Департамент образования и науки Тюменской области Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Тюменской области «Тобольский медицинский колледж имени Володи Солдатова»

Приложение к ОПОП ППССЗ по специальности 33.02.01 Фармация

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

ПОО.01 История медицины

Рабочая программа дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности: 33.02.01 Фармация

Составитель:

Горючкина Г.М. - преподаватель дисциплины «История медицины»

Рассмотрено на заседании

методической комиссии

ОРСЭ

«З4» именея 2
Протокол № 9

Председатель МК Р.Н.Леонтьева

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебно-производственной

работе

ФИО

иювед-2021r.

	<u>СОДЕРЖАНИЕ</u>	стр.
1.	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ	
	ДИСЦИПЛИНЫ	4
2.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	5
3.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	15
4.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	16

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

"История медицины"

1.1. Область применения программы Рабочая программа учебной дисциплины «История медицины» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС среднего профессионального образования по профессии 33.02.01 Фармация

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина относится к группе дисциплин общегуманитарного цикла.

1.3. Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества;
- Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе;
- Выделять общие черты моделей сестринского дела;
- Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ;
- Стремиться к повышению своего культурного уровня;
- Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины;
- Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени;
- Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды;
- Достижения в области медицины;
- Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки;

- Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;
- Современные теории и модели сестринского дела;
- Концепции современного развития медицины и сестринского дела;
- Основные правила и принципы медицинской этики;
- Выдающихся врачей, сестер милосердия;
- Основные этические проблемы современной медицины;

1.4. Рекомендуемое количество часов на освоение программы:

- максимальной учебной нагрузки <u>54</u> часа, в том числе: - обязательной аудиторной учебной нагрузки <u>36</u> часа; - самостоятельной работы обучающегося <u>18</u> часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	54
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	36
в том числе:	
лекционные занятия	32
практические занятия	4
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	18
- реферирование	
- составление повторительно-обобщающей таблицы - изучение документа	
Итоговая аттестация в форме (указать) Д/з	•

Тематический план

История медицины

№ занятия	Наименование разделов и тем.	Кол- во часов	Самостоятельная работа
	Раздел I. Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном мире.	2	1
1.	Тема 1.1. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	2	
	Раздел II. Врачевание и медицина Древнего мира	6	3
2.	Тема 2.1. Медицина стран Древнего Востока	2	
3.	Тема 2.2. Медицина Древней Греции.	2	
4.	Тема 2.3. Медицина Древнего Рима.	2	
	Раздел III. Медицина эпохи Средневековья (V – XVII вв.).	8	4
5.	Тема 3.1. Медицина народов Востока.	2	
6.	Тема 3.2. Медицина Европы в эпоху Средневековья	2	
7.	Тема 3.2. Медицина Европы в эпоху Возрождения	2	

8.	Тема 3.3.	2	
	Медицина Киевской Руси (IX-XII вв.). Медицина Московского государства (XV-XVII вв.).		
	Раздел IV. Медицина Нового времени (1640 - 1917).	10	5
9.	Тема 4.1. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени.	2	
10	Тема 4.2. Клиническая медицина Нового времени	2	2
11.	Тема 4.3. Общественная медицина в Новое время	2	
12.	Тема 4.4. Развитие и становление сестринского дела за рубежом и в России.	2	
13.	Тема 4.5. <u>Практическое занятие №1.</u> Медицина Нового времени (1640-1917 гг.)	2	2
	Раздел V. Медицина Новейшего времени	10	5
14.	Тема 5.1. Всемирная медицина на современном этапе	2	
15.	Тема 5.2. Становление и развитие советской медицины.	2	2
16.	Медицина России на современном этапе	2	
17.	Международное сотрудничество в области здравоохранения	2	
18.	Практическое занятие №2. Итоговое занятие. Зачет.	2	
	Итого	36	18

Содержание учебной

дисциплины.

Наименование разделов и тем		Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел I.	Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном мире.	2	
Тема 1.1. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	Введение в предмет. История медицины как часть истории человечества. Многонациональный характер развития медицины. История медицины как наука и предмет преподавания в медицинском колледже. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. Источники изучения истории медицины. Характеристика первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники информации о болезнях и врачевании. Современные теории происхождения человека. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины.	2	2
Раздел II.	Врачевание и медицина Древнего мира.	6	

Тема 2.1.	Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития	2	2
Медицина стран	врачевания. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумере, Вавилоне,		
Древнего Востока.	Ассирии): источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и		
	Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.).		
	Санитарногигиенические сооружения. Врачевание и медицина в Древнем Египте:		
	источники и особенности.		
	Медицинские папирусы. Бальзамирование трупов. Оперативное врачевание.		
	Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных		
	при храмах.		
	Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские		
	учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа».		
	Представления о строении человеческого тела.		
	Хирургические навыки. Лекарственное врачевание – «Чарака-самхита» Санитарно –		
	гигиенические сооружения. Организация медицинского дела.		
	Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские		
	основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о		
	пульсе. Чжень – цзю – традиционное китайское врачевание. Вариоляция. Выдающиеся		
	врачи. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего		
	развития медицины народов мира. Врачебная этика в странах Древнего Востока.		

