

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО СПО «Колледж
информационных технологий и права»
_____ М.М.Майер
29 августа 2022 г.



СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания педагогического совета
от 29.08.2022 № 1

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело
(углубленная подготовка)

2022 год

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 31.02.01 Лечебное дело (углубленный уровень), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г №514.

Организация-разработчик:

АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»

Разработчики:

Преподаватель АНО СПО «КИТП»

РАССМОТРЕНА

на заседании предметной цикловой комиссии медицинских дисциплин протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.

Председатель ПЦК

_____ /

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по учебно-воспитательной работе от « 29 » августа 2022 г.

_____ /О.И.Мотыль/

ПРИНЯТА

педагогическим советом

протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа учебной дисциплины является вариативной частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленный уровень среднего профессионального образования.

1.2. Место учебной дисциплины в структуре ПССЗ:

Учебная дисциплина «История медицины» реализует основные задачи углубленного уровня среднего профессионального образования, призвана дать цельную картину развития медицины и здравоохранения, познакомить студентов с историей профессии медицинского работника.

1.3. Цели и задачи дисциплины:

Основной целью дисциплины является формирование у студентов формирование у студентов историко-медицинских знаний о наиболее общих характеристиках и тенденциях развития медицинской науки и здравоохранения.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

- способен и готов к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и лично значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК2);

- способен и готов к анализу значимых общественных событий и тенденций, к ответственному участию в общественной жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям; оценивать политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК3);

- способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК5);

- способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке;

- способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОК-8).

В результате освоения дисциплины студент должен:

знать:

- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история);
- достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;
- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества.

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;
- грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины;
- использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения;
- стремиться к повышению своего культурного уровня;
- достойно следовать идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

Личностные результаты реализации программы воспитания	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих	ЛР 3

Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа»	ЛР 4
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства	ЛР 8
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры	ЛР 11
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности	ЛР 14
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами (<i>в отношении к больным корректный, внимательный, не допускающий панибратства</i>), их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	ЛР 17
<i>Выбирающий оптимальные способы решения профессиональных задач на основе понимания потребностей пациента и внимательного/ответственного отношения к пациенту</i>	<i>ЛР 18</i>
<i>Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения</i>	<i>ЛР 19</i>
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектом Российской Федерации	
Понимающий свои профессиональные позиции, пути достижения и профессиональные перспективы, выражающий готовность к самореализации в профессиональном плане	ЛР 21
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Владеющий современными методами обслуживания пациентов на основе уважения, толерантности, готовности к диалогу	ЛР 22

Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса	
Использовать информационно-коммуникационные технологии для поиска информации необходимой в ходе деятельности	ЛР 25

1.4. Количество часов на освоение программы учебной дисциплины:

Максимальной учебной нагрузки обучающегося **90** часов, в том числе: обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося **60** часов самостоятельной работы обучающегося **26** часов.

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка	90
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	60
Практические занятия	30
Самостоятельная внеаудиторная работа студента	26
Итоговая аттестация в форме дифференцированного зачета	

2.3 СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, семинарские занятия, самостоятельная работа студента	Объем часов	Уровень освоения
1. Введение. Врачевание в первобытном обществе.	<p>История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство.</p> <p>Становление первобытного общества и первобытного врачевания (Становление человека и человеческого общества. Прообщина и зачатки врачевания).</p> <p>Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа).</p> <p>Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и врачеватели). Медицина — народная, традиционная, научная.</p>	2	Ознакомительный, репродуктивный
	<p>Практическая работа</p> <p>1. Работа с понятиями.</p>	4	
	<p>Самостоятельная работа студента</p> <p>1. Конспектирование лекции.</p> <p>2. Ответы на вопросы преподавателя.</p>	4	
2. Врачевание в странах Древнего Востока.	<p>Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)</p> <p>Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).</p> <p>Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).</p> <p>Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний).</p>	4	Ознакомительный, репродуктивный, продуктивный

	<p>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>Практическая работа 1. Работа с понятиями.</p>	4	
	<p>Самостоятельная работа студента 1. Конспектирование лекции. 2. Ответы на вопросы преподавателя. 3. Выступление с докладами и рефератами на тему: «Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира» (например, Древнего Египта, Древнего Китая).</p>	4	

<p>3. Врачевание и медицина античного Средиземноморья.</p>	<p>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 Музейон и медицина). Медицина в Древнем Риме Врачевание в царский период</p>	4	<p>Ознакомительный, репродуктивный продуктивный</p>
--	--	---	---

	<p>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>		
	<p>Практическая работа Работа с понятиями.</p>	4	
	<p>Самостоятельная работа студента</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Конспектирование лекции. 2. Ответы на вопросы преподавателя. 3. Работа с тестами. 4. Подготовка рефератов по темам: <ul style="list-style-type: none"> - «Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира» (античной Греции, Древнего Рима). - «Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины» (например, Галена и др.). 	4	
<p>4. Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI-XV вв.) Средневековья.</p>	<p>Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина).</p> <p>Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды).</p> <p>Медицина народов средневекового Востока (VIII-XVII вв.)</p> <p>Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История.</p>	4	<p>Ознакомительный, репродуктивный, продуктивный</p>

