

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

Приложение к ОПОП ППСЗ
по специальности
33.02.01 Фармация

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

ПОО.04 История медицины

2022

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
МК ОГСЭ
Протокол № 8
от «24» 06 2022 г.
Председатель МК  Р.Н. Леонтьева

СОГЛАСОВАНО
Педагог – библиотекарь

«28» 06 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УПР
 З.В. Хазиева
«30» 06 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	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 54 часа, в том числе: - обязательной аудиторной учебной нагрузки 36 часа; - самостоятельной работы обучающегося 18 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. Медицина Киевской Руси (IX-XII вв.). Медицина Московского государства (XV-XVII вв.).	2	
	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.	<u>Практическое занятие №2.</u> 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	

<p>Тема 2.1. Медицина стран Древнего Востока.</p>	<p>Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания.</p> <p>Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумере, Вавилоне, Ассирии): источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.).</p> <p>Санитарногигиенические сооружения. Врачевание и медицина в Древнем Египте: источники и особенности.</p> <p>Медицинские папирусы. Бальзамирование трупов. Оперативное врачевание. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах.</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
	<p>Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа».</p> <p>Представления о строении человеческого тела.</p> <p>Хирургические навыки. Лекарственное врачевание – «Чарака-самхита» Санитарно – гигиенические сооружения. Организация медицинского дела.</p> <p>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.</p>		

<p>Тема 2.2. Медицина Древней Греции.</p>	<p>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 Гиппократ (460-377 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.</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
<p>Тема 2.3. Медицина Древнего Рима</p>	<p>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.</p>	<p>2</p>	<p>3</p>
<p>Раздел III.</p>	<p>Медицина эпохи Средневековья (V – XVII вв.).</p>	<p>8</p>	

<p>Тема 3.1. Медицина народов Востока.</p>	<p>Характеристика эпохи. Периодизация и хронология истории средних веков. Медицина в Византийской империи (V-XV вв.): истоки и особенности. Развитие 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 Гиппократ, 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».</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
<p>Тема 3.2. Медицина Европы в эпоху Средневековья</p>	<p>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. Учебник анатомии Мондино де Луччи. Эпидемии поварных болезней. Лазареты, карантин, больницы.</p>	<p>2</p>	<p>2</p>

Раздел IV.	Медицина Нового времени (1640 - 1917).	10	
Тема 4.1.	Характеристика эпохи. Влияние французского материализма XVIII века на	2	2
Медикобиологическое направление в медицине Нового времени	<p>развитие медицины. Особенности развития медицины. Дифференциация медицинских дисциплин. Развитие нормальной анатомии.</p> <p>Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Ф. Рюйш (1638-1731) и его вклад в развитие анатомии. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры.</p> <p>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 (1771-1802), 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).</p> <p>Борьба с эпидемиями. Д.С. Самойлович (1744-1805), Э. Дженнер (1749 - 1823), Д. Листер (1827-1912), Л. Пастер (1822-1895), И.И. Мечников (1845-1916), Р. Кох (1843-1910).</p> <p>Развитие физиологии и экспериментальной медицины. У. 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).</p>		

<p>Тема 4.2. Клиническая медицина Нового времени</p>	<p>Внедрение клинического преподавания в медицинских центрах Западной Европы. Г. Бурхааве (1668-1738). 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 (1829-1898), М.Я. Мудров (1776-1831), Е.И. Дядьковский (1784-1841). Развитие хирургии. История открытия и введение наркоза. Создание учение об асептике и антисептике: И.В. Буяльский (1789-1866), Е.О. Мухин (1766-1850), Н.И. Пирогов (1810-1881). Развитие педиатрии: С.Ф. Хотовицкий (ок. 1796-1885), Филатов Н.Ф (1875-1942).</p>	<p>2</p>	<p>3</p>
<p>Тема 4.3. Общественная медицина в Новое время</p>	<p>Становление и развитие гигиены и общественной медицины: Б. Рамаццини (1633-1714), 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.</p>	<p>2</p>	<p>3</p>

<p>Тема 4.4. Развитие и становление сестринского дела за рубежом и в России</p>	<p>История сестринского дела как часть истории человечества.</p> <p>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 (1810-1881 гг.).</p> <p>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).</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
	<p><u>Практическое занятие № 1.</u></p> <p>Медицина Нового времени (1640-1917 гг.).</p> <p>Самостоятельная работа: внеаудиторная.</p> <p>Вид: составление таблицы: «Выдающиеся врачи Нового времени и их вклад в медицину».</p>	<p>2</p>	
<p>Раздел V.</p>	<p>Медицина Новейшего времени.</p>	<p>10</p>	

<p>Тема 5.1. Всемирная медицина на современном этапе.</p>	<p>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</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
	<p>трансплантологии сосудов, тканей, органов. Формирование новых наук. Научно-технический прогресс в медицине. Международное сотрудничество в области медицины.</p>		
<p>Тема 5.2 Становление и развитие советской медицины</p>	<p>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).</p>	<p>2</p>	<p>3</p>
<p>Тема 5.3 Медицина России на современном этапе</p>	<p>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.</p>	<p>2</p>	<p>2</p>
<p>Тема 5.4 Международное сотрудничество в области здравоохранения</p>	<p>Международный Комитет Красного Креста. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение врачи мира за предотвращения ядерной войны.</p>	<p>2</p>	

Итоговое занятие.	<u>Практическое занятие №2.</u> Дифференцированный зачет	2	
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, видеомagniтофон, 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.
<u>Умения:</u>	
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.
<u>Знания:</u>	
Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени;	Тестирование. Анализ выполнения заданий 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.