

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.
протокол №

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	Гуманитарных дисциплин и биоэтики (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			1
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	108	108
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	3
2	Контактная работа, в том числе:	72	72
2.1	Лекции	36	36
2.2	Лабораторные занятия		
2.3	Практические занятия		
2.4	Семинары	36	36
3	Самостоятельная работа	36	36
4	Контроль		
5	Вид итогового контроля: зачет	-	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «История медицины» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

ст. преподаватель

(должность, ученое звание, степень)

П.А. Жикоренцева

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
гуманитарных дисциплин и биоэтики

название кафедры

« 29 » июня 2021 г., протокол заседания № 8

Заведующий (ая) кафедрой

гуманитарных дисциплин и биоэтики

название кафедры

профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

Г.Л. Микиртичан

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	История медицины (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1.	Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	4
	1.1. Рабочая программа.....	4
	1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе	20
2.	Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....	21
	2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год	21
	2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год	22
3.	Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»	23
	3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине	23
4.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....	29
5.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....	31
6.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»	48
7.	Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»	56
8.	Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»	57
9.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	58
10.	Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»	59
11.	Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....	60

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.

Задачи изучения дисциплины:

- обеспечение усвоения студентами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования органа зрения детей в рамках диагностических возможностей врача-педиатра;
- обеспечение усвоения студентами теоретических знаний и практических умений по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим и больным офтальмологического профиля;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике глазной патологии среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- усвоение студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения заболеваний глаз;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы офтальмологических кабинетов (отделений) лечебно-профилактических учреждений.

Обучающийся должен знать:

- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в разных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания, медицины, сестринского дела и здравоохранения в процессе их поступательного развития;
- вклад выдающихся врачей и ученых мира в развитие медицинской науки и практики здравоохранения;
- достижения и приоритеты российской медицины;
- особенности развития медицинской этики в разных цивилизациях и странах мира, их философские основы и исторические условия формирования.

Обучающийся должен уметь:

- самостоятельно анализировать историко-медицинскую научную литературу;
- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания, медицины и сестринского дела от истоков до современности;
- грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины и сестринского дела;
- использовать в своей профессиональной деятельности, общении с коллегами и пациентами знания по истории медицины и сестринского дела, медицинского образования и медицинской этики, приобретенные в процессе обучения;
- понимать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- в своей профессиональной деятельности достойно следовать высоким моральным требованиям, предъявляемым к медицинской профессии и врачебному долгу, идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

Обучающийся должен владеть:

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

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА.
КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Основные медико-биологические дисциплины	<u>Знания:</u> биологии, физики, химии, необходимые для понимания выдающихся открытий в этих фундаментальных областях науки. <u>Умения:</u> самостоятельно анализировать выдающиеся достижения и открытия в области медико-биологических наук и их влияние на последующее развитие клинической медицины и здравоохранения.
2.	История (история России, всеобщая история)	<u>Знания:</u> основных этапов развития мировой и отечественной истории и культуры, базовых исторических понятий и терминов, социально-значимых проблем в мировой и отечественной истории. <u>Умения:</u> выявлять причинно-следственную связь явлений исторического прошлого, анализировать исторические проблемы развития общества и их влияние на развитие медицинских знаний. <u>Навыки:</u> устного и письменного изложения исторических событий, ведения дискуссий по проблемам дисциплины.
3.	Латинский язык	<u>Знания:</u> латинских терминов и медицинской терминологии, необходимой для понимания изучаемых медицинских явлений и открытий. <u>Умения:</u> применять медицинскую терминологию и лексику в процессе изучения истории медицинских открытий и медицинского образования.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих универсальных (УК) компетенций:

- Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);
- Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (УК-5).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	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 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	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 врачебной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.	Навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
2.	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Стратегию сотрудничества и организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели	Планировать и корректировать работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнения ее членов	Навыками разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
3.	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Анализ важнейших идеологических и ценностных систем, сформировавшихся в ходе исторического развития, обоснование актуальности их использования при социальном и профессиональном взаимодействии	Выстраивать социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп	Навыками обеспечения создания не дискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
		I часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72/2	72
Лекции (Л)	36	36
Практические занятия (ПЗ),	-	-
Семинары (С)	36	36
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	36	36
<i>История болезни (ИБ)</i>	-	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-
<i>Написание реферата</i>	8	8
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>	8	8
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	20	20
Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Вид промежуточной аттестации		
	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	-
	час.	108
	ЗЕТ	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
I	УК-1,3,5	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе	Определение истории медицины. История медицины как наука и как часть общей истории культуры. Периодизация истории медицины. Значение истории медицины. Источники изучения истории медицины. Развитие истории медицины. Крупнейшие историки медицины. Определение медицины. Понятия «народная медицина», «знахарство», «традиционная медицина», «научная медицина», «парамедицина». Медицина: наука, искусство, ремесло. Детерминированность медицины. Связи медицины и искусства (литература, живопись, скульптура, музыка). Источники для изучения истории медицины разных эпох: письменные, вещественные, изобразительные, устные, этнографические. Эмблемы медицины, их значение с точки зрения истории медицины. Эмблемы разных эпох, их символическое истолкование. Эмблемы отдельных медицинских дисциплин. <i>Региональный компонент</i>: эмблемы медицины в архитектуре и скульптуре Санкт-Петербурга. Основные черты врачевания в различные периоды перво-

