здравоохранение в первые годы советской власти (1920-30-е гг.).
45. Медицина и ее организация в годы Великой Отечественной войны.
46. Медицина и здравоохранение в СССР во второй половине XX в. – начале XXI в.
47. Развитие здравоохранения в Кузбассе.
48. Экспериментальная гигиена в России во второй половине XIX века.
49. Санитарно-эпидемиологическая обстановка в России на рубеже XIX – XX вв.
50. Профилактическое направление в первые годы советской власти.
51. Борьба с эпидемиями, вакцинация, диспансеризация в СССР.
52. Противоэпидемические мероприятия в Красной армии в годы Великой Отечественной войны.

**4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры)** – учебным планом не предусмотрены.

**4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры):**

1. Предметом исследования курса «История медицины» является:

- а) совокупность средств и приемов врачевания, выработанных в результате эмпирического опыта на протяжении всей истории человечества;
- б) эмпирический опыт народного врачевания данного этноса;
- в) становление и развитие медицинской теории и практики различных цивилизаций»
- г) исследования, в ходе которых проверяются эмпирические знания, создаются научно-обоснованные концепции, гипотезы, теории.

2. В современном мире существует три глобальных направления медицинской деятельности. К ним не относятся:

- а) народная медицина; в) традиционная медицина;
- б) научная медицина; г) нетрадиционная медицина;

3. Источниками сведений о первобытном врачевании являются:

- а) этнографические в) вещественные
- б) фотодокументы г) письменные

4. Особенностью первобытного врачевания не является:

- а) накопление и обобщение эмпирических знаний;
- б) интернациональный характер врачевания;
- в) начало целенаправленного применения эмпирического опыта;
- г) становление культовой практики врачевания.

5. Первые признаки медицинской помощи относятся к периоду существования:

- а) первобытно-родовой общины; в) соседской общины;
- б) человеческого стада; г) эпохи классового образования.

6. Одним из первых хирургических вмешательств периода существования поздней родовой общины является:
- а) переливание крови; в) ампутация конечностей;
  - б) трепанация черепа; г) пересадка органов и тканей.
7. Что пришло на смену рациональной практики врачевания в связи с развитием религиозных верований:
- а) народная медицина; в) традиционная медицина;
  - б) культовое врачевание; г) научная медицина.
8. Правовые аспекты деятельности врачей Древней Месопотамии зафиксированы в:
- а) законах Хаммурапи; в) папирусе Эберса;
  - б) законах Ашурбанипала; г) многотомном труде «Ней-Дзин».
9. Назовите два направления, сформировавшиеся в Древней Месопотамии в середине II тыс. до н. э.:
- а) асуту; в) иштару;
  - б) дингатару; г) ашипуту.

#### **4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):**

1. «Медицина» - это...
- а) система научных знаний и практической деятельности, направленная на предупреждение болезней, сохранение, укрепление здоровья людей, продление человеческой жизни;
  - б) система государственных мероприятий, направленная на сохранение жизни и здоровья людей;
  - в) система научных знаний, направленная на укрепление здоровья людей.
2. Одна из форм первобытной религии, когда человек считал, что может воздействовать на природу различными «чудодейственными» приемами и заклинаниями:
- а) волшебство;
  - б) магия;
  - в) колдовство;
  - г) тотемизм;
  - д) язычество.
3. Для гоминидной триады характерны:
- а) бипедия;
  - б) труд;
  - в) противопоставленный большой палец;
  - г) развитый мозг;
  - д) речь, интеллект.
4. Асклепион – это...
- а) сосуд для культового обряда;
  - б) храм или святилище бога врачевания;
  - в) знахарь;
  - г) бог врачевания;
  - д) мифический герой.
5. Должность архиатра впервые была введена:
- а) в Китае;
  - б) в Греции;
  - в) в Риме;
  - г) в Египте.
6. В системе кровообращения, разработанной Гарвеем, не были указаны:
- а) артериолы;
  - б) капилляры;
  - в) клапаны;
  - г) нервы.
7. Ар-Рази разработал и применял:

