**Приложение 2**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

**АННОТАЦИЯ**

**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»**

Индекс дисциплины – Б1.О.02

Специальность: 32.05.01 – «Медико-профилактическое дело»

Уровень высшего образования – Специалитет

Квалификация выпускника – Врач-по общей гигиене, по эпидемиологии

Факультет – Медико-профилактический

Кафедры общественного здоровья, здравоохранения и экономики здравоохранения

Форма обучения - очная

курс – 1

семестр –II

Всего трудоемкость – 2/72 час.

лекции – 16 часов

практические (семинарские) занятия – 32 (часа)

самостоятельная работа – 24 (часа)

всего часов аудиторной работы – 48

Форма контроля – зачет (II семестр)

**1.Цель и задачи освоения дисциплины .**

**Целью освоения дисциплины является:** История медицинынаука о зарождении, развитии и современном состоянии медицины. Она является связующим звеном в изучении истории всех медицинских дисциплин. История медицины является составной частью общеисторической науки, поэтому ее изучение в медицинских вузах тесно связано с профессиональной подготовкой будущего врача.

Изучение данной дисциплины направлено на формирование следующих универсальных(УК-5) и общепрофессиональных(ОПК-1.ОПК-12) компетенций.

Задачами освоения дисциплины являются:

* обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
* показать общие закономерности всемирно–исторического процесса становления
* развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
* раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
* ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
* прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
* расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

**2. Перечень планируемых результатов обучения.**

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) в соответствии с ФГОС3++

|  |  |
| --- | --- |
| **Код и наименование компетенции** **(или ее части)** | **Код и наименование индикатора достижения компетенции** |
| ***Универсальные компетенции (УК)***  |
| **УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** |
| **ИД-2 УК-5. Уметь анализировать особенности социального взаимодействия с учетом исторических, национальных, культурных и религиозных особенностей**  |
| **знать:** историческое наследие и традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов и развития медицины и врачевания с древнейших времен до нашего времени**уметь:** находить и систематизировать информацию по истории медицины используя особенности разнообразия культур и излагать учебный материал **владеть:** навыками уважительного отношения к историческому наследию (включая основные даты, события, исторических деятелей от древности до нашего времени**)** |
| **ИД-3 УК-5.** **Уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия** |
| **знать:** основные этапы и общие закономерности становления и развития медицины и врачевания в процессе межкультурного взаимодействия**уметь:** уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия**владеть:** составлением информационных справок, библиографических указателей, анализом историко -медицинских проблем |
| ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** |
| **ОПК-1 Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и диетологические принципы в профессиональной деятельности** |
| **ИД-2 ОПК-1 Реализует моральные и правовые нормы, этические и деонтологогические принципы во взаимодействии в профессиональной среде и в обществе** |
| **знать:** основные понятия деонтологии и медицинской этики, опыт врачевания разных народов мира**уметь:** владеть навыками анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.Оценивать значение достижений культуры и медицины разных народов**владеть:** навыками применения правовых норм, этических, деонтологических принципов используя знания истории медицины. |

|  |
| --- |
|  **ОПК -12. Способен применять информационные технологии в профессиональной**  **деятельности** |
| **ИД-1 ОПК-12 Уметь использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности.** |
| **знать:** принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности**уметь:** работать с информационными ресурсами**владеть:** навыками работы с информационными базами данных и Единой государственной информационной системой. |

**3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.**

 Учебная дисциплина История медицины входит в раздел Блок 1. Дисциплины ООП, относится к базовой части (Б1.О.02).

 Преподавание дисциплины «Истории медицины» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических дисциплинах по Истории отечества, правоведению, религиоведению.

**Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками**

|  |
| --- |
| **История Отечества**  |
| Знать |  Базовые исторические знания, закономерности развития человеческого  общества с древности до наших днейзнать выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия |
| Уметь | Применять исторические закономерности развития для осмысления сущности современных общественных явлений |
| Владеть | Навыками анализа и оценки исторической информации о событиях и явлениях прошлого |
| **Правоведение** |
| Знать | основные законодательные акты в области здравоохранения, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность медицинских организаций |
| Уметь | пользоваться полученными знаниями на практике; |
| Владеть | навыками работы с нормативно- правовой документацией медицинских организаций |
| **Религиоведение** |
| Знать | историю возникновения и формирования религиозных представлений |
| Уметь | анализировать современные тенденции основных мировых религий |
| Владеть | навыками общения в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия |

**Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиепоследующих дисциплин | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Биоэтика | + | + | + | + | + |
| 2. | Философия | + | + | + | + | + |
| 3. | Психология и педагогика | + | + | + | + | + |
| 4. | Общественное здоровье и здравоохранения, экономика здравоохранения | + | + | + | + | + |
| 5. | Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф | + | + | + | + | + |
| 6. | Эпидемиология | + | + | + | + | + |
| 7. | Инфекционные болезни | + | + | + | + | + |

В учебном процессе широко используются *информационные технологии*: лекции в режиме онлайн, практические занятия, зачеты и экзамены в программе ZOOM.

*Интерактивные методы обучения:*

* работа в малых группах;
* тестирование.

*Образовательные технологии:*

* учебно-исследовательская работа студента;
* проведение предметных олимпиад;
* подготовка и защита рефератов;
* подготовка и защита курсовых работ.

*Активные методы обучения:*

* учебная дискуссия;
* самостоятельная работа с литературой;
* семинары.

**4. Трудоемкость учебной дисциплины составляет 72/2 зачетных единиц, \_\_\_\_\_ академических часов.**

Лекции - 16 ч.

Семинарские занятия - 32 ч.

Самостоятельная работа - 24 ч.