			бытного общества. Рациональное и иррациональное в мирозерцании первобытного человека. Теоретические основы первобытной культуры и медицины: табу, тотем, Агия. Представления об организме человека, о здоровье и болезни, первые приемы врачевания. Археологические, палеопатологические и этнографические исследования. Связь первобытной и народной медицины.
II	УК-1,3,5	Врачевание и медицина в странах Древнего Востока	<u>Медицина Древнего Востока.</u> Врачевание в странах Древнего Востока: в древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия), в древнем Египте, в древней Индии, в древнем Китае. Основные черты медицины стран Древнего Востока. Религиозно-философские представления и системы, на которых основывалась традиционная медицина стран Древнего Востока. Основные источники медицинских знаний. Представления о строении, функциях, причинах и механизме развития заболеваний, диагностике, лечении и профилактике болезней. Зачатки организации здравоохранения, медицинские учреждения, подготовка врачей, основные медицинские профессии. Медицинская этика. Забота о детях, представления об уходе за детьми, вскармливании, лечении симптомов детских болезней. Традиционная медицина Востока сегодня. <i>Региональный компонент:</i> связи медицины и искусства. <u>Медицина античного Средиземноморья.</u> Общая историческая характеристика. Значение греческой культуры для развития мировой цивилизации. Развитие медицины в Древней Греции, Александрии, Древнем Риме. Стихийно-материалистические тенденции древнегреческой медицины. Основные представители философии и медицины. Уровень знаний о строении и функциях организма. Гиппократ, основы его учения. Достижения в области анатомии и физиологии в Александрии (Эразистрат, Герофил). Вклад Галена в анатомию и физиологию. Уровень знаний о причинах и механизме развития заболевания. Общие и частные причины. Гуморальная теория патологии Гиппократа. Солидарная система Асклепиада. Методы диагностики заболеваний. Принципы и методы лечения больных. Значение трудов Гиппократа для развития внутренней медицины, хирургии. Вклад Галена в фармакологию, хирургию. Профилактика заболеваний. Санитарные мероприятия и санитарно-технические сооружения в Древнем Риме. Проблемы подготовки врачей. Первые врачебные школы. Зачатки государственной медицины. Медицинские учреждения. Вопросы вскармливания, ухода за ребенком, симптомы детских заболеваний в трудах Гиппократа, Сорана Эфесского, Галена и других врачей древности. Медицинская этика. Клятва врача, ее толкование в разные эпохи и сегодня. Взаимоотношения с больным. Медицинская «тайна». Отношения с коллегами. Качества и внешний вид врача. <i>Региональный компонент.</i> Связи медицины и искусства: литературные произведения (мифология, поэмы Гомера, произведения Геродота, Аристофана, Лукиана, греческая и латинская медицинская эпиграмма и др.), живопись и скульптура, музыка.
III	УК-1,3,5	Врачевание и медицина Античного Средиземноморья	Общая историческая характеристика Древней Греции, эллинистического Средиземноморья, Древнего Рима. Историческое значение античной культуры, философии и медицины. Основные черты медицины в странах античного Средиземноморья. Основные формы медицины антично-

		сти: народная, храмовая, профессиональная. Эмпирический характер медицины. <i>Храмовая медицина</i>. Боги и демоны, насылающие болезни и избавляющие от них: Аполлон, Артемида, Атэ, Паон и др. Культ Асклепия и его семьи. Асклепейоны (Эпидавр, Кос и др.): устройство, распространение; инкубация. Жрецы Асклепия как носители медицинских знаний. Тесная связь медицины и философии (натурфилософия, стоицизм, платонизм, учения Демокрита, Эпикура и др.). Организация здравоохранения. Развитие военной медицины в Древнем Риме: военные врачи, санитарные команды, валетудинарии. Медицинское дело в городах: архиатры, врачи при объединениях ремесленников, в банях, театрах и цирках. <i>Санитарное дело</i> в Древнем Риме и городах Римской империи: законы Двенадцати таблиц; эдилы; акведуки, клоаки, частные и общественные термы. <i>Медицинские учреждения</i>: первоначально отсутствовали, затем ятрейи. Ятрейя Гиппократова на о. Кос, лечебницы в г. Помпеи. Асклепейоны. Валетудинарии. Подготовка врачей. Семейные школы: передача медицинских познаний по наследству. Школы при храмах (жреческие). Практические школы одного врача: 4-5 учеников, с 10-12 лет. Профессиональные медицинские школы в Древней Греции (Кротонская, Косская, Книдская, Сицилийская), сходства и различия в подходе к болезни. Александрийская школа; Мусейон. Частные школы, организуемые несколькими врачами. Государственные школы. Порядок обучения. <i>Медицинские профессии</i>: врачи войсковые и флотские; специалисты по лечению ран; врачи придворные; врачи общественных учреждений; врачи-периодевты; женщины-врачи. Врачи-рабы. Специалисты: хирурги, глазные врачи, литотомы. Вознаграждение врача: подарки, условленная плата, государственное жалование. Медицинская этика. Высокое положение врача, внимание греческих полисов к врачеванию. Адоксия. Патриотизм врачей. Предубеждение римлян против греческих врачей, затем рост их авторитета. Основные положения клятвы Гиппократова (уважение и благодарность к наставнику, хранение секретов медицинского искусства от непосвященных, принесение блага больному как высшая цель врача, воздержание от принесения вреда, от убийства, от абортот и от неблагоприятных поступков вообще, нравственная чистота профессии, хранение врачебной тайны) и их понимание на разных этапах развития медицины. Требования к личности, поведению и внешнему виду врача (Гиппократ, Цельс). Общение врача с больным. Гонорар врача. Отношение к больным разного социального положения и к безнадежным больным. Отношение к душевнобольным (Цельс, Соран). Взаимоотношения с коллегами (Гиппократ, Цельс, Гален). Соблюдение врачебной тайны. Усовершенствование знаний как обязанность врача. Медицина и искусство. Отражение медицины в <i>литературе</i>: древнегреческие мифы (об Асклепии и его детях, кентавре Хироне, Мелампое, Эдипе, Геракле, Дионисе), поэмы Гомера (гигиенические стороны быта, описание ран и способов их лечения, лекарственные растения), история Геродота, трагедии Эсхила, комедия Аристофана «Плутос», диалоги Платона «Протагор» и «Федр», пародии Лукиана, эпиграммы Марциала, поэма Лукреция «О природе вещей». Связь медицины с <i>архитектурой и скульптурой</i>: рекомендации врачей зодчим, культ здорового и красивого тела (каллокагатия), эстетика лечебных учреждений, асклепейоны как единство медицины и архитектуры, изображения больных орга-
--	--	--

