

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., доцент Шевченко О.А.
 _____ 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность	31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника	врач-стоматолог
Форма обучения	очная
Факультет	стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы	Истории и психологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
II	2	72	16				32	24			зачет
Итого	2	72	16				32	24			зачет

Кемерово 2017

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
История медицины

На 2017 - 2018 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. ЭБС 2017 г.2. В соответствии с приказом Минобрнауки РФ № 653 от 03.07.2017 внесены следующие виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники: научно-исследовательская. |
|--|

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение 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: http://www.studmedlib.ru – 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: http://www.rosmedlib.ru – 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: http://www.books-up.ru – 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: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – 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: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

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
 в.м.н., доцент Шевченко О.А.
 20.16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность
Квалификация выпускника
Форма обучения
Факультет
Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»
 врач-стоматолог общей практики
 очная
 стоматологический
 Истории и психологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
II	2	72	16				32	24			зачет
Итого	2	72	16				32	24			зачет

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 Отечества», «Латинский язык», «Иностранный язык», «Физика, математика», «Химия».

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Философия, культурология», «Биоэтика», «Правоведение», «Биохимия», «Анатомия человека», «Нормальная физиология», «Оперативная хирургия» и др.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. медицинская деятельность;
2. организационно-управленческая деятельность;
3. научно-исследовательская деятельность



1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные и общепрофессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализуемой 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	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Об основных этапах развития мировой и отечественной медицины; о достижениях различных культур и цивилизаций в области медицины и сестринского дела и о закономерностях развития медицины.	Вклад российских ученых в развитие медицины; влияние среды обитания на здоровье человека; история изыскания эффективных средств лечения и профилактики.	Грамотно 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, и анализа логического мышления.
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	О деятельности выдающихся деятелей медицины, внесших существенный вклад в развитие медицинской науки и практики.	Становление и развитие медицинской науки; представление о системах и выдающихся деятелей медицины и	Отстаивать собственную гражданскую позицию, участвовать в процессах	Навыками публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

			<p>фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.</p>	<p>гражданского общества.</p>	
<p>ОПК-1</p>	<p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p>	<p>О зарождении, становлении и развитии врачевания, медицины и сестринского дела на различных этапах человечества.</p>	<p>Основные этапы в становлении и развитии медицины и сестринского дела; медицинскую терминологию, встречающуюся в курсе.</p>	<p>Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с учетом опыта, накопленного человечеством в ходе становления медицины и современной системы здравоохранения.</p>	<p>Навыками поиска, структурирования, обработки и анализа информации.</p>

1.4. 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
Аудиторная работа, в том числе:	1,3	48	48
Лекции (Л)	0,4	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)	0,9	32	32
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	0,7	24	24
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	3	
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт			зачёт
ИТОГО	2	72	72

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	Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.	2	45	10				20	15	
2	Тема 1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания. Цивилизационные признаки.	2		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		1,5				3	2,25	Устный опрос на семинаре, доклад реферата
4	Тема 3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	2		1,5				3	2,25	Устный опрос на семинаре, к. т. № 1
5	Тема 4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	2		1,5				3	2,25	Тестирование на семинаре, доклад реферата

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С		
	Всего	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
Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.			10	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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-5 ОПК-1
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.	1,5	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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-	1,5	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ 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>	1,5	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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 Лупци. Хирургическая практика. Эпидемии и пандемии. «Черная смерть» 1346 – 1348 гг. Лазареты. Карантины.</p>	1,5	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
6	Тема 6. Западноевропейская медицина в эпоху	Медицина в период позднего средневековья – эпоха Возрождения. (XV – начало XVII в.). А. Паре, А.	1,5	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ 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.	1,5	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)			4	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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-5 ОПК-1
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.	2	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
		Складывание института общин сестер 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.			
	Раздел 3. Здравоохранение и медицина в новейшее время.		2	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.	1	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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.	1	2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
	Зачет			2	
Итого:			24	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

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.			20	2		ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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-5 ОПК-1
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.	3	2	Устный опрос, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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 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.	3	2	Устный опрос на семинаре, обзор статей к. т. № 1	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ 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>	3	2	Тестирование на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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>	3	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
6	Тема 6. Западно-европейская медицина в эпоху «Возрождения».	Медицина в период позднего средневековья – эпоха Возрождения. (XV – начало XVII в.). А. Парре, А. Везалий, Парацельс.	3	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата,	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ 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.	3	2	Устный опрос на семинаре, к. т. №2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)			8	2		ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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-5 ОПК-1