- а) использование хлопка в медицинских целях;
  - б) эмбриотомию;
  - в) историю болезней;
  - г) приборы для извлечения инородных тел из гортани;
  - д) каутеризацию.
8. Амбруазу Паре принадлежат следующие нововведения в хирургии:
- а) прижигание ран раскаленным железом;
  - б) заливка ран смолистым раствором;
  - в) прикрытие ран чистой тканью с применением яичного желтка;
  - г) перевязка сосудов при кровотечении;
  - д) конструкция сложных ортопедических приборов – протезов.
9. Первое в мире применение наркоза на поле боя осуществил русский хирург:
- а) Ф. И. Иноземцев;
  - б) И. Ф. Буш;
  - в) Н. И. Пирогов;
  - г) Н. В. Склифосовский.

#### **4.2.5. Ситуационные задачи (примеры):**

1. Находки захоронений первобытного человека показали, что кости наших предков несут на себе следы таких болезней, как артриты, опухоли, переломы, туберкулезные поражения костей, искривления позвоночника, кариес зубов. Средняя продолжительность жизни первобытного человека составляла 30 лет.

- А) Данные какой науки помогли получить эти сведения?
  - Б) Какую концепцию, популярную вплоть до второй половины XIX в., помогли опровергнуть перечисленные находки?
  - В) Чем объясняется низкая продолжительность жизни первобытного человека?
2. В законах вавилонского царя Хамураппи (XVIII в. до н.э.) есть параграф, который гласит: «Если врачеватель сделал свободному человеку сильный надрез бронзовым ножом и тем умертвил этого человека, либо сделал надрез в области брови или виска этому человеку бронзовым ножом и тем погубил глаз этого человека, ему надлежит отрезать руку». Если же аналогичный исход наступал у раба, то лекарь должен был возместить стоимость раба.
- А) Дайте оценку этому законодательству с точки зрения врачебной морали данной эпохи?
  - Б) Как данный закон повлиял на развитие медицины в Вавилоне?
3. Французский хирург и акушер Амбруаз Паре (1510-1590), вышедший из цеха цирюльников, был первым хирургом и акушером при дворе королей Генриха II, Франциска II, Карла IX, Генриха III. Его первые работы «Способ лечить огнестрельные раны...» и «Руководство по извлечению младенцев, как живых, так и мертвых, из чрева матери», как и последующие работы, были написаны на разговорном французском языке. Медицинский факультет пытался запретить труды Паре.
- А). Почему медицинская общественность подобным образом отреагировала на труды А. Паре?
  - Б) Почему А. Паре писал на французском языке?
  - В) К каким последствиям привело издание работ по медицине А. Паре на разговорном французском языке?

#### **4.2.6. Список тем рефератов:**

1. Представление о здоровье и болезнях в первобытном обществе.
2. Санитарно-технические сооружения и развитие гигиенических навыков и традиций в Древнем Мире (Месопотамия, Египет, Индия, Китай).
3. Состояние гигиены в Древней Греции.
4. Представления о причинах болезней и их профилактика в «Гиппократовом сборнике».

5. Санитария и гигиена на разных этапах в Древнем Риме.
6. Изменение представлений о гигиене в Византийской империи. Особенности санитарно-технических сооружений.
7. Гигиенические традиции мусульман. Влияние природно-климатических факторов.
8. «Черная смерть» в Европе. Причины и последствия.
9. Влияние католицизма на гигиенические представления в средневековой Европе.
10. Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Америке после европейской колонизации.
11. Санитарное дело в Киевской Руси.
12. История русской паровой бани.
13. «Моровые поветрия» и борьба с ними в Московском государстве.
14. Зарождение санитарной статистики в России (Петр I, В. Н. Татищев, П. З. Кондоиди).
15. М. В. Ломоносов и его влияние на развитие медицины в России. Основные положения письма «О сохранении и размножении Российского народа».
16. Бубонная чума в Москве в 1770-1772 гг. Государственные мероприятия по ее пресечению.
17. Становление общественной медицины в России.
18. История вариоляции и вакцинации.
19. Луи Пастер-основоположник научной микробиологии и иммунологии.
20. Зарождение экспериментальной гигиены. М. Петтенкофер.
21. Влияние взглядов передовой интеллигенции на развитие медицины в России в начале XIX. Декабристы, их программа по охране здоровья населения (Ф. Б. Вольф, П.С. Бобринцев-Пушкин, О. П. Богородицкий).
22. А. П. Доброславин и становление экспериментальной гигиены в России.
23. Формы общественной медицины в России во второй половине XIX века. Земская реформа и земская медицина.
24. Городская и фабрично-заводская медицина. Земская санитарная статистика.
25. Профилактическое направление советской медицины. Борьба с эпидемиями, вакцинация, диспансеризация.
26. Санитарно-эпидемиологическая служба в годы Великой Отечественной войны.
27. Развитие специализированной помощи в России в XX веке: развитие дерматовенерологии.
28. Достижения в области развития фтизиатрии в России в XX веке.
29. Состояние здравоохранения в Кузбассе в годы первых пятилеток.
30. Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Кузбассе в годы Великой Отечественной войны.
31. Становление и развитие Кемеровского государственного медицинского института.
32. История медико-профилактического факультета КемГМА.

### Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте	А	100-96	5 (5+)

демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют	Е	70-66	3

нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

**4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА) – учебным планом не предусмотрены.**

## **1. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **5.1. Информационное обеспечение дисциплины**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	

1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента»: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва– Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва– Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап»: [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск – Режим доступа: <a href="http://www.Books-up.ru">http://www.Books-up.ru</a> через IP – адрес университета с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a> – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД» г. Кемерово – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ	on-lien
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
8.	Словари. – Код доступа: <a href="http://slovari-online.ru">http://slovari-online.ru</a>	
9.	Библиотека электронных ресурсов исторического факультета МГУ. – Код доступа: <a href="http://www.hist.msu.ru/ER/index.html">http://www.hist.msu.ru/ER/index.html</a>	
10.	Сайт кафедры истории и психологии КемГМА: <a href="http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_истории_и_психологии_КемГМА">http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_истории_и_психологии_КемГМА</a>	
	<b>Компьютерные презентации:</b>	
11.	Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания.	
12.	Врачевание в цивилизациях Древнего Востока.	
13.	Врачевание и медицина Античного Средиземноморья.	
14.	Врачевание и медицина в Средние века.	
15.	Медицина в эпоху Возрождения. Медицина в Московском государстве.	
16.	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	
17.	Клиническая медицина Нового времени.	
18.	Становление советского здравоохранения. Медицина в годы Великой Отечественной войны.	
19.	Отечественная медицина во второй половине XX–начале XXI века.	
	<b>Электронные версии конспектов лекций:</b>	
20.	История медицины с первобытного общества до нового времени.	
21.	Медицина в Новое время.	
22.	Здравоохранение и медицина в Новейшее время.	

	<b>Учебные фильмы:</b>	
23.	Гиппократ.	
24.	Клятва Гиппократа.	
25.	100 великих открытий медицины.	
26.	Древние открытия в медицине.	
27.	Корифеи российской медицины.	

### 5.1. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1	<b>Лисицын, Ю.П. История медицины</b> [Электронный ресурс]: учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 400 с.- <a href="#">URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»</a> <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>				60
2	<b>Мирский, М.Б. История медицины и хирургии</b> [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 528 с.- <a href="#">URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»</a> <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	61 М 646			60
1	<b>Сорокина, Т. А.</b> История медицины: учебник для студентов мед. вузов / Т. А. Сорокина. – М.: АCADEMIA, 2016. - 560 с.	61 С 654	УМО	30	60
	Дополнительная литература				
	<b>Хрестоматия по истории медицины:</b> учебное пособие / сост. Е. Е. Бергер, М. С. Тугорская; под ред. Д. А. Балалыкина. – Москва: Литтерра, 2012. – 617, [7] с.	61 Х 917	УМО	12	60
3	<b>Мирский, М. Б.</b> История медицины и хирургии: учебное пособие с приложением на компакт-диске / М. Б. Мирский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 528 с.	61 М 646		1	
4	<b>Бородулин, В. И.</b> История клинической медицины от истоков до	61 Б 834		3	75