			нов. Целебное воздействие <i>музыки</i> (Пифагор, Асклепиад, Гален). Знания о строении и функциях организма в странах античного Средиземноморья. Начало регулярных вскрытий трупов, а также вивисекций в Александрии (IV-III вв. до н.э.). Открытия Герофила и Эрасистрата. Подробное описание строения человеческого тела в трактатах Галена (II в.) «О назначении частей человеческого тела», «Об анатомии». Физиологические опыты и представления Галена. Достижения и ошибки Галена; средневековый галенизм. Представления о причинах и механизме развития болезней. Общие и индивидуальные причины болезней. Воздействие окружающей среды на организм человека в книге Гиппократов «О воздухах, водах и местностях». Образ жизни как возможная причина болезней. Наказание богов и демоны как причины болезней. Представления о причинах эпидемий: воля богов; миазматическая теория (Лукреций, I в. до н.э.). Представления о <i>механизме развития болезней</i>. Гуморальная теория (4 первостихии, 4 сока организма, 4 темперамента) – Гиппократ, Аристотель, Герофил, Гален. Солидарная (атомистическая) теория – Эрасистрат, Асклепиад. Методы обследования больных: опрос, тщательный осмотр, пальпация, исследование пульса, аускультация, органолептический анализ выделений. Диагноз и прогноз болезни – «книдский» и «косский» подходы. Принципы лечения: «Не вреди» (Гиппократ), Индивидуальный подход к больному (Гиппократ), Длительное наблюдение у постели больного (Гиппократ), «Природа – лучший врач» (Гиппократ), «Противоположное лечить противоположным» (Алкмеон), «Лечить безопасно, быстро и приятно» (Асклепиад), Симптоматический подход. Цели лечения: восстановление гармонии соков, восстановление нормальной проходимости каналов тела. <i>Методы лечения</i>: коррекция образа жизни и питания пациента, важное место физических упражнений и физиотерапии, особенности лекарственной терапии. Вклад Диоскорида (I в.) и Галена в развитие фармакологии. Травматология и десмургия в трудах Гиппократов, Сорана, Галена. Профилактика заболеваний. Традиции личной гигиены, физическая культура и спорт в Древней Греции. Закаливание. «Спартакское воспитание». Общественная профилактика заболеваний в Древнем Риме. Крупнейшие деятели медицины стран античного Средиземноморья. Алкмеон Кротонский. Эмпедокл из Агригента. Эврифон Книдский. Гиппократ Косский и «Гиппократов сборник», их значение для последующего развития медицины. Герофил и Эрасистрат. Асклепиад Вифинский. Подведение итогов развития медицины в руководстве «О медицине» Авла Корнелия Цельса. Диоскорид Педаний. Соран Эфесский. Гален Пергамский как основоположник теоретической медицины.
IV	УК-1,3,5	Медицина в Средние века (V–XV вв.)	Арабские халифаты. Западная Европа. Общая характеристика периода. Медицина и культура в Византийской империи и Закавказье. Религия и наука, развитие медицинских знаний. Санитарно-технические сооружения. Больничное дело. Медицинское образование. Орибазий, Аэций, Павел Эгинский. Медицина в средневековых Грузии и Армении. Медицина народов средневекового Востока. Медицина в арабоязычных халифатах. Развитие химии, фармацевтики. Дома науки. Принципы подготовки врачей. Больницы, аптеки. Крупнейшие ученые: Ар-Рази, Ибн-Сина, аз-