№ 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 медицинско-</p>	4	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание семинарских занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	Раздел 3. Здравоохранение и медицина в новейшее время.		4	2		ОК-1 ОК-5 ОПК-1
	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	Устный опрос на семинаре, к. т. №3	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
	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	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия, тестирование	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
Итого:			32	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
Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.			15	2		ОК-1 ОК-5 ОПК-1
1	Тема 1. Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания.	Проработка лекционного и учебного материала (СРС во внеаудиторное время)	1,5		Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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)	2,25	О П К - 1	Устный опрос, доклад, реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1

№ 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)	2,25	2	Устный опрос на семинаре, к. т. № 1	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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)	2,25	2	Тестирование на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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)	2,25	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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)	2,25	2	Устный опрос на семинаре, доклад реферата, обзор статей, просмотр презентации	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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)	2,25	2	Устный опрос на семинаре, просмотр презентации, к. т. №2	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)			6	2		ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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-5 ОПК-1

№ 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-5 ОПК-1
	Раздел 3. Здоровоохранение и медицина в новейшее время.		3	2		ОК-1 ОК-5 ОПК-1
	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)	1,5	2	Устный опрос на семинаре, просмотр презентации, к. т. №3	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
	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)	1,5	2	Устный опрос на семинаре, групповая дискуссия, просмотр презентации, тестирование	ОК-1 ОК-5 ОПК-1
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. 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 29,2 % от аудиторных занятий, т.е. 14 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. История медицины с первобытного общества до нового времени.				
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	0,5
3	Тема №2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Лекция	1,5	Проблемная лекция	1
4	Тема №2. Врачевание и уход за больными в цивилизациях Древнего Востока: Месопотамия. Египет, Индия, Китай.	Семинар	3	Ролевая игра	0,25
5	Тема №3. Врачевание и медицина в странах античного Средиземноморья: Древняя Греция и Древний Рим.	Семинар	3	Семинар-конференция	1
6	Тема №4. Медицина раннего и развитого средневековья: Византийская и Восточная.	Лекция	1,5	Проблемная лекция	1,5
7	Тема №4. Медицина раннего и развитого средневековья:	Семинар	3	Групповая дискуссия	0,5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Византийская и Восточная.				
8	Тема №5. Медицина раннего и развитого средневековья: на Руси и в Западной Европе.	Семинар.	3	Семинар-конференция	1
9	Тема №6. Западноевропейская медицина в эпоху «Возрождения».	Лекция.	1,5	Проблемная лекция	1,5
10	Тема № 7. Начало государственного призрения и медицины в допетровской Руси.	Семинар.	3	Групповая дискуссия	1
	Раздел 2. Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640 – 1918 гг.)				
11	Тема №8. Медико-биологическое направление нового времени в Западной Европе и России. Формирование отраслей медицинского знания.	Семинар	4	Семинар-конференция Групповая дискуссия	1 0,25
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
	Раздел 3. Здравоохранение и медицина в новейшее время.				
13	Тема №10. Становление советского здравоохранения и медицины. Великая Отечественная война и советское здравоохранение.	Семинар.	2	Групповая дискуссия Семинар-конференция	0,5 0,5
14	Тема №11. Отечественная медицина во второй половине XX – начале XXI века. Здравоохранение в Кузбассе.	Семинар.	2	Семинар-конференция Групповая дискуссия	0,5 0,5
	Итого:		34,5		14

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. -Доклад. -Обзор статей.	1-3	0,4
	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 и ситуационной задачи.

