

Приложение 4.7
к ООП специальности
31.02.01 Лечебное дело
(очная форма обучения,
на базе среднего общего образования)
Медицинского колледжа
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СГ.07 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Махачкала, 2023 год

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «История медицины» является вариативной частью социально-гуманитарного цикла основной образовательной программы Медицинского колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (очной формы обучения, на базе среднего общего образования) в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 01, ОК 02, ОК 05, ОК 06.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 05 ОК 06	Уметь: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; - анализировать значение сестринского дела для последующего развития	Знать: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; - историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; - историю медицинских систем и медицинских школ; - выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

	медицины сопоставлять развитие сестринского дела с развитием медицины в России и во всем мире	
--	--	--

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем в часах
Объем образовательной программы учебной дисциплины	22
в т. ч.:	
теоретические занятия	20
промежуточная аттестация (зачет)	2

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины История медицины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
Раздел 1. Становление и развитие медицинской науки		10	
Тема 1.1. Медицина древнего мира.	<p>Содержание учебного материала</p> <p>История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения.</p> <p>Врачевание в период зрелости первобытного общества Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа.</p> <p>Врачевание в древней Месопотамии и в древнем Египте. Мифология и врачевание. Развитие врачевания. Мумифицирование.</p> <p>Врачевание в древней Индии. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции. Аюрведа.</p> <p>Врачевание в древней Греции. Мифологические основы врачевания и храмовая медицина. Влияние натурфилософии на медицину, философы о медицине. Врачебные школы. Гиппократ и его вклад в медицину. «Гиппократов сборник». Известные врачи Александрии.</p> <p>В том числе теоретические занятия</p> <p>1. Теоретическое занятие № 1 «Медицина древнего мира».</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>ОК 01</p> <p>ОК 02</p> <p>ОК 05</p> <p>ОК 06</p>
Тема 1.2. Медицина средние века	<p>Содержание учебного материала</p> <p>Медицина в средние века в Западной Европе. Эпидемии поварьных болезней и меры их пресечения.</p> <p>Медицина в эпоху Возрождения.</p>	2	<p>ОК 01</p> <p>ОК 02</p> <p>ОК 05</p> <p>ОК 06</p>

	<p>Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452—1519). Андреас Везалий (1514—1564) и его труд «О строении человеческого тела». «Золотой век» анатомии: Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий. Медицина в Московском государстве (XV—XVII вв.) Народная медицина.</p> <p>Медицина в средневековой Руси. Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники. Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней.</p> <p>Медицина в Московском государстве XVI—XVII вв. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари. Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные мероприятия в городах</p>		
	В том числе теоретические занятия	2	
	1. Теоретическое занятие № 2 «Медицина в средние века»	2	
Тема 1.3. Медицина нового времени	Содержание учебного материала	2	
	<p>Особенности развития медицины в XVIII—XIX вв.</p> <p>Открытия вакцин, развитие бактериологии, вирусологии. Внутренние болезни. Утверждение клинического метода. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования.</p> <p>Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины.</p> <p>Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М. И. Шеин, 1744). П. А. Загорский (1764—1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах.</p>		<p>OK 01</p> <p>OK 02</p> <p>OK 05</p> <p>OK 06</p>
	В том числе теоретические занятия	2	
	1. Теоретическое занятие № 3 «Медицина нового времени»	2	
Тема 1.4. Развитие медицины в России в XX-XXI вв.	Содержание учебного материала	4	
	<p>Становление советской медицины. Влияние Октябрьской революции на развитие отечественной медицины.</p> <p>Создание Наркомздрава РСФСР. Первые декреты советской власти в области охраны здоровья населения. Медицина в годы гражданской войны.</p> <p>Принципы советской медицины. Санитарно-гигиеническая и профилактическая направленность в развитии советской медицины.</p> <p>И.П. Павлов — «старейшина физиологов мира».</p>		<p>OK 01</p> <p>OK 02</p> <p>OK 05</p> <p>OK 06</p>

	<p>Советская медицина в годы Великой Отечественной войны. Развитие военной медицины. Успехи военной эпидемиологии.</p> <p>Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины и физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения.</p> <p>Международное сотрудничество в области медицины</p> <p>Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».</p> <p>Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук.</p> <p>Нобелевские премии в области медицины. Роль научно-технического прогресса в медицине. Новые системы здравоохранения.</p> <p>Новейшие открытия в современной медицине. Клонирование, имплантация эмбриона, медики – лауреаты Нобелевской премии Открытие новых лекарственных средств, разработка методов диагностики, лечения и профилактики болезней.</p>		
	В том числе теоретические занятия	4	
	1. Теоретическое занятие № 4 «Развитие медицины в России в XX веке»	2	
	1. Теоретическое занятие № 5 «Новейшие открытия в современной медицине»	2	
Раздел 2. История развития сестринского дела		10	
Тема 2.1.	Содержание учебного материала	4	ОК 01 ОК 02 ОК 05 ОК 06
История развития сестринского дела за рубежом	История сестринского дела как часть истории человечества. Периодизация и хронология всемирной истории сестринского дела. Влияние мировых религий на сестринское дело. Викентий Поль. Сестринское дело за рубежом (I половина XIX века). Общины сестер милосердия (Франция, 1617; Германия, 1825; Италия, 1821; Россия, 1844).		
	Флоренс Найтингейл (1820-1910 г.г.). Открытие первых сестринских школ за рубежом. Первые патронажные сестры (США, 1877). Профессиональные сестринские организации (США-1886; Великобритания- 1887). Международный Совет медсестер (МСМ, 1899)		
	В том числе теоретические занятия	4	
	1. Теоретическое занятие № 6 «История развития сестринского дела за рубежом»	2	
	2. Теоретическое занятие № 7 «Роль Флоренс Найтингейл в развитии сестринского дела»	2	