**5. Основные разделы дисциплины.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **раздела** | **Наименование раздела дисциплины (модуля)** | **Содержание раздела** | **Код контролируемой компетенции (или ее части)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Становление и развитие науки истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. | История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицинская этика и деонтология. Изменение морально-нравственного облика врача с развитием общества. Требования, предъявляемые обществом к врачу в разные исторические эпохи.  Этический кодекс врача России. Взаимоотношения с пациентами и коллегами.Эмблемы и символы врачебной профессии. Становление первобытного общества и первобытного врачевания. (Становление человека и человеческого общества. Праобщина и зачатки врачевания). Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа). Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели). Медицина-народная, традиционная, научная**.** |  ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1 ИД-1 ОПК-12 |
| 2. | Медицина в странах Древнего мира. |  Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина). Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Врачевание крито-ахейского периода.Врачевание предполисного периода.Врачевание полисного периода.Медицина классического периода (философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. «Гиппократов сборник». Врачебная этика в Древней Греции).Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина). Медицина в Древнем РимеВрачевание в царский период Медицина периода Республики (Санитарное дело. Начала организации медицинского дела. Философские основы медицины Древнего Рима).Медицина периода Империи (Становление военной медицины. Развитие медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина).  | ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1 ИД-1 ОПК-12 |
|  3 | Медицина Раннего (V-X вв.), Классического (XI-XV вв.) и Позднего (XV-XVII вв.) Средневековья.  | Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина народа средневекового Востока (VII-XVII вв.). Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело). Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина). Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V-XV вв.) (История. Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемия повальных болезней). Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII вв.) (История. Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри).Медицина народов Американского континента до и после конкисты (История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела. Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды). Медицина в Московском государстве (XV -XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).  | ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1 ИД-1 ОПК-12 |
| 4 | Медицина в России XVIII-начало ХⅠХ века.  | Медицина в России в период развитого феодализма (XVIII век). Общественно-экономические сдвиги в стране. Реформы Петра 1. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые военные госпитали и госпитальная школа в Москве (1707 г.). Роль Н.Бидлоо в подготовке русских врачей. Практический характер преподавания. Российская академия наук (1725), первый русский Университет в Москве (1755) с медицинским факультетом (1764). Первые гражданские врачи. М.В.Ломоносов и его роль в развитии естествознания и медицины С.Г.Зыбелин – первый русский профессор медицины. Н.М.Максимович-Амбодик – основоположник русского акушерства. Д.С.Самойлович – основоположник отечественной эпидемиологии. Эпидемии в России и меры борьбы с ними.Медицина в России 1 половина XIX века.Характеристика эпохи. Рост промышленности и городов. Движение декабристов, вопросы охраны здоровья народа. Открытие новых университетов с медицинскими факультетами. Влияние Отечественной войны 1812 г. на развитие медицины. Русская хирургическая и анатомическая школа П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский (Петербург), Е.О.Мухин, Ф.И.Иноземцев (Москва). Создание отечественных учебников и руководств.М.Я.Мудров – основоположник русской клинической медицины. Основные принципы лечения и предупреждения заболеваний. Внимание отечественных ученых к патологической анатомии, физиологии, взаимосвязи с окружающей средой (И.Е.Дядьковский, Г.И.Сокольский, П.А.Чаруковский). Развитие отечественной клинической медицины, создание научных школ. Разработка вопросов экспериментальной патологии. Развитие зубоврачевания в России. Звание «зубной лекарь». Вопросы хирургии, терапии, зубопротезирования и ортодонтии в трудах И.Ф.Буша, И.В.Буяльского. Челюстно-лицевые операции, разработка зубоврачебного инструмента, пластические операции.Медицина в России в период разложения феодализма и нарастания капиталистических отношений (2 половина XIX века - начало XXI века). Характеристика эпохи. Социально-экономические сдвиги. Развитие физиологии. И.М.Сеченов (1829-1905) – изучение рефлексов головного мозга, изучение процессов мышления, психологии, парациального давления газов в крови, процессов утомления и др. Школа И.М.Сеченова.И.П.Павлов (1849-1936) – изучение нервизма, высшей нервной деятельности, пищеварения, кровообращения. Методы условных рефлексов. Присуждение Нобелевской премии в 1904 г. Основатель физиологической школы. |  ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1 ИД-1 ОПК-12 |
| 5 | Медицина в России вторая половина XⅠX – начало XXⅠ века.  | Н.И.Пирогов (1810-1881) – выдающийся русский ученый-хирург, педагог, общественный деятель, создатель топографической анатомии, военно-полевой хирургии. Изучение действия наркоза при разных путях введения. Работы Н.И.Пирогова – обоснование применения наркоза.С.П.Боткин, Г.А.Захарьин – терапевтическая школа, Н.В.Склифосовский, А.А.Бобров, П.И.Дьяконов – хирургическая, Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин – педиатрическая, В.Ф.Снегирев – акушерская и пр. Возникновение земской медицины (1864) и санитарной организации.Медицина в годы Великой Отечественной войны. Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения. Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. История развития государственной системы здравоохранения в Дагестане. Начало становления советской системы здравоохранения (1918-1928 гг.). Здравоохранение в период индустриализации народного хозяйства (1929-1940 гг.). Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны и в первые послевоенные годы (1941-1948 гг.). Развитие материально-технической базы здравоохранения и специализированной медицинской помощи (1949-1987 гг.). Новые механизмы хозяйствования и управления в период социально-экономических реформ в России (1988-1995 гг.). Национальный проект здоровья с 2006 г. по настоящее время). История развития Дагестанского государственного медицинского института - ДГМУ (XX в. – начало XXI в.). ДГМИ в довоенный период. ДГМИ в годы Великой Отечественной войны и в послевоенный период, период до наших дней.Научные школы ДГМИ-ДГМУ.  | ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1 ИД-1 ОПК-12 |

**6. Форма промежуточной аттестации – зачет, 2 семестр.**

**Кафедра - разработчик «Общественного здоровья и здравоохранения» (по окончании цикла занятий, согласно расписанию)**