			Захрави, и др. Взгляды Ибн-Сины на теоретическую и практическую медицину, значение его труда «Канон врачебной науки» для развития медицины. <i>Региональный компонент.</i> Медицинская этика; «Ежедневная молитва врача» Маймонида. Связи медицины и искусства. Тибетская традиционная медицина. Возникновение, распространение, особенности. Ламы, дацаны. «Чжуд-Ши». Тибетская медицина в России; династия Бадмаевых. Медицина в Западной Европе в период раннего и развитого Средневековья. Основные черты культуры и медицины. Средневековая схоластика и медицина. Медицинское образование. Открытие университетов. Салернская школа; Арнольд из Виллановы и «Салернский кодекс здоровья». Эпидемии повальных болезней; противоэпидемические меры. Организация больниц, лазаретов. Известные врачи и философы этого времени: Р. Бэкон, М. деи Луцци, Г. де Шолиак и др. Положение и подготовка хирургов. <i>Региональный компонент.</i> Медицинская этика. Медицина и искусство. Древние акты и документы, по которым изучают вопросы врачевания и гигиены Древней Руси. Развитие врачевания до и после принятия христианства. Роль народной медицины. Методы лечения больных. Организация лечебного дела в Древнерусском государстве, наличие больниц. Гигиенические мероприятия. Агапит, Антоний, Алимпей. Медицина в Московском государстве. Характеристика эпохи. Рукописные памятники медицинской письменности – травники, лечебники, вертограды. Зарождение элементов государственной медицины. Аптекарский приказ. Организация медицинской службы в войсках. Открытие временных госпиталей. Меры по борьбе с эпидемиями. Медицинская школа. Первые доктора медицины. Вопросы гигиены детского возраста, представление о симптомах и лечении детских заболеваний. Е. Славинецкий и его труд «Гражданство обычаев детских». <i>Региональный компонент.</i> Клятвенные записи лекарей. Связи медицины и искусства. Влияние социально-экономических условий на развитие естествознания. Культура и наука. Гуманизм эпохи Возрождения. Распространение опытного метода в науке (Ф. Бэкон, Р. Декарт, Парацельс и др.). Борьба со схолистикой.
V	УК-1,3,5	Медицина Раннего Нового времени (конец XV – начало XVII в.)	Достижения эпохи Возрождения. Возникновение анатомии как науки: Леонардо да Винчи, Андрей Везалий и его труд «О строении человеческого тела» (1543). Микроскоп и микроскописты: Р. Гук, А. Левенгук, М. Мальпиги. Развитие ятрофизических и ятрохимических представлений в медицине. Возникновение физиологии как науки: Уильям Гарвей и его труд «Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных». Возникновение учения об инфекционных болезнях: Дж. Фракастори и его труд «О контагии, контагиозных болезнях и лечении». Зарождение профессиональной патологии: Парацельс, Б. Рамаццини. Методы диагностики и лечения. Состояние терапии: Парацельс, Дж. Монтано. Успехи хирургии: А. Паре. Медицинское образование и медицинские учреждения эпохи Возрождения. Медицинская этика. <i>Региональный компонент.</i> Связи медицины и искусства: литература (Ф. Рабле, У. Шекспир, М. Сервантес, Эразм Роттердамский и др.); живопись (Л. да Винчи, Рембрандт, Гирландайо, Ван Калькар, Ван Дейк, Гольбейн и др.); музыка.

VI	УК-1,3,5	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (середина XVII–начало XX в.)	<u>Развитие медицины в XVIII веке.</u> Общая историческая характеристика периода в странах Европы и в России. Влияние на развитие медицины новых социально-экономических условий. Реформы Петра I, буржуазная революция во Франции. Французские, английские, немецкие, российские просветители. Основные черты и достижения медицины. Зарождение гистологии и патологической анатомии (К. Биша, Дж. Б. Морганьи, А.М. Шумлянский), эмбриологии (К.Ф. Вольф). Уровень знаний о функциях организма, изучение нервно-мышечной системы (А. Галлер), типов сложения людей (С.Г. Зыбелин). Учения Э. Штала, Ф. Гофмана, У. Куллена, Дж. Броуна, Ф.А. Месмера. Меры борьбы с эпидемиями: натуральной оспой, чумой, сибирской язвой, введение вариоляции. Оспенные дома. Э. Дженнер – вакцинация. Зарождение отечественной эпидемиологии (Д.С. Самойлович). Н.М. Максимович-Амбодик – автор первого российского руководства по акушерству. Рождение гомеопатии: С. Ганеман. Медицинское образование. Распространение клинического метода преподавания (Г. Бурхаве). Особенности Франции и России, госпитальные школы. Московский университет, медико-хирургические академии. Роль Н. Бидлоо. Организация здравоохранения. Особенности России. Медицинская канцелярия и Медицинская коллегия: Р. Эрскин, И. Блюментрост, П.З. Кондоиди, А.И. Черкасов, А.И. Васильев и др. Создание физикатов, введение должностей городских и губернских докторов. Приказы общественного призрения, губернские врачебные управы. Реорганизация системы общественного призрения при Петре I и Екатерине II. Медицинские учреждения: госпитали, больницы, аптеки, курорты и др. <i>Региональный компонент.</i> Медицинская этика. Опыты врачей на себе. Изобретения Дженнера и Гийотена. Связи медицины и искусства.
VII	УК-1,3,5	Клиническая медицина Нового времени (середина XVII – начало XX в.)	Характеристика периода. Основные черты медицины. Научно-технический процесс и его влияние на развитие медицины. Применение методов физики и химии в лабораторной и функциональной диагностике (открытие Х-лучей – В.К. Рентген, 1895; радиоактивности: А. Беккерель, 1896; П. и М. Кюри, 1910). Развитие экспериментальных физиологических исследований. Дальнейшая дифференциация и интеграция медицинских наук. Новые теории медицины (фрейдизм, психосоматика, неогиппократизм и др.). Успехи бактериологии, их значение для теоретической и клинической медицины. Укрепление международных контактов между учеными, съезды и конгрессы, научно-общественные объединения – действенные формы коллективного общения ученых и врачей. Достижения теоретической медицины. Развитие морфологии (П.Ф. Лесгафт, В.А. Бец, Н.М. Якубович, А.С. Догель, Д.Н. Зернов и др.). Формирование крупных физиологических школ, получивших мировое признание (К. Бернар, К. Людвиг, Г. Гельмгольц, И.М. Сеченов, И.П. Павлов, Н.Е. Введенский, В.В. Пашутин и др.). Развитие микробиологии и ее влияние на медицину (Л. Пастер, Р. Кох и др.). Возникновение иммунологии, вирусологии (П. Эрлих, И.И. Мечников, Д.И. Ивановский.). Углубление представлений о сущности болезненного процесса в связи с развитием естествознания и медицины. Гуморальная (К. Рокитанский) и клеточная (Р. Вирхов) теории патологии. Положительные и отрицательные стороны теории Р. Вирхова. Развитие патологической анато-

