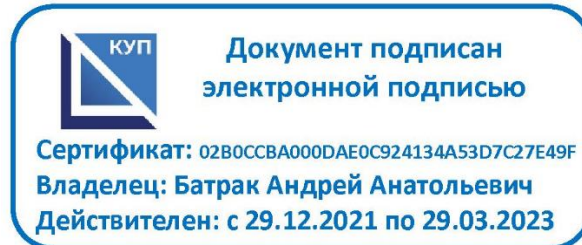




Частное профессиональное образовательное учреждение
«КОЛЛЕДЖ УПРАВЛЕНИЯ И ПРОИЗВОДСТВА»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ЧПОУ «КУП»



А.А.Батрак
« 01 » апреля 2022 г.

**РАБОЧАЯ
ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ОГСЭ.07 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

Специальность СПО: 34.02.01 Сестринское дело

Форма обучения: очная

Срок освоения: 3 года 10 месяцев

Москва
2022

Рабочая программа учебной дисциплины ОГСЭ.07. История медицины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 Сестринское дело

Организация разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Колледж управления и производства»

Рассмотрена и одобрена:

ПЦК Социально-экономического профиля и ПЦК Технологического профиля
Протокол № 4 от «31» марта 2022 г

Оглавление

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1 Область применения рабочей программы	4
1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:	4
1.3. Цели и задачи дисциплины - требования к результатам освоения дисциплины	4
1.4. Рекомендуемое количество часов на освоение программы дисциплины:	5
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины «История медицины»	7
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	15
3.1. Требования к результатам освоения дисциплины:	15
3.1.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	15
3.1.2. Информационное обеспечение обучения	15
Нормативная документация:	15
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	15
Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:	16
Примерная тематика реферативных работ	17
Примеры тем презентаций, как оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:	17

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОГСЭ 07 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

1.1 Область применения рабочей программы

Рабочая программа дисциплины является частью Программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППССЗ) в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01. Сестринское дело.

1.2 Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «История медицины» относится к циклу - общий гуманитарный и социально-экономический.

Специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям обучающегося не предусматриваются.

1.3. Цели и задачи дисциплины - требования к результатам освоения дисциплины

Цель:

Дисциплина «История медицины», введена с целью изучения истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества и формирования общих (ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК10, ОК11) компетенций ФГОС СПО специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Задачи:

- обучить обучающихся объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и 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;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить обучающихся 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;
- воспитывать в обучающихся высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор обучающихся. В результате освоения дисциплины обучающийся 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;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **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;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;
- стремиться к повышению своего культурного уровня;
- достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **иметь практический опыт**:

- ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины;
- использования в своей медицинской деятельности и общении с пациентами знаний по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

Специалист среднего профессионального звена (медицинская сестра/медицинский брат) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных) за результат выполнения заданий.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

При угрозе возникновения и (или) возникновении отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части реализация рабочей программы учебной дисциплины может осуществляться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

1.4. Рекомендуемое количество часов на освоение программы дисциплины:

максимальная учебная нагрузка обучающегося

- 50 часов;

в том числе:

обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося - 40 часов;
самостоятельная работа обучающегося - 10 часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы Очная форма обучения

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	50
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	40
в том числе:	
лекционные занятия	40
практические занятия	0
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	10
- реферирование - составление повторительно-обобщающей таблицы - изучение документа	
Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета.	

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины «История медицины»

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.	8	
Тема 2.1. Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая.	Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания. 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.). Санитарно- гигиенические 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.	4	2

	<p>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»</p> <p>Санитарно – гигиенические сооружения. Организация медицинского дела. Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания.</p> <p>Философские основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о пульсе. Чжень – цзю – традиционное китайское врачевание.</p> <p>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. Античная медицина. Медицина Древней Греции и Рима.</p>	<p>Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании.</p> <p>Философские основы древнегреческой медицины. Особенности развития медицины.</p> <p>Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители. Жизнь и деятельность Гиппократ (460-377 г.г. до н.э.). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика. Александрийская школа: Герофил (335-280 г.г. до н.э.), Эразистрат (около 300-240 г.г. до н.э.).</p> <p>Значение древнегреческой культуры и медицины для развития мировой культуры и науки.</p> <p>Характеристика, источники информации о медицине. Особенности развития медицины в Риме. Философские основы медицины Древнего Рима.</p> <p>Санитарно – гигиенические сооружения (термы, акведуки, клоаки).</p> <p>Становление медицинского дела и военной медицины. Развитие больничного дела в Римской империи. Становление христианства и его влияние на развитие медицины.</p> <p>Выдающиеся врачи: Авл Корнелий Цельс (30/25 г.г. до н.э. – 45/50 г.г. до н.э.), Соран из Эфеса (98-138 г.г. до н.э.), Клавдий Гален (ок. 130- ок. 200 г.г. до н.э.) и их учение.</p>	4	2
Раздел III.	Медицина эпохи Средневековья (V – XVII в.в.).	12	

