

**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 медицины наука 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) 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 ФГОСЗ++

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
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	
<p>знать: историческое наследие и традиции различных социальных, опирающиеся на знание этапов и развития медицины и врачевания с древнейших времен до нашего времени</p> <p>уметь: находить и систематизировать информацию по истории медицины используя особенности разнообразия культур и излагать учебный материал</p> <p>владеть: навыками уважительного отношения к историческому наследию (включая основные даты, события, исторических деятелей от древности до нашего времени)</p>	
ИД-3 УК-5. Уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	
<p>знать: основные этапы и общие закономерности становления и развития медицины и врачевания в процессе межкультурного взаимодействия</p> <p>уметь: уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия</p> <p>владеть: составлением информационных справок, библиографических указателей, анализом историко -медицинских проблем</p>	
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
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 деонтологические принципы во взаимодействии в профессиональной среде и в обществе	
<p>знать: основные понятия деонтологии и медицинской этики, опыт врачевания разных народов мира</p> <p>уметь: владеть навыками анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Оценивать значение достижений культуры и медицины разных народов</p>	

владеть: навыками применения правовых норм, этических, деонтологических принципов используя знания истории медицины.

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 дней знать 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	Наименование последующих 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
2.	Медицина в странах Древнего мира.	Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия).	ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5,

		<p>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).</p> <p>Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание).</p> <p>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).</p> <p>Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина). Медицина в Древнем Риме Врачевание в царский период Медицина периода Республики (Санитарное дело. Начала организации медицинского дела. Философские основы медицины Древнего Рима).</p> <p>Медицина периода Империи (Становление военной медицины. Развитие медицинского дела. Развитие медицинских знаний. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина).</p>	ИД-2 ОПК-1
--	--	--	------------

3	<p>Медицина Раннего (V-X вв.), Классического (XI-XV вв.) и Позднего (XV-XVII вв.) Средневековья.</p>	<p>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 поварьных 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).</p>	<p>ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1</p>
4	<p>Медицина в России XVIII-начало XIX века.</p>	<p>Медицина в России в период развитого феодализма (XVIII век). Общественно-экономические сдвиги в стране. Реформы Петра I. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые военные госпитали и госпитальная школа в Москве (1707</p>	<p>ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1 1</p>

		<p>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.</p> <p>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</p>	
--	--	--	--

		<p>трудах И.Ф.Буша, И.В.Буяльского. Челюстно-лицевые операции, разработка зубоорудительного 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, парциального давления газов в крови, процессов утомления и др. Школа И.М.Сеченова. И.П.Павлов (1849-1936) – изучение нервного, высшей нервной деятельности, пищеварения, кровообращения. Методы условных рефлексов. Присуждение Нобелевской премии в 1904 г. Основатель физиологической школы.</p>	
5	Медицина в России вторая половина XIX – начало XX века.	<p>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.</p>	ИД-2 УК-5, ИД-3 УК-5, ИД-2 ОПК-1

		<p>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).</p> <p>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.</p>	
--	--	--	--

6. Форма промежуточной аттестации – зачет, 2 семестр.

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