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	средины 19-го века. Лекции: учебное пособие / В. И. Бородулин; Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова. - М.: Медицины, 2008. - 177 с.				
5	<b>Сорокина, Т. С.</b> История медицины. Учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 040100 «Лечебное дело», 040200 «Педиатрия», 040300 «Медико-профилактическое дело, 040400 Стоматологическое дело», 040500 Фармация», 040600 «Сестринское дело», 040800 «Медицинская биохимия», 040900 «Медицинская биохимия», 040900 «Медицинская биофизика», 040100 «Медицинская кибернетика» /Т. С. Сорокина. – 8-е изд., стереотип. – М.: Академия, 2008. –560 с.	61 С 654		46	75

## 2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
кафедра истории и психологии	Учебная комната № 1	Ворошилова, 22а, ауд.230	Стол – 20, стул – 40; 2010.	40	53,1
	Учебная комната № 2	Ворошилова, 22а, ауд.206	Стол – 20, стул – 40; 2010.	40	53,2
	Учебная комната № 3	Ворошилова, 22а, ауд.307	Стол – 19, стул – 38; 2010.	38	51,8
	Учебно-методический кабинет	Ворошилова, 22а, ауд.228	комп. стол -1 (2014), диван-1, кресло-3, стол – 2, стул –	6	9,8

			2 (2010) проектор – 1 (2012) Ноутбук – 1 шт. (2012 г)		
<b>Лекционный зал</b>	Ворошилова, 22а, А1 А2 А3 А4.		Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Операционная система - Linux	250 230 130 120	
<b>Материальная кафедры</b>	нет				
<b>Кабинет зав. каф.</b>	Ворошилова, 22а, ауд.226		стол -1(2009), диван-1, кресло-2, стул – 2; 2010.	1	9,8
<b>Ассистентская</b>	Ворошилова, 22а, ауд.222		диван-1, кресло-2, стол – 4, стул – 4;2012	6	9,8

**Рецензия  
на рабочую программу дисциплины**

Дисциплина \_\_\_\_\_ для студентов  
\_\_\_\_\_ курса (-ов), направление подготовки (специальность) \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ », форма обучения очная.

Программа подготовлена на кафедре \_\_\_\_\_  
ГБОУ ВПО КемГМА Миздрава России \_\_\_\_\_

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины (модуля, практики); место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля, практики).

В рабочей программе дисциплины (модуля, практики) \_\_\_\_\_

указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане дисциплины (модуля, практики) выделены внутривнутридисциплинарные модули: \_\_\_\_\_, что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как *лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study, ролевые учебные игры, контекстное обучение, междисциплинарное обучение, опережающая самостоятельная работа, тренинги, мастер-классы экспертов, просмотр видеофильмов (выбрать или дописать своё)*.

Таким образом, рабочая программа дисциплины (модуля, практики) полностью соответствует ФГОС ВО по специальности \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ », типовой программе дисциплины \_\_\_\_\_ и может быть использована в учебном процессе Кемеровской государственной медицинской академии.

Должность, ученое звание,  
учёная степень рецензента  
(Подпись рецензента заверяется  
по месту его работы)

(подпись)

**\* Для выпускающих кафедр необходимы 1 внешняя и 1 внутренняя рецензии; для остальных кафедр – 2 внутренние рецензии, одна из которых визирована председателем ЦМК.**

## Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

\_\_\_\_\_ (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения «\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ....; 2..... и т.д.  или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			