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 20-25 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 содержание понятий «врачевание» и «медицина». Привести примеры эмпирического и идеалистического врачевания.
2. Представления о происхождении человека. Гоминидная триада. Моноцентризм. Полицентризм.
 3. Концепция «золотого века» и палеопатология.
 4. Зарождение религиозно-мистических верований (тотемизм, фетишизм, анимизм, магия).
 5. Общие черты развития врачевания в цивилизациях древнего мира.
 6. Исторические особенности врачевания в Древней Месопотамии.
 7. Медицина Древнего Египта – ее приоритеты и достижения.
 8. Индийская цивилизация – мировоззрение основы врачевания и отличия.
 9. Философские основы и направления традиционной китайской медицины.
 10. Философские основы древнегреческой медицины. Философско-врачебные школы.
 11. Историческое значение деятельности Гиппократов. «Гиппократов сборник».
 12. Законодательство в Древнем Риме о санитарных нормах, правилах, требованиях.
 13. Медицинское дело и медицинское образование в разные периоды истории Древнего Рима.
 14. Философские основы медицины Древнего Рима. Философские воззрения Галена и дуализм его учения.
 15. Христианство и развитие больничного дела. Начало системного ухода за больными, помощь немощным и обездоленным.
 16. Развитие энциклопедического знания и медицина в Византии.
 17. Развития медицины в арабских Халифатах: алхимия, больницы, аптеки, медицинские школы.
 18. Переводческая и компилятивная деятельность арабов в Средние века. Библиотеки, «Дома мудрости» и их влияние на развитие медицины.
 19. Развитие отраслей медицины в средневековой арабской цивилизации. Персоналии.
 20. Историческая миссия и значение деятельности Абу Али ибн Сины (Авиценны).
 21. Народное врачевание на Руси до и после принятия христианства.
 22. Схоластика как метод образования в средневековой Европе. Влияние схоластики на медицину. Галенизм в средневековой медицине.
 23. Светские и католические университеты. Высшее медицинское образование. «Салернский кодекс здоровья».
 24. Эпидемии повальных болезней в средние века. Тактика и методы борьбы с ними.
 25. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке.
 26. Видные деятели, их вклад в развитие научной анатомии, теории кровообращения, профессиональной патологии, учения о заразных болезнях в Эпоху Возрождения.

27. Монастырская медицина на Руси: монастырские больницы, Киево-Печерская лавра.
28. Борьба с эпидемиями «повальных болезней» и первые шаги государственного регулирования медицинского дела. Государева аптека, Аптекарский приказ.
29. Подготовка кадров в лекарских школах. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян».
30. Идеи государственного призрения в «Стоглаве», в период правления династии Романовых в XVII в. Первые городские приюты для бедных, больных, нищих и пьяных. Гражданские больницы.
31. Содержание и значение великих естественно-научных открытий XVIII – XIX вв. для развития медицины.
32. Анатомические школы Европы и России. Учебники и атласы, театры и музеи.
33. Становление медицинского дела в России. Петр I, Екатерина II и медицинское дело в XVIII в.
34. Значение и роль научных открытий в медицинской практике (термометрии, перкуссии, посредственной аускультации и др.).
35. Клиническая медицина в Европе и России.
36. Историческая миссия Н.И. Пирогова в мировой медицине. Направления и достижения.
37. Земская медицина в России, ее историческое предназначение и достижения.
38. Основные направления общественной медицины и организации здравоохранения в Новое время.
39. Основные приоритеты и достижения отраслей медицины в Новое время.
40. Сестры милосердия, их общины в войнах конца XIX – начале XXI в.
41. Медицинская наука и здравоохранение в первые годы советской власти (1917 – 1930-е гг.).
42. Медицина и ее организация в годы Великой Отечественной войны.
43. Медицина и здравоохранение в СССР во второй половине XX в. – начале XXI в.
44. Развитие здравоохранения в Кузбассе.
45. Представления о причинах болезни зубов, способы их лечения и профилактики в цивилизациях Древнего Мира.
46. Знания о заболеваниях зубочелюстной системы и методы их лечения в медицине античности.
47. Зубоврачевание в Средние века в Арабских халифатах и Западной Европе.
48. Зубоврачевание в средневековой Европе.
49. Представления о причинах болезни зубов, профилактика и зубоврачевание в эпоху Возрождения.
50. Зубоврачевание в Киевской Руси и Московском государстве.
51. Зубоврачевание в России XVIII в.
52. П. Фощар – основоположник научной стоматологии.
53. Зубоврачевание в России в пер. пол. XIX в.
54. Развитие и обобщение знаний о патологических процессах в зубочелюстном аппарате в трудах ученых Нового времени (Д. Гунтер, Р. Бауме, Блэк, В.Д. Миллер и др.).
55. Разработка новых инструментов, приборов, методов и технологий зубоврачевания, экстракции, протезирования в медицине Нового времени.
56. Развитие зубоврачебной науки и практики в России во второй половине XIX – начале XX в.
57. Характерные черты и особенности развития стоматологии в СССР и РФ.
58. История стоматологического факультета КемГМУ.