		мии в России. Вклад русских ученых в развитие патологии (М.М. Руднев, А.И. Полунин и др.). Новые методы исследования больных, развивающиеся в связи с успехами физики, химии – (микроскопия, инструментальные методы, рентгеноскопия, электрокардиография, лабораторные методы и др.) и лечения больных (химиотерапия, витаминотерапия, гормонотерапия, электролечение, рентгенорадиолечение и др.). Создание и открытие новых лекарственных средств и развитие лечебных методов химиотерапии (П. Эрлих). Открытие групп крови (К. Ландштейнер, Я. Янский). Развитие клинической медицины. Терапия: Л. Траубе, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов и др. Хирургия: Т. Кохер, Т. Бильрот, Н.В. Склифосовский, А.А. Бобров. П.И. Дьяконов. Н.А. Вельяминов и др. Дж. Листер, его метод антисептики; асептика; развитие обезболивания; местная анестезия (В.К. Анреп). Акушерство и гинекология: А.Я. Крассовский, Д.О. Отт, В.Ф. Снегирев, А.П. Губарев и др.; невропатология и психиатрия: А.Я. Кожевников, С.С. Корсаков, В.М. Бехтерев и др. Развитие экспериментальной гигиены: М. Петтенкофер. Развитие гигиены в России, ее общественная направленность. Деятельность Ф.Ф. Эрисмана, А.П. Доброславина, значение их трудов для развития медицины. Дифференциация гигиенических наук. Организация первых санитарных станций в России. Возникновение земской медицины (1864). Создание в России санитарной организации. Значение земской медицины для развития здравоохранения XX века. Роль передовых земских врачей в разработке санитарно-гигиенических вопросов. Санитарно-статистические исследования земских врачей. Передовые земские врачи: И.И. Молессон, 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. Левицкий и др.). Общества и ведомства, призванные осуществлять заботу о здоровье больных, инвалидов, психически больных, сирот. Зарождение амбулаторной помощи; думские врачи. Развитие общественной медицины в России. <i>Региональный компонент.</i> Медицинская этика. Роль журнала «Врач» (В.А. Манассеин). Отношение врача к обществу (В.Я. Данилевский, В.В. Вересаев, Ф.Ф. Эрисман, Л. Пастер, С.П. Боткин). Взаимоотношения врач – больной (Г.А. Захарьин, С.П. Боткин, К.А. Раухфус, Д.А. Соколов, А.Ф. Кони). Медицинская тайна. Взаимоотношения между коллегами (В.Ф. Снегирев, К.А. Раухфус, Т. Кохер, Э. Ру). Ошибки врачей (Т. Бильрот, Н.И. Пирогов, А.Я. Крассовский, С.П. Коломнин), отношение к экспериментам на животных и человеке (И.П. Павлов, В.В. Вересаев, С.П. Боткин, Л. Пастер). Этика научных открытий. Внешний вид врача, введение белых халатов (Т. Бильрот, К.А. Раухфус). Связи медицины и искусства. Врачи-писатели: А.П. Чехов, В.В. Вересаев, А. Конан Дойл и др. Отражение медицины в художественной литературе (И.С. Тургенев, Ф.М. Достоевский, Л.Н. Толстой, Г. Ибсен, Г. Мопассан и др.). Медицина и живопись (В.Г. Перов, И.Н. Крамской, Н. Ярошенко, В. Верещагин, М. Врубель и др.). Медицина и музыка (А.П. Бородин, Дж. Верди, П.И. Чайковский, Н.А. Римский-Корсаков и др.). Музыкотерапия (В.А. Манассеин, В.М. Бехтерев и др.).
--	--	---