	<p>Московском государстве (XV– XVII вв.) (Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари).</p>		
	<p>Практическая работа Работа с понятиями.</p>	8	
	<p>Самостоятельная работа</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Конспектирование лекций. 5. Ответы на вопросы преподавателя. 6. Работа с тестами. 7. Защита рефератов <ul style="list-style-type: none"> - «Религия и медицина» (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.); - «Медицина эпохи Возрождения» (одного из направлений развития); - «Медицина доколумбовых цивилизаций Америки». - «История борьбы с особо опасными инфекциями» (например, оспой, чумой или холерой) <p>Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости).</p> <p>Анатомия.</p> <p>Гистология (Эмпирический период. Микроскопический период).</p> <p>Эмбриология.</p> <p>Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология).</p>	8	

	Микробиология (Эмпирический период. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период).		
7.Клиническая медицина времени.	<p>2. Конспектирования лекций.</p> <p>3. Ответы на вопросы преподавателя.</p> <p>4. Работа с карточками.</p> <p>Внутренние болезни (Утверждение клинического метода. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в.).</p> <p>Инфекционные болезни и эпидемиология.</p> <p>Педиатрия.</p> <p>Психиатрия.</p> <p>Хирургия (Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов – основоположник военно– полевой хирургии.</p> <p>Антисептика и асептика. Учение о переливании крови).</p> <p>Акушерство и гинекология.</p> <p>Зубоврачевание и стоматология.</p> <p>Общественное здоровье в Новой истории (Общественная медицина. Земская медицина. Экспериментальная гигиена).</p>	4	Ознакомительный, репродуктивный, продуктивный
	Практическая работа	4	
	<p>Самостоятельная работа студента</p> <p>1. Работа с понятиями.</p> <p>2. Конспектирования лекций.</p> <p>3. Ответы на вопросы преподавателя.</p> <p>4. Работа с карточками.</p>	2	Ознакомительный, репродуктивный,

	Становление советской медицины. Создание		
8. Медицина XX столетия.	<p>Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. И.П.Павлов — "старейшина физиологов мира". Медицина в годы Великой Отечественной войны.</p> <p>Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения.</p> <p>Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны").</p>	4	продуктивный
	<p>Практическая работа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с понятиями. 2. Конспектирования лекций. 3. Ответы на вопросы преподавателя. 4. Работа с карточками. 5. Защита рефератов <p>«История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины» (например, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.П.Павлова, других отечественных и зарубежных ученых);</p> <p>«Развитие методов обследования и лечения больного» (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.);</p> <p>«История развития медицины города Узловая»;</p> <p>«История борьбы с современными инфекционными заболеваниями» (гепатиты, СПИД и др.).</p>	2	
	Консультация	4	
	Всего	90	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимуму материально-техническому обеспечению

Учебная дисциплина реализуется:

- теоретические занятия – в аудитории

Мебель и стационарное оборудование кабинета

	Количество (шт.)
1. Доска классная	1
2. Стол преподавательский	1
3. Стул для преподавателя	1
4. Столы для студентов	6
5. Стулья для студентов	12
6. Книжные шкафы	1
7. Кафедра	1
8. Штатив для таблиц	1
9. Проектор	1
10. Телевизор	1
11. Компьютер	1

Инструктивно-нормативная документация

1. Законы Российской Федерации об образовании, постановления, приказы, инструкции, информационные письма Министерства образования Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, соответствующие профилю дисциплины.

2. Инструкции по охране труда, противопожарной безопасности и производственной санитарии в соответствии с профилем кабинета.

3. Перечень материально-технического и учебно-методического оснащения кабинета.

Учебно-программная документация

1. Рабочая программа по дисциплине «История медицины».

3.2. Информационное обеспечение обучения

Интернет – ресурсы:

1. ЭБС «Университетская библиотека online».

Учебно-методическая документация

1. Учебно-методические комплексы по разделам и темам дисциплины для занятий.

2. Материалы для промежуточной аттестации студентов.

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

Оценивание устного ответа

При оценке ответа студента надо руководствоваться следующими **критериями**, учитывать:

- 1) полноту и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Оценка	Степень выполнения учащимся студентом общих требований к ответу
«5»	1) студент полно излагает изученный материал, дает правильное определение понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
«4»	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1 – 2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1 – 2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
«3»	студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«2»	Студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.
-----	---

Оценка («5», «4», «3») может ставиться не только за единовременный ответ (когда на проверку подготовки студента отводится определенное время), но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных студентом на протяжении занятия (выводится поурочный балл), при условии, если в процессе урока не только заслушивались ответы учащегося, но и осуществлялась проверка его умения применять знания на практике.

Оценивание тестовой работы.

«5» - выполнено 90 – 100% заданий.

«4» - выполнено 70 – 90% заданий.

«3» - выполнено 50 – 70% заданий. «2» - выполнено менее 50% заданий.

ВОПРОСЫ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания.
2. Врачевание в период зрелости первобытного общества. Врачевание и зарождение культов и верований.
3. Врачевание в период разложения первобытного общества.
4. Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия)
5. Врачевание в Шумере (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).
6. Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания).
7. Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний).
8. Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода).
9. Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина).
10. Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание).
11. Медицина в Древнем Риме.
12. Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина).
13. Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды).
14. Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.)
15. Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело).
16. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV-XVII вв.).
17. Медицина народов Американского континента до и после конкисты.
18. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.).
19. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.
20. Клиническая медицина Нового времени.
21. Основные достижения медицины в XX столетии.
22. Нобелевские премии в области медицины или физиологии.
23. Тенденции развития медицины и здравоохранения.
24. Медицина в годы Великой Отечественной войны.