Тема 2.2 История развития сестринского дела в России	Содержание учебного материала Развитие сестринского дела в России. Сестринское дело в России. Вдовьи дома в Москве и Петербурге (1803 г.). «Сердобольные вдовы» (1815-1892 г.). Создание Свято-Троицкой общины сестер милосердия. Крестовоздвиженская, Георгиевская, Александровская, Покровская общины сестер милосердия. Великая княгиня Елена Павловна (1806-1873 г.г.) и Н.И. Пирогов (1810-1881 г.г.). Российское общество Красного Креста. Создание системы среднего специального медицинского образования. Вклад средних медицинских работников в дело победы над врагом. Примеры участия медицинских сестер в Великой Отечественной войне 1941-1945 г.г. Деятельность Российского общества Красного Креста в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 г.г.). Основные положения и эволюция сестринского дела. Основные модели сестринского дела (К.Рой, Д.Орэм, Д.Джонсон, М.Аллен, Н.Роупер, В.Хендерсон, В.Логан). Основные направления реформы сестринского дела в России. Международная практическая конференция «Новые сестры для Новой России» (1993). Первый Всероссийский съезд медицинских сестер (Санкт -Петербург. 1998). Сестринские периодические издания. Задачи Ассоциации медицинских сестер России. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации	6	ОК 01 ОК 02 ОК 05 ОК 06
	В том числе теоретические занятия	2	
	1. Теоретическое занятие № 8 «История развития сестринского дела в России до 20 века»	2	
	1. Теоретическое занятие № 9 «История развития сестринского дела в России в 20 веке. Вклад средних медицинских работников в годы Великой Отечественной войны»	2	
	1. Теоретическое занятие № 10 «Основные направления и события в процессе реформирования и развития сестринского дела в России на современном этапе»	2	
Промежуточная аттестация	Зачет	2	
Всего:		22	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Для реализации программы учебной дисциплины предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет *социально-гуманитарных дисциплин*, оснащенный оборудованием:

1. Функциональная мебель для обеспечения посадочных мест по количеству обучающихся
2. Функциональная мебель для оборудования рабочего места преподавателя
3. Технические средства обучения:
 - компьютер (ноутбук) с лицензионным программным обеспечением;
 - оборудование для отображения графической информации и ее коллективного просмотра.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации имеет печатные и электронные образовательные и информационные ресурсы, рекомендованные ФУМО, для использования в образовательном процессе.

1. Сорокина, Т.С. История медицины – Москва : Издательский центр «Академия», 2014.
2. Лисицын, Ю. П. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. // ЭБС "Консультант студента"
3. Мерье Л. История медицины / Л. Менье, И.А. Оксёнов; переводчик И.А. Оксёнов – Москва: Издательство Юрайт, 2020. – 320 с.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; - анализировать значение сестринского дела для последующего развития медицины сопоставлять развитие сестринского дела с развитием медицины в России и во всем мире 	<p>демонстрирует умение анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</p> <p>понимает логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике демонстрирует умение выделять наиболее значимое в перечне информации;</p> <p>демонстрирует умение анализировать значение сестринского дела для последующего развития медицины сопоставлять развитие сестринского дела с развитием медицины в России и во всем мире</p>	<p>Текущий контроль в форме собеседования, тестирования</p>
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; 	<p>демонстрирует знание основных этапов и общих закономерностей становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <p>демонстрирует знание истории изыскания эффективных средств лечения и</p>	<p>Устный опрос. Тестирование.</p>

<ul style="list-style-type: none"> - историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; - историю медицинских систем и медицинских школ; - выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину. 	<p>профилактики, становление и развитие медицинской науки;</p> <p>демонстрирует знание истории медицинских систем и медицинских школ;</p> <p>демонстрирует знание роли науки, культуры и религии в развитии медицины;</p> <p>демонстрирует знание сущности гражданско-патриотической позиции;</p> <p>демонстрирует знание роли выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину</p>	
--	---	--

5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Адаптация рабочей программы дисциплины СГ.07 История медицины проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

Оборудование кабинета для обучающихся с различными видами ограничения здоровья

Оснащение кабинета Социально-гуманитарных дисциплин должно отвечать особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты должны быть оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья.

Кабинет, в котором обучаются лица с нарушением слуха должен быть оборудован радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в кабинете предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра. Использование Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невизуального доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата кабинет должен быть оборудован передвижными регулируемыми партами с источником питания.

Вышеуказанное оснащение устанавливается в кабинете при наличии обучающихся по адаптированной образовательной программе с учетом имеющегося типа нарушений здоровья у обучающегося.

Информационное и методическое обеспечение обучающихся

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в п.3.2 рабочей программы, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (не менее одного вида):

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения

Указанные в п. 4 программы формы и методы контроля проводятся с учетом ограничения здоровья обучающихся. Целью текущего контроля является своевременное выявление затруднений и отставания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья.