

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебной дисциплины

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ

для специальности 31.02.02 Акушерское дело

2019 г.

СОГЛАСОВАНО

«31» 08 2019 г.

Заместитель директора
по учебному процессу
Р.М.Зеленкова



УТВЕРЖДЕНО

на заседании ЦМК

социально-гуманитарных

и математических дисциплин

протокол № 1 от «31» 08 2019 г.

Председатель ЦМК

Т.А.Пеструхина /Т.А.Пеструхина

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе
Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС)
по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО)
31.02.02 Акушерское дело

Организация – разработчик ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж»

Разработчики:

Мухаметзянова Юлия Эрнестовна, преподаватель Истории ГАПОУ
«Нижекамский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт рабочей программы учебной дисциплины.....	5
2. Структура и содержание учебной дисциплины.....	7
3. Условия реализации учебной дисциплины.....	14
4. Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплин.....	15

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

История развития медицины

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной дисциплины «История развития медицины» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО **31.02.02 Акушерское дело**

Рабочая программа учебной дисциплины «История развития медицины» может быть использована в дополнительном профессиональном образовании.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «История развития медицины» входит в состав общего гуманитарного и социально-экономического цикла.

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- Грамотно и самостоятельно анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;
- заботиться о сохранении отечественного и мирового культурного наследия, стремиться к повышению своего культурного уровня;
- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;
- грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины;
- адекватно с позиции партнерских отношений взаимодействовать с пациентом, его родственниками, поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
- использовать в своей деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;
- достойно следовать в своей деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- Основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса.

- Этапы становления и развития медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни.
- Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время); достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;
- Вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества
- Основные правила и принципы профессиональной врачебной этики; морально-этические основы современного медицинского законодательства; права пациентов, обязанности, права, место врача в обществе; моральные нормы внутри профессиональных отношений; формы взаимоотношения «врач-пациент».

1.4 Рекомендуемое количество часов на освоение рабочей программы учебной дисциплины:

максимальной учебной нагрузки обучающегося – 51 часа, в том числе:
обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – 34 часов;
самостоятельной работы обучающегося – 17 часа.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	<i>Количество во часов</i>
Максимальная учебная нагрузка (всего)	<i>51</i>
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	<i>34</i>
в том числе:	
теоретические и практические занятия	<i>34</i>
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	<i>17</i>
в том числе:	
тематика внеаудиторной самостоятельной работы	<i>17</i>

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины История развития медицины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Тема 1. Медицина Древнего мира	<p>Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.</p> <p>Классический период (V-IV вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.</p> <p>Жизнь и деятельность Гипократа (ок. 460-370 гг. до н.э.).</p> <p>"Гипократов сборник" - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.</p> <p>"Гипократов сборник" о врачебной этике. "Клятва".</p>	4	1
Самостоятельная работа обучающихся			
1. Написание рефератов. 2. Подготовка докладов.		4	3
Тема 2. Медицина в Средние века	<p>Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.)</p> <p>Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. "Дома мудрости" и "Общества просвещенных". Ислам и медицина. Алхимия и медицина.</p> <p>Абу Бакрар-Рази (850-923, Багдад); его труды "Всеобъемлющая книга" и</p>	4	2

	<p>"Об оспе и кори". Абу-л-Касим ал-Захрави(ок. 936-1013, Кордова); его "Трактат о хирургии и инструментах". Учение о глазных болезнях.</p> <p>Представления о кровообращении: Ибн ал-Нафис (XIII в., Дамаск).</p> <p>Медицина народов Средней Азии (X-XII вв.)</p> <p>Становление независимых национальных государств. Развитие наук.</p> <p>"Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.</p> <p>Абу Али ибн Сина (980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах (1020 г.).</p>			
<p>Самостоятельная работа обучающихся</p>				
<p>1. Написание рефератов. 2. Подготовка докладов. Тема 3. Земская медицина</p>	<p>Деятельность А.П.Доброславина в русском обществе охранения народного здоровья. Основание научно-популярного гигиенического журнала "Здоровье". Деятельность А.П.Доброславина по оздоровлению городов, по улучшению водоснабжения, канализации. Деятельность Ф.Ф.Эрисмана в Петербурге по изучению школьной близорукости, условий жизни городской бедноты. Работа в Московской Земской санитарной организации. Исследование условий труда и жизни фабрично-заводских рабочих Московской губернии.</p> <p>Начало дифференциации гигиены и санитарии по отдельным отраслям. Возникновение и развитие земской медицины. Создание земской санитарной</p>		4	2
			3	2

	<p>организации. Роль передовых земских врачей в разработке санитарно-гигиенических вопросов. Санитарно-статистические исследования земских врачей. Передовые земские санитарные врачи: И.И.Моллессон, Н.И.Тезяков, Е.А.Осипов и др. Санитарные организации в городах. Санитарно-гигиенические исследования фабрично-заводских врачей (Ф.Ф.Эрисман, А.В.Погожев, Е.И.Дементьев, Д.И.Никольский, В.А.Левитский и др.). Успехи теоретической медицины. Материалистический нервизм – новое направление в медицине. И.М.Сеченов (1829-1905 гг.). "Рефлексы головного мозга" (1863 г.) – "гениальный взмах русской мысли". Значение работы для материалистического понимания процессов мышления, психологии. Школа И.М.Сеченова. Значение его работ для отечественной и мировой науки.</p> <p>Развитие идей И.М.Сеченова в исследованиях С.П.Боткина. Попытка построения им неврогенной теории патогенеза болезней.</p> <p>И.П.Павлов (1849-1936 гг.) – великий русский физиолог. Введение хронического эксперимента. Павловский нервизм. Его методологические принципы изучения жизнедеятельности организма. Создатель материалистического учения о высшей нервной деятельности. Основатель крупнейшей физиологической школы. Распространение идей нервизма на физиологию кровообращения (докт. дисс.), физиологию пищеварения – "Лекция о работе главных пищеварительных желез" (1897 г.). Открытие методов условных рефлексов. Присуждение И.П.Павлову Нобелевской премии за цикл этих работ в 1904 г.</p>	
<p>Самостоятельная работа обучающихся</p> <p>Написание рефератов. Подготовка докладов.</p>		4
<p>Тема 4. Здравоохранение в Советский период</p>	<p>Создание государственной системы здравоохранения Татарии. Укрепление инфраструктуры здравоохранения. Формирование санитарно-эпидемиологической службы. Ликвидация ряда опасных инфекций. Построение системы охраны здоровья матери и ребенка. Организация специальных служб по борьбе с широко распространенными социально обусловленными патологиями - туберкулезом, венерическими заболеваниями, трахомой. Развитие медицинской науки и образования.</p>	2

Самостоятельная работа обучающихся		
1. Написание рефератов. 2. Подготовка докладов.	4	3
Тема 5. Медицинские учреждения города Казани	2	2
<p>Университетская клиника. Фабрично-заводская медицина. Адмиралтейская больница, Алафузовская больница. Губернская земская, Мещанская Александровская, Шамовская больница. Казанская окружная психиатрическая лечебница. Санаторий "Каменка". 1-я стоматологическая поликлиника. Организация станции "Скорой медицинской помощи". Госпитали Казани в годы Великой Отечественной войны. Городской кожно-венерологический диспансер.</p> <p>Создание специализированных центров по оказанию высококвалифицированной медицинской помощи.</p>	1	3
Самостоятельная работа обучающихся		
Подготовка реферата на тему: «Республиканская клиническая больница»		
Тема 6. Выдающиеся открытия казанских медиков	2	2
Трехтомник профессора терапии Ф.Х.Эрдмана "К познанию внутренней России". Монография К.Ф.Фукса "Казанские татары в статистическом и этнографическом отношениях". Работа И.И.Моллесона "Земская медицина". Организация В.В.Пашутиным первой в истории медицины кафедры патологической физиологии. Открытия В.М.Бехтерева. Исследования С.С.Зимницкого. Достижения А.В.Вишневецкого.		

Тема 7. Здравоохранение г. Казани	Булгарские лекари. Эпидемии оспы и чумы. Разработка организационных принципов, идеологии земской медицины. Гигиенический комитет. Общество врачей г. Казани. Борьба с холерой, натуральной оспой, социальными болезнями.	2	2
Тема 8. Казанский государственный медицинский университет	Казанский государственный медицинский университет (КГМУ) Министерства здравоохранения Российской Федерации. Этапы развития. Медицинский факультет Императорского Казанского университета. Медицинский институт. Медицинский институт имени С.В.Курашова.	2	2
Тема 9. Выдающиеся деятели Казани	Деятельность министров здравоохранения И.З. Мухутдинова, Р.У. ХабриеваСоздание инфраструктуры для оказания населению высококвалифицированной и специализированной медицинской помощи. Формирование стройной трехуровневой системы медицинского обслуживания сельского населения.	2	2
Тема 10. Средние специальные учебные заведения РТ	Подготовка средних медицинских работников. Средние специальные учебные заведения РТ. Фармацевтическое училище. История Нижнекамского медицинского училища. Первые преподаватели училища. Первый набор учащихся.	4	2
Тема 11. Здравоохранение районов РТ	Развитие системы здравоохранения Елабужского, Бугульминского, Чистопольского, других районов Татарстана. Лечебно – профилактические учреждения. Выдающиеся деятели, ветераны здравоохранения.	2	2
Тема 12. Здравоохранение Нижнекамского района	Шереметьевская участковая больница. Красно – кадкинская участковая больница(1954-2000 гг.). Старошешминская участковая больница. Воспоминания ветеранов труда. Руководители учреждений здравоохранения Нижнекамского района.	2	2,3
Тема 13. Здравоохранение города Нижнекамска	Преднижнекамский период. Создание здравоохранения города в период правления ЦРБ. Афанасовская участковая больница. Центральная районная больница. Медико – санитарная часть нефтекомбината.	2	2,3

Тема 14. Актуальные проблемы медицины и их решение.	Содержание учебного материала Национальный проект «Демография». Развитие нанотехнологий в медицине.	2	3
Всего:		51	

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 гигиены и экологии человека.

Оборудование учебного кабинета:

- столы, стулья для преподавателя и студентов;
- шкафы для хранения приборов, наглядных пособий, учебно – методической документации;
- доска классная;

Технические средства обучения:

- компьютеры;
- интерактивная доска;
- мультимедийный проектор

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий:

Дополнительная литература:

Сорокина, Т.С. История медицины: учебник для студ. мед. вузов / Т.С.Сорокина.-7-е изд., испр. - М.:Академия,2008

Лисицын, Ю. П. История медицины: учебник / Ю. П. Лисицын.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2008

Самойлов, В. О. История российской медицины /В. О. Самойлов.- М.,1997

Мирский, М. Б. Медицина России в XVI-XIX веков /М. Б. Мирский.- М.:РОССПЕЭН,1996

Павлухин, Я.Г. История медицины Татарстана в лицах/ Я.Г. Павлухин.- Казань: Медицина, 1997

Рождественский, Е.А. История здравоохранения Нижнекамского района и города Нижнекамска/ Е.А. Рождественский.- Нижнекамск, 2009.-

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Умения:	
Грамотно и самостоятельно анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности	Оценка аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов
Заботиться о сохранении отечественного и мирового культурного наследия, стремиться к повышению своего культурного уровня	Оценка аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов
Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике	устный опрос.
Использовать в своей деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения	устный опрос.
Постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности	устный опрос. Оценка аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов
Знания:	
Этапы становления и развития медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни	устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время); достижения	устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы

<p>крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры</p>	
<p>Вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества</p>	<p>устный опрос, , оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы, Защита презентаций</p>
<p>Основные правила и принципы профессиональной врачебной этики; морально-этические основы современного медицинского законодательства; права пациентов, моральные нормы внутри профессиональных отношений</p>	<p>устный опрос, , оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы</p>

**Выписка из ФГОС по специальности
31.02.02 Акушерское дело
История развития медицины**

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен

уметь:

- грамотно и самостоятельно анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;
- заботиться о сохранении отечественного и мирового культурного наследия, стремиться к повышению своего культурного уровня;
- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;
- использовать в своей деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен

знать:

- этапы становления и развития медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни;
- отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время); достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;
- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества;
- основные правила и принципы профессиональной врачебной этики; морально-этические основы современного медицинского законодательства; права пациентов, моральные нормы внутри профессиональных отношений;

5.1 Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен **обладать общими компетенциями**, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, 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 на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

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 и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

5.2 Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам деятельности:

5.2.1. Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

5.2.2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

5.2.3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.