4.2.2. Пример билета:

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«Кемеровский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Кафедра истории и психологии**

**Факультет Стоматологический
Дисциплина «История медицины»**

Курс I

Билет к зачету № 1

1. Сравнить содержание понятий «врачевание» и «медицина». Привести примеры эмпирического и идеалистического врачевания.
2. П. Фошар – основоположник научной стоматологии.

Ситуационная задача:

Арабский врач Ал-Захрави (X – XI в.) известен, как крупнейший хирург средневекового мусульманского мира. Он специализировался на выполнении порядка 50 операций, изобрел более 150 хирургических инструментов. Считается, что никто из современников не превосходил его в искусстве хирургии. После его операций у пациентов было значительно меньше осложнений, чем у остальных хирургов.

- А) С чем связаны успехи Ал-Захрави в хирургии?
- Б) Почему знания по анатомии человека и по хирургии в Арабских Халифатах были более полными, чем знания европейских врачей?

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

4.2.4. 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 относится:
 - 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.

4.2.5. 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. Асклепийон – 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) коагуляцию.

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.

4.2.6. 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 Хамурапи (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?

4.2.7. Список тем рефератов:

1. Медицина в символах и эмблемах.

2. Врачебная этика от древности до современности.

3. Лечение болезней зубов и полости рта в странах древнего Востока (Шумер, Вавилон, Ассирия, Египет, Индия, Китай).

4. Зубоврачевание в Древней Греции.

5. Сведения о зубах в трактатах А. К. Цельса («О медицине»), К. Галена («О лице и челюстях») кн. XI труда «О назначении частей человеческого тела»).

6. «Канон медицины» Ибн Сины о зубах, болезнях полости рта, методах их лечения и профилактики.

7. Анатомо-физиологические представления о зубочелюстном аппарате, методах лечения болезней зубов и полости рта, правилах удаления зубов и их протезировании в Западной Европе эпохи средневековья,
8. Лечебные средства и навыки зубоврачевателей Древней Руси. Зубоврачебное дело в Московском государстве.
9. Зубоврачевание, гигиена и профилактика болезней полости рта и зубов в цивилизациях доколумбовой Америки.
10. Зарождение и становление научной стоматологии: деятельность хирурга Пьера Фошара и его труд «Зубная хирургия, или лечение зубов».
11. Разработка новых методов и создание новых инструментов и приборов в стоматологии XVIII – XIX в. в.
12. Практика зубоврачевания в России XVIII в.
13. История появления званий «зубной врач», «дантист» в России XVII – XIX вв.
14. Вклад великих российских хирургов XVIII – XIX вв. в развитие стоматологии (Н. М. Максимович-Амбодик, П. А. Загорский, И. Ф. Буш, И. В. Буяльский, Н. И. Пирогов).
15. История появления первых мировых и отечественных специальных; зубоврачебных школ в XIX в.,
16. И. А. Пашутин и его вклад в отечественное зубоврачевание.
17. Деятельность научно-практических зубоврачебных обществ в России в конце XIX – начале XX в.
18. Первые российские научные центры и журналы по стоматологии.
19. Вклад А. К Лимберга в развитие отечественной терапевтической, детской, профилактической стоматологии.
20. Н. В. Склифосовский – инициатор высшего зубоврачебного образования в России.
21. Роль П. Г. Дауге в развитии стоматологии и становления высшего стоматологического образования.
22. История специальных учебных заведений для подготовки зубных техников.
23. Этапы становления и главные направления развития стоматологии в советский период.
24. Советская стоматология в годы Великой Отечественной войны.
25. Подвиг ленинградских стоматологов в годы блокады.
26. Главные достижения советской стоматологической системы.
27. Научные школы, имена выдающихся ученых в советской стоматологии.
28. История стоматологического факультета КемГМУ и вклад его ведущих представителей в стоматологическую науку и практику.
29. Корифеи мировой и отечественной стоматологии XX в.
30. Выдающиеся ученые и клиницисты хирургической стоматологии XX в.
31. Крупнейшие представители мировой и отечественной ортопедической стоматологии XX в.
32. Достижения в мировой и отечественной стоматологии детского возраста в XX в.
33. Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в современной России.
34. Стоматологический инструментарий и оборудование: история создания и применение.
35. Зубы и зубной врач – герои произведений мировой и отечественной литературы.