Тема 2.2. Медицина Древней Греции.	Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании. Философские основы древнегреческой медицины. Особенности развития медицины. Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители. Жизнь и деятельность Гиппократа (460377 гг. до н.э.). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика. Александрийская школа: Герофил (335-280 гг. до н.э.), Эразистрат (около 300-240 гг. до н.э.). Значение древнегреческой культуры и медицины для развития мировой культуры и науки.	2	2
Тема 2.3. Медицина Древнего Рима	Характеристика, источники информации о медицине. Особенности развития медицины в Риме. Философские основы медицины Древнего Рима. Санитарно – гигиенические сооружения (термы, акведуки, клоаки). Становление медицинского дела и военной медицины. Развитие больничного дела в Римской империи. Становление христианства и его влияние на развитие медицины. Выдающиеся врачи: Авл Корнелий Цельс (30/25 гг. до н.э. – 45/50 гг. до н.э.), Соран из Эфеса (98-138 гг. до н.э.), Клавдий Гален (ок. 130 - ок. 200 гг. до н.э.) и их учение.	2	3

Раздел III.	Медицина эпохи Средневековья (V – XVII вв.).	8	
-------------	--	---	--

Тема 3.1.	Характеристика эпохи. Периодизация и хронология истории средних веков.	2	2
Медицина народов	Медицина в Византийской империи (V-XV вв.): истоки и особенности. Развитие		
Востока.	христианства и больничное дело. Санитарно-технические сооружения. Монастырские		
	больницы. Ранневизантийская медицинская литература. Роль византийской культуры		
	и медицины в передаче наследия в страны Востока и Европы. Медицина в арабских		
	халифатах (VII-XII вв.).		
	Возникновение ислама и его распространение. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Особенности развития медицины: переводы на арабский язык медицинских трудов Гиппократа, Галена, Сорана; создание библиотек, аптек, медицинских школ. Выдающиеся врачи: Абу Бакр		
	Муххамад ар - Рази (Разес), Абу - ль Касим ал - Захрави), Ибн-ан-Нафис. Роль		
	арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия		
	Древнего мира народам Европы, Азии, Африки. Медицина в государствах Средней Азии		
	(X — XII веков). Историческое развитие. Особенности медицины. Выдающиеся врачи -		
	Абу ибн Сина (Авиценна), Аль - Бируни.		
	«Канон врачебной науки».		
Тема 3.2. Медицина Европы в эпоху Средневековья	Истоки западноевропейской культуры Роль католичества. Схоластика и медицина. Особенности развития медицины: монастырской и светской. Высшие медицинские школы и университеты. Арнольд из Виллановы. «Салернский кодекс здоровья». Роджер Бэкон. Введение вскрытий трупов.	2	2
	Учебник анатомии Мондино де Луччи. Эпидемии повальных болезней. Лазареты, карантины, больницы.		

Тема 3.3. Медицина Европы в эпоху Возрождения	Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Изобретение книгопечатания (XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Становление анатомии и физиологии как науки. Развитие клинической медицины. Развитие хирургии. А. Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела», Ф. Бэкон (1561-1626), У. Гарвей (1578-1657), Р. Декарт (1596-1650), Парацельс (1493-1541), Д. Фракасторо (1478-1553), А. Паре (1510-1590). Медицинская этика эпохи Возрождения. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки.		
---	--	--	--

