

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:  
 Проректор по учебной работе  
 к.м.н., доц. Шевченко О.А.  
 « 8 » 20 16 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ**

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b>Специальность</b>                         | 060105 «Медико-профилактическое дело» |
| <b>Квалификация выпускника</b>               | специалитет                           |
| <b>Форма обучения</b>                        | очная                                 |
| <b>Факультет</b>                             | медико-профилактический               |
| <b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b> | История и психология                  |

| Семестр      | Трудоемкость |           | Лекций, ч | Лаб. практикум, ч | Практ. занятий ч | Клинических практ. занятий ч | Семинаров ч | СРС, ч    | КР, ч | Экзамен, ч | Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет) |
|--------------|--------------|-----------|-----------|-------------------|------------------|------------------------------|-------------|-----------|-------|------------|---|
|              | зач. ед.     | ч.        |           |                   |                  |                              |             |           |       |            |   |
| 2            | 2            | 72        | 16        |                   |                  |                              | 32          | 24        |       |            | зачет   |
| <b>Итого</b> | <b>2</b>     | <b>72</b> | <b>16</b> |                   |                  |                              | <b>32</b>   | <b>24</b> |       |            | <b>зачет</b>                                  |

Кемерово 2016

## Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины  
С1.Б4 История медицины  
На 2016 - 2017 учебный год.

Дата утверждения «28» июня 2016 г.

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу   | РП актуализирована на заседании кафедры: |                                   |                              | Подпись и печать зав. научной библиотекой |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------|---|
|  | Дата                                     | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |   |
| В рабочую программу вносятся следующие изменения:<br><br>1. Раздел 5.1 Информационное обеспечение дисциплины: ЭБС. | 14.01.20                                 | № 6                               |                              |   |

**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**  
**Информационное обеспечение дисциплины**

- Электронная библиотечная система «Консультант студента»  
Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] /  
Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
- Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс  
«Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М.,  
2016. – Режим доступа: <http://www.rucont.ru> через IP-адрес академии.
- Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс]  
/ ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа:  
<http://www.consultant.ru> через IP-адрес академии.
- Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение»  
[Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим  
доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека  
[Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2015. – Режим  
доступа: <http://www.rosmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
- «Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный  
ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – Котельники,  
2016. – Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru> с любого  
компьютера академии, подключенного к сети Интернет; с личного IP-  
адреса по логину и паролю.
- Электронная библиотечная система издательства «Лань» [Электронный  
ресурс] / ООО «Издательство Лань». – СПб., 2016. –  
Режим доступа: <http://e.lanbook.com> с любого компьютера академии,  
подключенного к сети Интернет; с личного IP-адреса по логину и  
паролю.

государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего профессионального образования  
 «Кемеровская государственная медицинская академия»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ГБОУ ВПО КемГМА Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе  
 к.м.н., доц. Шевченко О.А.  
 « 14 » \_\_\_\_\_ 20 15 г.



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b>Специальность</b>                         | 060105 «Медико-профилактическое дело» |
| <b>Квалификация выпускника</b>               | специалитет                           |
| <b>Форма обучения</b>                        | очная                                 |
| <b>Факультет</b>                             | медико-профилактический               |
| <b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b> | История и психология                  |

| Семестр      | Трудоемкость |           | Лекций, ч | Лаб. практикум, ч | Практ. занятий ч | Клинических практ. занятий ч | Семинаров ч | СРС, ч    | КР, ч | Экзамен, ч | Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет) |
|--------------|--------------|-----------|-----------|-------------------|------------------|------------------------------|-------------|-----------|-------|------------|---|
|              | зач. ед.     | ч.        |           |                   |                  |                              |             |           |       |            |   |
| 2            | 2            | 72        | 16        |                   |                  |                              | 32          | 24        |       |            | зачет   |
| <b>Итого</b> | <b>2</b>     | <b>72</b> | <b>16</b> |                   |                  |                              | <b>32</b>   | <b>24</b> |       |            | <b>зачет</b>                                  |

Кемерово 2015

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель** — изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

#### **Задачи дисциплины:**

- обучить студентов 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 студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

### **2. Место дисциплины в структуре ООП:**

Учебная дисциплина «История медицины» относится к циклу гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (С.1) Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Медико-профилактическое дело». Наряду с такими дисциплинами как «Социология», «Культурология», «История Отечества», «Философия» она формирует общекультурные и профессиональные компетенции.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) профессиональных (ПК) компетенций:

способностью к научному анализу социально значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса, способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности (ОК-1);

