

**Приложение 4.7**  
к ООП специальности  
31.02.02 Акушерское 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 31.02.02 Акушерское 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

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем в часах</b>
<b>Объем образовательной программы учебной дисциплины</b>	<b>22</b>
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
<b>Раздел 1. Становление и развитие медицинской науки</b>		<b>10</b>	
<b>Тема 1.1. Медицина древнего мира.</b>	<p><b>Содержание учебного материала</b></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><b>В том числе теоретические занятия</b></p> <p>1. Теоретическое занятие № 1 «Медицина древнего мира».</p>	<b>2</b>	ОК 01 ОК 02 ОК 05 ОК 06
<b>Тема 1.2. Медицина средние века</b>	<p><b>Содержание учебного материала</b></p> <p>Медицина в средние века в Западной Европе. Эпидемии поварьных болезней и меры их пресечения.</p> <p>Медицина в эпоху Возрождения.</p>	<b>2</b>	ОК 01 ОК 02 ОК 05 ОК 06

	<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>		
	<b>В том числе теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Теоретическое занятие № 2 «Медицина в средние века»	2	
<b>Тема 1.3. Медицина нового времени</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>2</b>	
	<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>
	<b>В том числе теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Теоретическое занятие № 3 «Медицина нового времени»	2	
<b>Тема 1.4. Развитие медицины в России в XX-XXI вв.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>4</b>	
	<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>		
	<b>В том числе теоретические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Теоретическое занятие № 4 «Развитие медицины в России в XX веке»	2	
	1. Теоретическое занятие № 5 «Новейшие открытия в современной медицине»	2	
<b>Раздел 2. История развития сестринского дела</b>		<b>10</b>	
<b>Тема 2.1.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>4</b>	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)		
	<b>В том числе теоретические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Теоретическое занятие № 6 «История развития сестринского дела за рубежом»	2	
	2. Теоретическое занятие № 7 «Роль Флоренс Найтингейл в развитии сестринского дела»	2	

<b>Тема 2.2</b> История развития сестринского дела в России	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>6</b>	ОК 01 ОК 02 ОК 05 ОК 06
	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		
	<b>В том числе теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	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		
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>Зачет</b>	<b>2</b>	
<b>Всего:</b>		<b>22</b>	



### **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
<b>Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины</b>		
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</li> <li>- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;</li> <li>- анализировать значение сестринского дела для последующего развития медицины сопоставлять развитие сестринского дела с развитием медицины в России и во всем мире</li> </ul>	<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>
<b>Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины</b>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</li> </ul>	<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"> <li>- историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;</li> <li>- историю медицинских систем и медицинских школ;</li> <li>- выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.</li> </ul>	<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 31.02.02 Акушерское 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 не визуального доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата кабинет должен быть оборудован передвижными регулируемые 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.