<p>Тема 3.1. Медицина народов Востока.</p>	<p>Характеристика эпохи. Периодизация и хронология истории средних веков. Медицина в Византийской империи (V-XV в.в.): 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 в.в.). 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>4</p>	<p>2</p>
<p>Тема 3.2. Медицина Европы в эпоху раннего и позднего Средневековья (эпохи Возрождения), (XV-XVII в.в.).</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 повальных болезней. Лазареты, карантин, больницы. 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.</p>	<p>4</p>	<p>2</p>

<p>Тема 3.3. Медицина Киевской Руси (IX-XII в.в.). Медицина Московского государства (XV-XVII в.в.).</p>	<p>Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Особенности развития медицины: древнерусские лечебники и травники. Народные врачеватели (кровопуски, резальники, зубоволоки, костоправы). Монастырская медицина. Киево – Печерская лавра в истории отечественной медицины. Гигиена и санитарное благоустройство городов. Эпидемии поваральных болезней. Выдающиеся врачи древности – Антоний, Феодосий, Агапит (XI век). Значение медицины Киевской Руси. 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 поваральных 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.</p>	<p>4</p>	<p>2</p>
<p>Раздел IV.</p>	<p>Медицина Нового времени (1640 - 1917).</p>	<p>12</p>	
<p>Тема 4.1.</p>	<p>Характеристика эпохи. Влияние французского материализма XVIII века на</p>	<p>4</p>	<p>2</p>

<p>Развитие естественного биологического направления в науке и практической медицине.</p>	<p>развитие медицины. Особенности развития медицины. Дифференциация медицинских дисциплин. Развитие нормальной анатомии. 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. 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>Внедрение клинического преподавания в медицинских центрах Западной Европы. Г. Бурхааве (1668-1738).</p> <p>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.</p> <p>Дифференциация клинических дисциплин: С.П. Боткин (1832-1889), Г.А. Захарьин (1829-1898), М.Я. Мудров (1776-1831), Е.И. Дядьковский (1784-1841).</p> <p>Развитие хирургии. История открытия и введение наркоза. Создание учение</p>		
	<p>об асептике и антисептике: И.В. Буяльский (1789-1866), Е.О. Мухин (1766- 1850), Н.И. Пирогов (1810-1881).</p> <p>Развитие педиатрии: С.Ф.Хотовицкий (ок. 1796-1885), Филатов Н.Ф (1875- 1942).</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).</p> <p>Городская и фабрично-заводская медицина. Земская медицина. Военная медицина. Научные медицинские общества.</p>		

<p>Тема 4.2. Развитие и становление сестринского дела за рубежом и в России.</p>	<p>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 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.). Основание А. Дюнаном Международного Красного Креста. Учреждение «Российского общества попечения о раненых и больных воинах» (1867). 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).</p>	<p>4</p>	<p>2</p>
---	---	----------	----------

<p>Тема 4.3. Развитие и становление больничного дела и медицинского образования в России.</p>	<p>История развития больничного дела и медицинского образования в России. Монастырские больницы. Больница боярина Ф. Ртищева в Москве (1656). Первый сухопутный госпиталь в Москве (главный военный госпиталь им. Н.Н. Бурденко), (1707 г.). Санкт-Петербургские Генеральные госпитали (1706-1726). Становление медицинского образования в России. Лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Госпитальные школы (1707; 1733). Медицинский факультет Императорского Московского университета (1755). Медико-хирургические училища (1876). Медико-хирургические академии (МХА, 1798) в Москве и Петербурге. Московские медицинские школы. Открытие гражданских больниц: Павловской (1763), Екатерининской (1776), Обуховской (1780), Калининской (1782), Шереметьевской (1810) и других. Женское медицинское образование. Женские Врачебные курсы. Клинический институт великой княгини Елены Павловны (1885). Женский медицинский институт (1895). Суворовское училище – первое в России среднее медицинское учебное заведение (1868).</p> <p>Самостоятельная работа: внеаудиторная. Вид: реферирование по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ «История развития среднего медицинского образования в России»; ➤ «История развития больничного дела в России»; ➤ «Земская и общественная медицина в России»; 	<p>4</p>	<p>3</p>
<p>Раздел V.</p>	<p>Медицина Новейшего времени.</p>	<p>4</p>	
<p>Тема 5.1. Всемирная медицина на</p>	<p>Характеристика эпохи. Важнейшие достижения теоретической, клинической и профилактической медицины. Влияние факторов научно-технического прогресса на здоровье человека. Нобелевские премии в области физиологии,</p>	<p>2</p>	<p>2</p>

современном этапе.	медицины. Создание новых лекарственных средств. Успехи трансплантологии сосудов, тканей, органов. Формирование новых наук. Научно-технический прогресс в медицине. Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранении, история создания Всемирной организации здравоохранения (1948 г.). Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».		
Тема 5.2. Новейшая история сестринского дела.	<p>Новейшая история сестринского дела.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 на 2010-2020 годы (Цели, задачи, направления, основные положения). <p>Самостоятельная работа: внеаудиторная.</p> <p>Вид: изучение документа («Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 г.г.).</p>	2	2
	Лекции, уроки	40	
	Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета.		
	Самостоятельная работа	10	
Всего:		50	

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 УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к результатам освоения дисциплины:

3.1.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Кабинет истории и основ философии

Оборудование:

персональный компьютер (ноутбук) имеющий выход в Интернет; комплект стереоколонок; мультимедийный проектор; экран проекционный рулонный на штативе; маркерная доска ; учебная мебель (стол и стул преподавателя, парты, стулья).

3.1.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ <https://urait.ru/bcode/455627> Менье Л., Оксёнов И. А. ;

Антология мысли 2020 с 320

ИСТОРИЯ ПСИХИАТРИИ <https://urait.ru/bcode/456719> Каннабих Ю. В.

Антология мысли 2020 с384

Журнал «Личность. Культура. Общество»

Нормативная документация:

1. Конституция Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федер. закон от 12.12.1993 N 323-ФЗ // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/9004937> [25.03.2020].

Профильные сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации www.rosminzdrav.ru
2. Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине. Polpred.com
Med.polpred.com

4. 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.
Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе;	Оценка практических умений.
Выделять общие черты моделей сестринского дела;	Оценка практических умений

Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ;	Оценка практических умений
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 становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени;	Тестирование.
Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды;	Тестирование.
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.

5. Используемые образовательные технологии

С целью достижения запланированных результатов обучения и формирования соответствующих общих и профессиональных компетенций, обеспечивающих реализацию требований ФГОС СПО и работодателей, реализации модульно-компетентного, системно-деятельностного подхода в учебном процессе по данной дисциплине используются активные методы обучения в сочетании с традиционными видами учебной работы (беседа, лекция, семинар, практическая работа, просмотр видеофильмов, разбор конкретных ситуаций, групповые дискуссии. Обучение строится с применением традиционных здоровьесберегающих технологии, ИКТ, кейс-технологий, проведение занятий с применением деловых и ролевых игр, защиты индивидуальных и групповых проектов.

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

В соответствии с требованиями ФГОС СПО по направлению подготовки реализация компетентного подхода программа предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных разработок т.п.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В рамках учебного курса предусмотрены встречи с работниками музея,

здравоохранения города.

Примерная тематика реферативных работ

1. Средний медицинский персонал в годы ВОВ.
2. Н.В.Склифосовский - выдающийся хирург XIX в.
3. Н.Ф.Филатов и его вклад в педиатрию.
4. М.М.Руднев, профессор патологической анатомии XIX в.
5. Д.С.Самойлович - выдающийся эпидемиолог XX века.
6. И.П.Павлов - выдающийся физиолог XX века.
7. М.Я.Мудров - один из основоположников внутренней медицины.
8. Н.М.Амосов-хирург - творец.
9. Н.М.Амбодик-Максимович - профессор «повивального искусства».
- 10.И. И. Мечников и его новые идеи в медицине. 1 . ПАЗагорский и его «Сокращенная анатомия».
- 12.П.З.Кондоиди и его заслуги в развитии медицинского дела в России.
- 13.Становление бактериологии: Роберт Кох.
- 14.М.В.Ломоносов и его учение.
- 15.С.Г.Зыбелин - первый русский профессор.
- 16.А. М.Филомафитский — создатель первой физиологической школы в России.
- 17.Нобелевские премии по физиологии и медицине.
- 18.И. М. Сеченов в истории физиологии. Школа И. М. Сеченова.
- 19.А.А.Остроумов и его работы.
- 20.С.П.Боткин и его школа.
- 21.Н.И.Пирогов и его вклад в развитие топографической анатомии и хирургии.
- 22.К.И.Щепин - крупный русский врач XVIII века.
- 23.Г.А.Захарьин, его вклад в терапию.
- 24.Н.Ф.Филатов видный педиатр XIX века.
- 25.Ф.И.Иноземцев и его вклад в развитие хирургии.
- 26.А.П.Чехов - писатель и врач.
- 27.Н.П.Суслова - первая русская женщина - врач.
- 28.Н.А.Семашко - выдающийся организатор и теоретик советского здравоохранения.
- 29.Драматическая медицина.
- 30.А.М.Шумлянский и его открытие в области морфологии и физиологии почек.
31. История медицины как наука и предмет преподавания.
32. Врачевание в первобытном обществе.
33. Врачевание в странах Древнего Востока.
34. Врачевание и медицина в Древней Греции.
35. Медицина в Древнем Риме.
36. Медицина в Византийской Империи (395-1453).
37. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XV вв).
38. Медицина народов средне-векового Востока (VII-XVII вв).
39. Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого Средневековья (V-XV вв).
40. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения.
41. Медицина народов Американского континента до и после конкисты.
42. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв).

Примеры тем презентаций, как оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:

1. Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
2. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие

медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).

3. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифатеи т.п.).
4. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
5. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
6. Земская медицина - приоритет России.
7. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
8. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
9. История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей).
10. История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).
11. 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).
12. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
13. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
14. История зубо врачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
15. История военной медицины. Героизм военных медиков.
16. Не врачи - в медицине (одна из биографий).
17. История развития медицины и здравоохранения в Москве.