Тема 3.4.	Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Особенности развития медицины:	2	2
Медицина	древнерусские лечебники и травники.		
Киевской Руси (IX-	Народные врачеватели (кровопуски, резальники, зубоволоки, костоправы). Монастырская		
XII BB.).	медицина. Киево – Печерская лавра в истории отечественной медицины. Гигиена и		
Медицина	санитарное благоустройство городов. Эпидемии повальных болезней. Выдающиеся врачи		
Московского	древности – Антоний, Феодосий, Агапит (XI век). Значение медицины Киевской Руси.		
государства (XV-XVII вв.).	Объединение русских земель в единое Московское государство. Особенности развития медицины и медицинского дела. Медицина в литературных, исторических и медицинских памятниках XV — XVII веков. Борьба с эпидемиями повальных болезней. Зарождение элементов государственной медицины: создание аптек, Аптекарского приказа, подготовка русских лекарей. Первые доктора медицины (Г. Дрогобычский – (около 1450-1494 г.г.), Ф. Скорина – (XVI век), П.В. Посников – (XVII век). Роль православной церкви.		
		2	3
			T
Раздел IV.	Медицина Нового времени (1640 - 1917).	10	
Тема 4.1.	Характеристика эпохи. Влияние французского материализма XVIII века на	2	2

Медикобиологическое	развитие медицины. Особенности развития медицины. Дифференциация медицинских	
направление в	дисциплин. Развитие нормальной анатомии.	
медицине Нового времени	Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Ф.	
Бремени	Рюйш (1638-1731) и его вклад в развитие анатомии. Начало анатомических вскрытий	
	в России. Основание Кунсткамеры.	
	Переводные учебники анатомии. Преподавание анатомии в России. П.А.	
	Загорский (1764-1846), И.В. Буяльский (1789-1866), П.Ф. Лесгафт (1837-	
	1909), Д.М. Зернов (1843-1917), В.А. Бец (1834-1894). Развитие патологической анатомии.	
	Д.Б. Морганьи (1682-1771), М.К. Биша (17711802), К. Рокитанский (1804-1878) Р. Вирхов	
	(1821-1902), А.И. Полунин (1820-1888). Развитие медицинской микробиологии. А. ван	
	Левенгук (1632 - 1723), М. Шлейден (1804-1881), Т. Шванн (1810-1882).	
	Борьба с эпидемиями. Д.С. Самойлович (1744-1805), Э. Дженнер (1749 - 1823), Д. Листер	
	(1827-1912), Л. Пастер (1822-1895), И.И. Мечников (18451916), Р. Кох (1843-1910).	
	Развитие физиологии и экспериментальной медициныУ. Гарвей (1578-1657),	
	Ф. Мажанди (1783-1855), К. Бернар (1813-1878), Г. Гельмгольц (1821-1894),	
	А.М. Филомафитский (1807-1849), И.М. Сеченов (1829-1905), И.П. Павлов (1849-1936).	

Гема 4.2. Клиническая	Внедрение клинического преподавания в медицинских центрах Западной Европы. Г.	2	3
медицина Нового	Бурхааве (1668-1738).		
времени	Развитие медицины и медицинского дела в России в 18 веке. Реформы Петра I. Введение		
	архиатрства. Московский университет. Медико-хирургическая академия. Гражданское		
	здравоохранение. Н. Бидлоо (ок. 1674-1735), М.В. Ломоносов (1711-1765), С.Г. Зыбелин		
	(1735-1802), Н.М. Максимович – Амбодик (1744-1812). Первые методы физического		
	обследования: перкуссия, аускультация, термометрия.		
	Дифференциация клинических дисциплин: С.П. Боткин (1832-1889), Г.А. Захарьин		
	(18291898), М.Я. Мудров (1776-1831), Е.И. Дядьковский (17841841).		
	Развитие хирургии. История открытия и введение наркоза. Создание учение об асептике и		
	антисептике: И.В. Буяльский (1789-1866), Е.О. Мухин (17661850), Н.И. Пирогов (1810-		
	1881). Развитие педиатрии: С.Ф. Хотовицкий (ок. 1796-1885), Филатов Н.Ф		
	(18751942).		
		_	
Гема 4.3.	Становление и развитие гигиены и общественной медицины: Б. Рамаццини (1633-1714),	2	3
Общественная медицина в Новое время	И.П. Франк (1771-1842), М. Петенкофер (1818-1901), А.П.		
	Доброславин (1842-1899), Ф.Ф. Эрисман (1842-1915).		
	Городская и фабрично-заводская медицина. Земская медицина. Военная медицина.		
	Научные медицинские общества.		