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,	А	100-96	5 (5+)

<p>умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте 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.</p>			
<p>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.</p>	В	95-91	5
<p>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.</p>	С	90-86	4 (4+)
<p>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.</p>	С	85-81	4
<p>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.</p>	Д	80-76	4 (4-)
<p>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.</p>	Е	75-71	3 (3+)

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют 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.	Е	70-66	3
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.	Е	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.	Ех	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	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.

5. 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» Электронная	1 по

	библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс]. – М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	договору
2.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» / ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М.: Консорциум «Контекстум», 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
3.	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб.: Консорциум «Кодекс», 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru в Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	1 по договору
6.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» [Электронный ресурс]. – Котельники, 2016. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru с любого компьютера академии, подключенного к сети Интернет; – с личного IP-адреса по логину и паролю, зарегистрированного с IP-адреса академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
7.	Словари. – Код доступа: http://slovari-online.ru	
8.	Библиотека электронных ресурсов исторического факультета МГУ. – Код доступа: http://www.hist.msu.ru/ER/index.html	
9.	Сайт кафедры истории и психологии КемГМУ: http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_истории_и_психологии_КемГМА	
	Компьютерные презентации:	
10.	Предмет истории медицины. Первобытное общество и начало врачевания.	1
11.	Врачевание в цивилизациях Древнего Востока.	1
12.	Врачевание и медицина Античного Средиземноморья.	1
13.	Врачевание и медицина в Средние века.	1
14.	Медицина в эпоху Возрождения. Медицина в Московском государстве.	1
15.	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	1
16.	Клиническая медицина Нового времени.	1
17.	Становление советского здравоохранения. Медицина в годы Великой Отечественной войны.	1
18.	Отечественная медицина во второй половине XX–начале XXI века.	1
	Электронные версии конспектов лекций:	
19.	История медицины с первобытного общества до нового времени.	1
20.	Медицина в Новое время.	1
21.	Здравоохранение и медицина в Новейшее время.	1
	Учебные фильмы:	
22.	Гиппократ.	1
23.	Клятва Гиппократа.	1
24.	100 великих открытий медицины.	1
25.	Древние открытия в медицине.	1
26.	Корифеи российской медицины.	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГ МУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
Основная литература					
1	Сорокина, Т. С. История медицины: учебник для студентов мед. вузов / Т. А. Сорокина. – М.: АCADEMIA, 2014. - 560 с.	61 С 654	УМО	90	113
2	Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / сост. Е. Е. Бергер, М. С. Турская; под. ред. Д. А. Балалыкина. – Москва: Литтерра, 2012. – 617, [7] с.	61 Х 917	УМО	20	113
3	Мирский, М. Б. История медицины и хирургии: учебное пособие с приложением на компакт-диске / М. Б. Мирский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 528 с.	61 М 646		1	113
4	Бородулин, В. И. История клинической медицины от истоков до середины 19-го века. Лекции: учебное пособие / В. И. Бородулин; Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова. - М.: Медицины, 2008. - 177 с.	61 Б 834	УМО	3	113
5	Сорокина, Т. С. 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	МО РФ	20	113
Методические разработки кафедры					
6	Боровикова, З. В. История медицины: учебно-методическое пособие по подготовке к	61 Б 830		1	113

семинарским занятиям для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальности 31.05.03 «Стоматология» / З. В. Боровикова– Кемерово, 2016. – 77 с.				
---	--	--	--	--

6. 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 – 2 (2010) проектор – 1 (2012) Ноутбук – 1 шт. (2012 г)	6	9,8
	Лекционный зал	Ворошилова, 22а, А1 А2 А3 А4.	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Операционная система - Linux	250 230 130 120	
Материальная	нет				

	кафедры				
	Кабинет зав. каф.	Ворошилова, 22а, ауд.226	стол -1(2009), диван-1, кресло-2, стул – 2; 2010.	1	9,8
	Ассистентская	Ворошилова, 22а, ауд.222	диван-1, кресло-2, стол – 4, стул – 4; 2012	6	9,8

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 2016- 2017 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			