		Медицина XX века. Политическая, социально-экономическая характеристика эпохи. Основные черты развития медицины. Влияние естествознания (химии, биохимии, цитохимии, физики, биологии, генетики, молекулярной биологии и др.) на развитие теоретической и клинической медицины. Бурная дифференциация и интеграция медицинской науки. Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения. Нобелевская премия в области физиологии и медицины – высшее международное признание открытий ученых. Лауреаты Нобелевской премии. Важнейшие достижения теоретической и клинической, профилактической медицины. Роль эксперимента в физиологии, патологии, микробиологии, в углублении понимания патогенеза и клиники заболеваний. Влияние факторов научно-технического прогресса на здоровье человека. Создание и открытие новых лекарственных средств и развитие лечебных методов химиотерапии (П. Эрлих). Сульфаниламиды (Г. Домагк). Антибиотики (А. Флеминг). Искусственная почка. Открытие материального субстрата гена (Д. Уотсон, Ф. Крик). Пересадка тканей и органов. Искусственное сердце. Изучение роли желез внутренней секреции и гормонов и их лечебное применение (Ш. Броун-Секар, Ф. Бантинг). Применение методов физики и химии в лабораторной и функциональной диагностике. Электрокардиография и электроэнцефалография, электронная микроскопия и др. Формирование новых наук в XX столетии (кардиологии, радиологии, онкологии, медицинской генетики, анестезиологии и др.). Особенности развития медицины и здравоохранения в СССР. Влияние политических и идеологических факторов: сессия ВАСХНИЛ (1948), совместная («Павловская») сессия АН СССР и АМН СССР (1950). Возникновение и становление Советской медицины. Создание медико-санитарного отдела. Создание НКЗ РСФСР. Первый нарком здравоохранения РСФСР – Н.А. Семашко. Особенности медицины в годы гражданской войны. Единство гражданской и военной медицины. З.П. Соловьев – начальник главного военно-санитарного управления Красной Армии, руководитель Общества Красного Креста, создатель Артека. Деятельность З.П. Соловьева по перестройке высшего медицинского образования. Медицина в годы мирного строительства. Борьба с эпидемиями. Постановление ЦК ВКП(б) от 18.12.1929 г. «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян». Создание санитарных органов страны. Расширение сети лечебно-профилактических учреждений. Создание ГИМЗа и ВИЭМ. Возникновение новых видов учреждений: здравпунктов, диспансеров, медчастей, СЭС. Подготовка врачебных кадров. Ликвидация особо опасных болезней: чумы, холеры, дракункулеза (ришты). Создание службы крови. Естественнонаучная основа советской медицины. Историческое значение учения И.П. Павлова. Создание отечественных научных школ: А.И. Абрикосова, А.А. Заварзина, Л.А. Орбели, А.А. Богомольца, А.Д. Сперанского, А.Н. Баха, В.Ф. Зеленина, Г.Ф. Ланга, Н.Н. Бурденко, С.И. Спасокукоцкого, А.И. Бакулева, А.В. Вишневого, С.С. Юдина, В.П. Филатова, К.И. Скрябина. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Организация лечения небывалого числа раненых и больных. Единство гражданской и военной медицины. Отсутствие эпидемий. Обеспечение научного руководства на всех этапах медицинской службы. Организация Академии ме-
--	--	--

			дицинских наук (1944). Массовый героизм медиков на фронте и в тылу. Медицина в послевоенный период. Ликвидация санитарных последствий войны. Обобщение опыта советской медицины в годы войны. Объединение больниц и поликлиник. Расширение лечебной базы советского здравоохранения. Советская медицина в условиях научно-технической революции. Расширение международного сотрудничества в области медицинской науки и здравоохранения. Вклад научных медицинских школ: И.В. Давыдовского, Е.Н. Павловского, А.В. Палладина, С.В. Аничкова, П.К. Анохина, М.П. Чумакова, А.Л. Мясникова, Е.И. Чазова, Е.М. Тареева, Б.В. Петровского и др. <i>Региональный компонент.</i> Медицинская этика XX века. Биомедицинская этика. Основные проблемы и принципы биоэтики. Медицина и искусство: литература и поэзия – М.А. Булгаков, С. Моэм, В.П. Аksenov, Ю. Крелин, В. Тушнова, Ю. Друнина, А. Вознесенский; живопись – М. Нестеров, К. Петров-Водкин, Ю. Дейнека, П. Пикассо и др. Музыка – А. Швейцер, С.С. Прокофьев и др.). <i>Региональный компонент:</i> роль ЛПМИ (ныне Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет) в развитии педиатрии и охраны материнства и детства в СССР.
VIII	УК-1,3,5	Медицина и здравоохранение Новейшего времени	Развитие медико-профилактического дела в Древнем мире, в Средние века и эпоху Возрождения, Новое и Новейшее время. Связь с развитием естественнонаучных представлений, медицины в целом. Вклад отечественных и зарубежных ученых

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	СЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
I.	История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе	2	1	1	2	6
II.	Врачевание и медицина в странах Древнего Востока	4	2	2	4	12
III.	Врачевание и медицина Античного Средиземноморья	4	2	2	4	12
IV.	Медицина в Средние века (V–XV вв.)	4	2	2	4	12
V.	Медицина Раннего Нового времени (конец XV –начало XVII в.)	4	2	2	4	12
VI.	Медико-биологическое направление в медицине Нового времени (середина XVII–начало XX в.)	4	2	2	4	12
VII.	Клиническая медицина Нового времени (середина XVII – начало XX в.)	6	3	3	6	18

VIII.	Медицина и здравоохранение Новейшего времени	8	4	4	8	24
	ИТОГО	36	18	18	36	108

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем в АЧ
		I семестр
1	2	3
1.	Введение: история, культура, медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание.	2
2.	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Месопотамия, Древний Египет.	2
3.	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Индия, Древний Китай.	2
4.	Врачевание и медицина в Древней Греции.	2
5.	Медицина в Древнем Риме.	2
6.	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): Византийская империя, средневековый Восток (халифаты, Центральная Азия).	2
7.	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): средневековая Русь, средневековая Западная Европа.	2
8.	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина эпохи Возрождения, доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки).	2
9.	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина в Русском государстве	2
10.	Новое время. Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII–начало XX в.): великие естественнонаучные открытия, биология, анатомия, гистология, общая патология, микробиология, физиология.	2
11.	Медицина в России в XVIII в.	2
12.	Новое время. Становление клинических дисциплин: внутренние болезни (терапия), инфекционные болезни.	2
13.	Новое время. Медицина и медицинское образование в России в первой половине XIX в.	2
14.	Новое время. Проблемы и успехи хирургии (середина XVII–начало	2