Тема 4.4. Развитие и	История сестринского дела как часть истории человечества.	2	2
Гема 4.4. Развитие и становление сестринского дела за рубежом и в России	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). Сестринское дело в России. Вдовьи дома в Москве и Петербурге (1803 г.). «Сердобольные вдовы» (1815-1892 гг.). Создание Свято—Троицкой общины сестер милосердия. Крестовоздвиженская, Георгиевская, Александровская, Покровская общины сестер милосердия. Великая княгиня Елена Павловна (1806-1873 гг.) и Н.И. Пирогов (18101881 гг.). Основание А. Дюнаном Международного Красного Креста. Учреждение «Российского общества попечения о раненых и больных воинах» (1867). Флоренс Найтингейл (1820-1910 гг.). Открытие первых сестринских школ за рубежом. Первые патронажные сестры (США,1877). Профессиональные сестринские организации (США-1886; Великобритания-1887). Международный Совет медсестер (МСМ, 1899).	2	2
	Практическое занятие № 1. Медицина Нового времени (1640-1917 гг.). Самостоятельная работа: внеаудиторная.	2	
	Вид: составление таблицы: «Выдающиеся врачи Нового времени и их вклад в медицину».		
Раздел V.	Медицина Новейшего времени.	10	

Тема 5.1. Всемирная медицина на современном	Характеристика эпохи. Важнейшие достижения теоретической, клинической и профилактической медицины. Влияние факторов научно-технического прогресса на здоровье человека. Нобелевские премии в области физиологии, медицины. Создание новых лекарственных средств. Успехи	2	2
этапе.	трансплантологии сосудов, тканей, органов. Формирование новых наук. Научнотехнический прогресс в медицине. Международное сотрудничество в области медицины.		
Тема 5.2 Становление и развитие советской медицины	Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. Н.А. Семашко (1874-1949). И.П. Павлов (1849-1936). В.А. Обух (1870-1934). Л.А. Тарасевич (1868-1927). Н.И. Бурденко (1876-1946). А.Н. Бакулев (1890-1967). М.П. Чумаков (1909-1993). Н.И. Блохин (1912-1993). Б.Б. Егоров (1937-1994). А.Л. Мясников (1899-1965).	2	3
Тема 5.3 Медицина России на современном этапе	Основные достижения отечественной медицины. Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения. Врачебная этика. Основные этические проблемы современной медицины. Дальнейшее развитие медицины и здравоохранения в России. Внедрение новейших технологий. Научная медицина. Перспективы российской медицины.	2	2
Тема 5.4 Международное сотрудничество в области здравоохранения	Международный Комитет Красного Креста. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение врачи мира за предотвращения ядерной войны.	2	

Итоговое занятие.	<u>Практическое занятие №2.</u>	2	
	Дифференцированный зачет		
Всего:		36	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1. ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2. репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
- 3. продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы дисциплины требует наличия учебного кабинета гуманитарных и социально-экономических дисциплин;

Методические пособия, рекомендации по внеаудиторной работе, видеоматериалы, мультимедийные презентации, картотека: «Великие врачи мира»; «Выдающиеся сестры милосердия».

Оборудование учебного кабинета: парты - 15, стулья -30, доска белая, маркеры, стол для преподавателя, круглый стол, шкафы книжные, экран.

Технические средства обучения: телевизор, видеомагнитофон, мультимедийная система, диапроектор, компьютер.

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет - ресурсов, дополнительной литературы

Литература

1. Основная

- 1. Лисицын Ю.П. «История медицины». М., «ГЭОТАР-МЕД», 2018.
- 2. Сорокина Т.С. История медицины: учебник для студ. М. Изд. Центр «Академия», 2018.

2. Дополнительная.

- 1. Библиотека «Жизнь замечательных людей», (Гарвей, Кюве, Пирогов, Вирхов), Челябинск, «Урал ЛТД», 2017 г.
- 2. Грибанов Э.Д., «Эмблемы медицины», М., 2018 г.

3. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 г.г.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, выполнения обучающимися самостоятельной работы.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения.
Умения:	
Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества;	Тестирование. Оценка практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе;	Оценка практических умений.
Выделять общие черты моделей сестринского дела;	Оценка практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ;	Оценка практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Стремиться к повышению своего культурного уровня;	Оценка практических умений.
Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины;	Оценка практических умений.
Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике;	Оценка практических умений. Зачет.
Знания:	
Основные этапы и общие закономерности	Тестирование. Анализ выполнения заданий

становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени;	для самостоятельной работы.
Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды;	Тестирование. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
Достижения в области медицины;	Тестирование. Зачет.
Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки;	Оценивание повторительно - обобщающей таблицы. Зачет.
Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;	Тестирование.
Современные теории и модели сестринского дела;	Тестирование. Зачет.
Концепции современного развития медицины и сестринского дела;	Тестирование.
Основные правила и принципы медицинской этики;	Тестирование.
Выдающихся врачей, сестер милосердия;	Тестирование.
Основные этические проблемы современной медицины;	Решение ситуационных задач.