владением письменной и устной речью на государственном языке Российской Федерации, знанием одного иностранного языка как средства делового общения, умением вести дискуссии и полемики, способностью и готовностью к подготовке и редактированию текстов профессионального и социально значимого содержания (ОК-2);

способностью и готовностью к деятельности и общению в публичной и частной жизни, к социальному взаимодействию с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, социальной мобильности (ОК-3);

способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией (ОК-4);

готовностью к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и культурным традициям, толерантному восприятию социальных и культурных различий, приумножению отечественного и мирового культурного наследия, владением понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, психологии культурных архетипов (ОК-5);

способностью и готовностью к пониманию роли искусства в человеческой жизнедеятельности, значения и роли религии и свободомыслия в истории и современной духовной жизни общества, к развитию художественного восприятия, к эстетическому развитию и самосовершенствованию (ОК-6);

владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);

готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8).

5.2. Выпускник должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

общепрофессиональными:

готовностью к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способностью к кооперации с коллегами, умением анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владением политической культурой, владением способами разрешения конфликтов, умением организовать работу исполнителей, находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (ПК-1);

способностью и готовностью к пониманию и анализу экономических проблем и общественных процессов, владением знаниями консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики, рыночных механизмов хозяйства, методикой расчета показателей медицинской статистики (ПК-2);

способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий (ПК-3);

владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации (ПК-4);

владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-5);

способностью и готовностью к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека (ПК-28);

способностью и готовностью к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, иных учреждений здравоохранения с учетом требований официальных законодательных, нормативных и правовых документов (ПК-30);

способностью и готовностью к разработке, рекомендациям к использованию и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля (ПК-31);

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

формы и методы научного познания;  
важнейшие вехи истории России;

место и роль России в истории человечества и в современном мире;  
 выдающихся деятелей медицины и здравоохранения;  
 выдающиеся медицинские открытия;  
 влияние гуманистических идей на медицину;

**Уметь**

грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальные ситуации в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;

**Владеть**

навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи;  
 ведения дискуссий и круглых столов;

**4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,25 зачетных единиц.

| Вид учебной работы   | Всего часов | Семестры |
|--|-------------|----------|
|  |             | № 2      |
|  |             | часов    |
| 1  | 2           | 3        |
| <b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>            | 48          | 48       |
| Лекции (Л)   | 16          | 16       |
| Практические занятия (ПЗ),                                 | -           | -        |
| Семинары (С)   | 32          | 32       |
| Лабораторные работы (ЛР)                                   | -           | -        |
| <b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b> | 24          | 24       |
| <i>Реферат (Реф)</i>                                       |             |          |
| <i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>                          | 24          | 24       |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>                        | зачет (З)   | 3        |
|  | экзамен (Э) |          |
| <b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>                           | час.        | 72       |
|  | ЗЕТ         | 2        |

**5. Содержание дисциплины****5.1. Содержание разделов дисциплины**

| №  | Наименование раздела учебной дисциплины  | Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)  |
|----|--|--|
| 1. | Цели и задачи курса.<br>Зарождение медико-гигиенических представлений.<br>Медицина Древних | История медицины как наука и предмет преподавания. Зарождение медико-гигиенических представлений о первобытном обществе. Цивилизация как новый этап развития общества. Особенности медицины и гигиенических традиций в странах Древнего Востока. |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | цивилизаций.<br>Профилактическая медицина. Медико-санитарные сооружения.   | Медицина в странах античного мира. Профилактика в Древней Греции и Древнем Риме. Санитарно-технические сооружения.  |
| 2. | Медицина Средних веков и эпохи Возрождения. Борьба с эпидемиями. Зарождение основ эпидемиологии и науки о профессиональных болезнях (Дж. Фракасторо, Парацельс). | Периодизация и хронология Средних веков. Средневековье как новый этап в жизни общества. Влияние религии на развитие науки и медицины. Характерные черты медицины Византии. Медицинские энциклопедии. Орибасий. Аэций из Амиды. Александр Тралесский. Павел Эгинский. Характерные черты медицины Арабских халифатов. Выдающиеся врачи: Аль-Рази. Ибн-Сина. Профилактика. Характерные черты средневековой науки. Медицинское образование. Первые университеты. Схоластика и медицина. Больничное дело в странах Западной Европы. Салернский кодекс здоровья. Эпидемии и борьба с ними. Основные достижения медицины эпохи Возрождения (А.Везалий, Парацельс, А.Паре, Дж.Фракасторо). Зарождение основ эпидемиологии и науки о профессиональных болезнях. Представления о причинах возникновения и путях распространения инфекций. |
| 3. | Возникновение научного метода в 17 веке. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины в 17-18 веках в странах Западной Европы.               | Научная революция. Достижения естественных наук и их влияние на развитие медицины. Обоснование опытно-экспериментального исследования (Ф.Бэкон, Р.Декарт). Яtromеханика и ятрофизика. Развитие теоретической медицины (У.Гарвей, М.Мальпиги), клинической медицины (Т.Сиденгам, Г.Бургаве) и предупредительной медицины (Б.Ромаццини, Э.Дженнер).   |
| 4. | Медицина Западной Европы 19 века. Формирование гигиены как науки.  | Выдающиеся естественно-научные открытия 19 в., связанные с развитием медицины. Развитие теоретической медицины Западной Европы 19 в. Морфологическое направление в медицине (К.Биша, К.Рокитанский, Р.Вирхов). Физиология и экспериментальная медицина (Ю.Майер, Г.Гельмгольц, К.Бернар, К.Людвиг, И.Мюллер). Теоретические основы медицинской бактериологии и иммунологии (Л.Пастер, Р.Кох).   |
| 5. | Становление и развитие медицины в России (9-17 вв.). Санитарное дело средневековой Руси.   | Источники изучения медицины средневековой Руси. Врачевание у восточных славян. Медико-гигиенические представления. Народная, монастырская и светская медицина. Санитарное дело. Особенности борьбы с эпидемиями. Появление государственной медицины. Больницы. Аптекарский приказ и его функции.  |
| 6. | Медицина России 18 века. Становление отечественной эпидемиологии (Д.С.Самойлович).   | Петровские реформы лечебного дела и медицинского образования. Реорганизация управления медицинским делом. Открытие госпитальных школ, введение государственной аптечной монополии, развитие военной медицины. М.В.Ломоносов о развитии медицинского образования в России и охране здоровья российского  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | народа. Становление медицинского факультета Императорского Московского университета. Первые русские профессора медицинского факультета. Становление акушерского образования (П.З.Кондоиди). Н.М.Максимович-Амбодик – основоположник научного акушерства и педиатрии. Мероприятия по борьбе с эпидемиями. Деятельность Д.С.Самойловича.  |
| 7. | Медицина России первой половины 19 века. Зарождение военной гигиены и профессиональной патологии.  | Общая характеристика медицины России первой половины 19 в. Реформирование медицинского образования. Анатомо-хирургическое направление в медицине (П.А.Загорский, И.Ф.Буш, И.В.Буяльский). Н.И.Пирогов – выдающийся деятель российской и мировой медицины. Деятельность Ф.И.Иноземцева. М.Я.Мудров – основоположник клинической медицины в России. Вклад М.Я.Мудрова в развитие военной гигиены. Врач-филантроп Ф.П.Гааз.  |
| 8. | Теоретическая, клиническая и предупредительная медицина России второй половины 19 века. Достижения экспериментальной гигиены и общественной медицины (А.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман). | Основные направления развития теоретической медицины в России (И.М.Сеченов, И.П.Павлов, А.И.Полунин). Клиническое направление в медицине. Ведущие русские терапевтические школы (Г.А.Захарьина, С.П.Боткина, А.А.Остроумаова). Общая характеристика развития хирургии во 2-ой половине 19 в. (Н.В.Склифосовский). Дифференциация клинических дисциплин. Развитие акушерства, гинекологии и педиатрии. Развитие предупредительной медицины. Отечественные гигиенические школы (А.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман): характерные черты, достижения. Развитие медицинской помощи населению. Земская медицина. Городская медицина. Больничное дело. |
| 9. | Медицина России 20 века.   | Основные направления развития медицины в 20 в. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Успехи и проблемы отечественной медицины. Профилактическая медицина. Дифференциация гигиенической науки. Возрастание роли экологии и влияние на здоровье человека. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Нобелевские премии по физиологии и медицине.   |

## 5.2. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

| п/<br>№ | Наименование последующих дисциплин                     | Раздела данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин |   |
|---------|--|---|---|
|         |  | 1   | 2 |
|         | Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология | +   | + |
|         | Пропедевтика внутренних болезней                       | +   | + |
|         | Профессиональные болезни, ВПТ                          | +   | + |
|         | Общая хирургия, оперативная                            | +   | + |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | хирургия, анестезиология, урология      |   |   |
|  | Хирургические болезни                   | + | + |
|  | Общественное здоровье и здравоохранение | + | + |
|  | Эпидемиология, ВЭ                       | + | + |
|  | <b>История Отечества</b>                | + | + |
|  | <b>Философия, биоэтика</b>              | + | + |

### 5.3. Разделы дисциплин и виды занятий

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,5 зачетные единицы, 81 час.

| №  | № семестра | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)   | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах) |    |     |       |
|----|------------|--|---|----|-----|-------|
|    |            |  | Л   | СЗ | СРС | всего |
| 1. | 1          | Цели и задачи курса. Зарождение медико-гигиенических представлений. Медицина Древних цивилизаций. Профилактическая медицина. Медико-санитарные сооружения.       | 2   | 6  | 3   | 11    |
| 2. | 1          | Медицина Средних веков и эпохи Возрождения. Борьба с эпидемиями. Зарождение основ эпидемиологии и науки о профессиональных болезнях (Дж. Фракасторо, Парацельс). | 2   | 4  | 3   | 9     |
| 3. | 1          | Возникновение научного метода в 17 веке. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины в 17-18 веках в странах Западной Европы.               | 2   | 2  | 3   | 7     |
| 4. | 1          | Медицина Западной Европы 19 века. Формирование гигиены как науки.  |   | 4  | 2   | 6     |
| 5. | 1          | Становление и развитие медицины в России (9-17 вв.). Санитарное дело средневековой Руси.   | 2   | 4  | 2   | 8     |
| 6. | 1          | Медицина России 18 века. Становление отечественной эпидемиологии (Д.С.Самойлович).   | 2   | 4  | 2   | 8     |
| 7. | 1          | Медицина России первой половины 19 века. Зарождение военной гигиены и профессиональной патологии.  | 2   | 2  | 3   | 7     |

|    |   |  |    |    |    |    |
|----|---|--|----|----|----|----|
| 8. | 1 | Теоретическая, клиническая и предупредительная медицина России второй половины 19 века. Достижения экспериментальной гигиены и общественной медицины (А.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман). | 2  | 4  | 3  | 9  |
| 9. | 1 | Медицина России 20 века.   | 2  | 2  | 3  | 7  |
|    |   | <b>ИТОГО:</b>  | 16 | 32 | 24 | 72 |

#### 6. Лабораторный практикум

В соответствии с ФГОС не предусмотрен

#### 7. Практические занятия (семинары)

| п/№ | Тематика практических занятий (семинаров)  | Трудоемкость (час) |
|-----|--|--------------------|
| 1.  | Цели и задачи курса. Зарождение медико-гигиенических представлений. Медицина Древних цивилизаций. Профилактическая медицина. Медико-санитарные сооружения.                           | 6                  |
| 2.  | Медицина Средних веков и эпохи Возрождения. Борьба с эпидемиями. Зарождение основ эпидемиологии и науки о профессиональных болезнях (Дж. Фракасторо, Парацельс).                     | 4                  |
| 3.  | Возникновение научного метода в 17 веке. Развитие теоретической, клинической и предупредительной медицины в 17-18 веках в странах Западной Европы.                                   | 2                  |
| 4.  | Медицина Западной Европы 19 века. Формирование гигиены как науки.  | 4                  |
| 5.  | Становление и развитие медицины в России (9-17 вв.). Санитарное дело средневековой Руси.   | 4                  |
| 6.  | Медицина России 18 века. Становление отечественной эпидемиологии (Д.С.Самойлович).   | 4                  |
| 7.  | Медицина России первой половины 19 века. Зарождение военной гигиены и профессиональной патологии.  | 2                  |
| 8.  | Теоретическая, клиническая и предупредительная медицина России второй половины 19 века. Достижения экспериментальной гигиены и общественной медицины (А.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман). | 4                  |
| 9.  | Медицина России 20 века.   | 2                  |
|     | <b>Итого</b>   | <b>32</b>          |

**8. Примерная тематика курсовых проектов (работ)** В соответствии с ФГОС не предусмотрены

#### 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература

1. Сорокина Т.С. История медицины. Учебник. -3-изд. - М.: Academia, 2004.