	XX в.). Медицина в России во второй половине XIX в.	
15.	Нобелевские премии в области физиологии или медицины. Международное сотрудничество в области здравоохранения и медицины.	2
16.	Достижения отечественной медицины в конце XIX – начале XXI в.	2
17.	Перспективы развития медицинской науки и практики.	2
18.	Вклад ученых образовательного учреждения в развитие науки и практики.	2
ИТОГО		36

5.4. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем семинарских занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем в АЧ
		I семестр
1	2	3
1.	Введение: история, культура, медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание.	2
2.	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Месопотамия, Древний Египет.	2
3.	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Индия, Древний Китай.	2
4.	Врачевание и медицина в Древней Греции.	2
5.	Медицина в Древнем Риме.	2
6.	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): Византийская империя, средневековый Восток (халифаты, Центральная Азия).	2
7.	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): средневековая Русь, средневековая Западная Европа.	2
8.	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина эпохи Возрождения, доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки).	2
9.	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина в Русском государстве.	2
10.	Новое время. Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII – начало XX в.): великие естественнонаучные открытия, биология, анатомия, гистология, общая патология, микробиология, физиология.	2
11.	Медицина в России в XVIII в.	2
12.	Новое время. Становление клинических дисциплин: внутренние болезни (терапия), инфекционные болезни.	2
13.	Новое время. Медицина и медицинское образование в России в первой половине XIX в.	2
14.	Новое время. Проблемы и успехи хирургии (середина XVII – начало XX в.). Медицина в России во второй половине XIX в.	2
15.	Нобелевские премии в области физиологии или медицины. Международное сотрудничество в области здравоохранения и медицины.	2
16.	Достижения отечественной медицины в конце XIX – начале XXI в.	2
17.	Перспективы развития медицинской науки и практики.	2
18.	Вклад ученых образовательного учреждения в развитие науки и практики.	2
ИТОГО		36

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№ п/п	Наименование вида СРО	Объем в АЧ
		I семестр
1.	Написание курсовой работы	-
2.	Написание реферата	8
3.	Подготовка мультимедийных презентаций	8
4.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	12
5.	Самостоятельное решение ситуационных задач	4
6.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	4
	ИТОГО	36

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочные системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Философия			+	+	+	+	+	+
2.	Экономика	+					+	+	+
3.	Правоведение		+	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
на 2022/2023 учебный год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «История медицины»
(наименование дисциплины)

Для специальности Лечебное дело, 31.05.01
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.01	1	1	212	Основная литература: 1. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. 2. Степин В.С., История и философия медицины. Научные революции в медицине XVII - XXI вв. / Степин В.С., Сточик А.М., Затравкин С.Н. - М.: Академический Проект, 2020. - 375 с. (Университетский учебник). 3. Сорокина Т.С. История медицины: учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений. 8-е изд., стер. М.: Издательский центр "Академия", 2008. - 560 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		212	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс] / "М.В. Поддубный, И.В. Егорышева, Е.В. Шерстнева и др.; Под ред. Р.У. Хабриева" - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с. 2. Балалыкин Д.А., История медицины. Книга третья [Электронный ресурс]: учеб. пособие в трех книгах. Книга третья. Хрестоматия / под ред. Д.А. Балалыкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. 3. История медицины: краткий курс. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

УК - 1,3,5

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ КАК НАУКА И ПРЕДМЕТ ПРЕПОДАВАНИЯ. ВРАЧЕВАНИЕ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ

БИЛЕТ 1

1. Медицина Древнего Египта.
2. Изучение строения и функций организма в Древнем мире.
3. Гиппократ: жизнь и труды.

БИЛЕТ 2

1. Медицина Древней Индии.
2. Представления о причинах и сущности болезни в Древнем мире.
3. Гален: жизнь и труды.

БИЛЕТ 3

1. Медицина Древнего Китая.
2. Принципы и методы лечения болезней в Древнем мире.
3. Профессиональные врачебные школы в Древней Греции.

БИЛЕТ 4

1. Медицина Древней Греции.
2. Подготовка врачей и требования к врачу в Древнем мире.
3. Эмблемы медицины.

БИЛЕТ 5

1. Медицина Древнего Рима.
2. Медицинская этика в Древнем мире.
3. Народная, традиционная и научная медицина: сходства и различия.

БИЛЕТ 6

1. Медицина Древнего Египта.
2. Связи медицины с литературой и искусством в Древнем мире.
3. Медицина первобытного общества.

БИЛЕТ 7

1. Медицина Древней Индии.
2. Принципы и методы лечения болезней в Древнем мире.
3. Гален: жизнь и труды.

БИЛЕТ 8

1. Медицина Древнего Китая.
2. Организация медицинской помощи, медицинское законодательство и медицинские учреждения в Древнем мире.

3. Гиппократ: жизнь и труды.

БИЛЕТ 9

1. Медицина Древней Греции.

2. Подготовка врачей и требования к врачу в Древнем мире.

3. Эмблемы медицины.

БИЛЕТ 10

1. Медицина Древнего Рима.

2. Принципы и методы лечения болезней в Древнем мире.

3. Профессиональные врачебные школы в Древней Греции.

БИЛЕТ 11

1. Медицина Древнего Египта.

2. Изучение строения и функций организма в Древнем мире.