*б) дополнительная литература:*

1. Бородулин В.И. История клинической медицины от истоков до середины 19-го века: учеб. пособие. — М.: Медицина, 2008. — 180 с.
2. Гладких П.Ф., Локтев А.Е. Очерки истории отечественной военной медицины. Служба здоровья в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. / Под ред Б.Г. Гайдара. — СПб, 2005. — 720 с.
3. Мирский М.Б. Медицина России X–XX веков. — М.: Российская политическая энциклопедия (РОСПЭН), 2005. — 632 с.
4. Мирский М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие для студ. высш. мед. учеб. заведений. — М.: ГЭОТАР–Медиа, 2010. — 528 с.
5. Пашков К.А. Зубоврачевание и стоматология в России IX–XX вв. Основные направления развития. — М.: МГМСУ, 2008. — 320 с.
6. Сточик А.М., Затравкин С.Н. Медицинский факультет Московского университета в XVIII веке. — 2-е изд., доп. — М.: Шико, 2000. — 464 с.
7. Сточик А.М., Пальцев М.А., Затравкин С.Н. Медицинский факультет Московского университета в реформах просвещения первой трети XIX века. — 2-е издание, дополненное и переработанное. — М.: Шико, 2001. — 368 с.
8. Сточик А.М., Пальцев М.А., Затравкин С.Н. Медицинский факультет Московского университета в реформе высшего медицинского образования 40-60-х годов XIX века. — М.: Шико, 2004. — 18 п.л.
9. Сточик А.М., Пальцев М.А., Затравкин С.Н. Патологическая анатомия и ее становление в Московском университете. — М.: Шико, 2009. — 280 с.

*в) программное обеспечение \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_*

*г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы*

Интернет источники:

**10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

- аудитории
- компьютеры, принтеры, сканнеры, мультимедийные установки,

**11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины**

Обучение складывается из аудиторных занятий (54 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (27 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по закреплению знаний и получение практических навыков.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения работы с научной и учебной литературой, а также анализа современной культурной ситуации.

Практические занятия проводятся в виде семинарских занятий, демонстрации презентаций, видео-фильмов и использования наглядных пособий, ответов на контрольные и тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (лекция (визуализация), дискуссия (групповые собеседования с «мозговым штурмом» и без него)). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя работу с учебной

литературой, составление таблиц, словаря культурологических терминов, написание реферата, подготовку к контрольным работам и тестированию.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «История медицины» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу и представляют рефераты.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Написание реферата способствует формированию научно-исследовательских навыков, умений работать с научной литературой, правильно оформлять свою научную работу в виде реферата.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, ответах на контрольные и тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, собеседования по контрольным вопросам и защиты реферата.

Вопросы по учебной дисциплине не включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

## **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ**

Текущий контроль по дисциплине осуществляется с использованием контрольных вопросов, тестовых заданий, а также составлением таблиц.

### **Примеры контрольных вопросов:**

1. Содержание «Клятвы врача».
2. Охарактеризуйте основные способы проведения трепанации в древнем мире.
3. Какие письменные медицинские памятники Киевской Руси вы знаете?
4. Какие основные медицинские школы Древней Греции вы знаете?
5. Назовите важнейшие лекарственные средства, применяемые во врачебной практике древних народов

### **Пример тестов:**

Кто впервые ввел термины «инфекция» и «дезинфекция»?

1. Парацельс
2. Дж. Фракасторо
3. Г. Агрикола
4. Э. Дженнер

Кто из перечисленных ниже врачей является основоположником эпидемиологии в России?

1. А.Ф.Шафонский
2. Н.М. Максимович-Амбодик
3. Д.С. Самойлович
4. С.Г. Зыбелин

В какой из европейских стран впервые сформировалась общественная гигиена?

1. Англия
2. Франция
3. Пруссия
4. Италия

**Итоговый контроль** по дисциплине осуществляется проведением зачета с использованием контрольных вопросов и тестовых заданий.

**Примеры контрольных вопросов:**

1. Развитие клинической медицины в 18 веке в Западной Европе
2. Развитие русской медицины в 18 веке.
3. Основные медицинские школы Древней Греции
4. Медицинское образование в средневековой Западной Европе
5. Развитие медицины в Древнем Египте

**Тестирование**

Какие формы оказания медицинской помощи характерны для древнерусской медицины до принятия христианства?

1. Народная медицина
2. Светская медицина
3. Монастырская медицина
4. Жреческая медицина

Какой документ определяет больницы - церковными учреждениями, лечцов - людьми церковными, подведомственными епископу?

1. "Церковный устав св. Владимира"
2. "Русская правда"
3. "Домострой"

Когда впервые упоминается о больницах на Руси?

1. сер. X в.
2. XI в.
3. XII в.

Аускультация была открыта в эпоху в Западной Европе:

1. Бургав Г.
2. Монтано
3. Корвизар Ж.
4. Лаэннек Р.
5. Мондино

**Разработчики:**

| Место работы | Занимаемая должность | Инициалы, фамилия |
|--------------|----------------------|-------------------|
|              |                      |                   |
|              |                      |                   |

**Эксперты:**

| Место работы | Занимаемая должность | Инициалы, фамилия |
|--------------|----------------------|-------------------|
|              |                      |                   |
|              |                      |                   |
|              |                      |                   |