3. Профессиональные врачебные школы в Древней Греции.

БИЛЕТ 12

1. Медицина Древней Индии.

2. Подготовка врачей и требования к врачу в Древнем мире.

3. Гиппократ: жизнь и труды.

БИЛЕТ 13

1. Медицина Древнего Китая.

2. Изучение строения и функций организма в Древнем мире.

3. Медицина первобытного общества.

БИЛЕТ 14

1. Медицина Древней Греции.

2. Медицинская этика в Древнем мире.

3. Народная, традиционная и научная медицина: сходства и различия.

БИЛЕТ 15

1. Медицина Древнего Рима.

2. Представления о причинах и сущности болезни в Древнем мире.

3. Медицина первобытного общества.

БИЛЕТ 16

1. Медицина Древнего Египта.

2. Организация медицинской помощи, медицинское законодательство и медицинские учреждения в Древнем мире.

3. Гален: жизнь и труды.

БИЛЕТ 17

1. Медицина Древней Индии.

2. Представления о причинах и сущности болезни в Древнем мире.

3. Гиппократ: жизнь и труды.

БИЛЕТ 18

1. Медицина Древнего Китая.

2. Связи медицины с литературой и искусством в Древнем мире.

3. Гален: жизнь и труды.

БИЛЕТ 19

1. Медицина Древней Греции.

2. Медицинская этика в Древнем мире.

3. Народная, традиционная и научная медицина: сходства и различия.

БИЛЕТ 20

1. Медицина Древнего Рима.

2. Организация медицинской помощи, медицинское законодательство и медицинские учреждения в Древнем мире.

3. Эмблемы медицины.

МЕДИЦИНА В СРЕДНИЕ ВЕКА (V–XV ВВ.)

БИЛЕТ 1

1. Медицина Тибета.
2. Уровень знаний о строении организма в Средние века.
3. Парацельс: жизнь и труды.

БИЛЕТ 2

1. Медицина арабских халифатов.
2. Представления о причинах и патогенезе болезни в Средние века.
3. А.Везалий: жизнь и труды.

БИЛЕТ 3

1. Медицина Киевской и Московской Руси.
2. Принципы и методы лечения болезней в Средние века.
3. У. Гарвей: жизнь и труды.

БИЛЕТ 4

1. Медицина средневековой Европы (VI–XV вв.).
2. Подготовка врачей и медицинские профессии в Средние века.
3. Ибн Сина: жизнь и труды.

БИЛЕТ 5

1. Медицина Европы эпохи Возрождения (XVI–XVII вв.).
2. Медицинская этика в Средние века.
3. Ар Рази: жизнь и труды.

БИЛЕТ 6

1. Медицина Тибета.
2. Связи медицины с литературой и искусством в Средние века.
3. А.Паре: жизнь и труды.

БИЛЕТ 7

1. Медицина арабских халифатов.
2. Принципы и методы лечения болезней в Средние века.
3. А.Паре: жизнь и труды.

БИЛЕТ 8

1. Медицина Киевской и Московской Руси.
2. Подготовка врачей и требования к врачу в Средние века.
3. А. Везалий: жизнь и труды.

БИЛЕТ 9

1. Медицина средневековой Европы (VI–XV вв.).
2. Организация медицинской помощи и медицинские учреждения в Средние века.
3. У.Гарвей: жизнь и труды.

БИЛЕТ 10

1. Медицина Европы эпохи Возрождения (XVI–XVII вв.).
2. Принципы и методы лечения болезней в Средние века.
3. Ар Рази: жизнь и труды.

БИЛЕТ 11

1. Медицина арабских халифатов.
2. Подготовка врачей и медицинские профессии в Средние века.
3. А. Везалий: жизнь и труды.

БИЛЕТ 12

1. Медицина Киевской и Московской Руси.
2. Уровень знаний о функциях организма в Средние века.
3. Парацельс: жизнь и труды.

БИЛЕТ 13

1. Медицина средневековой Европы (VI–XV вв.).

2. Уровень знаний о строении организма в Средние века.

3. Ар Рази: жизнь и труды.

БИЛЕТ 14

1. Медицина Европы эпохи Возрождения (XVI–XVII вв.).

2. Медицинская этика в Средние века.

3. Ибн Сина: жизнь и труды.

БИЛЕТ 15

1. Медицина средневековой Европы (VI–XV вв.).

2. Представления о причинах и патогенезе болезни в Средние века.

3. У. Гарвей: жизнь и труды.

БИЛЕТ 16

1. Медицина Европы эпохи Возрождения (XVI–XVII вв.).

2. Организация медицинской помощи и медицинские учреждения в Средние века.

3. Ибн Сина: жизнь и труды.

БИЛЕТ 17

1. Медицина арабских халифатов.

2. Представления о причинах и патогенезе болезни в Средние века.

3. Парацельс: жизнь и труды.

БИЛЕТ 18

1. Медицина средневековой Европы (VI–XV вв.).

2. Связи медицины с литературой и искусством в Средние века.

3. А. Везалий: жизнь и труды.

БИЛЕТ 19

1. Медицина Тибета.

2. Организация медицинской помощи и медицинские учреждения в Средние века.

3. А. Парэ: жизнь и труды.

БИЛЕТ 20

1. Медицина Европы эпохи Возрождения (XVI–XVII вв.).

2. Уровень знаний о функциях организма в Средние века.

3. Ибн Сина: жизнь и труды.

МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ

БИЛЕТ 1

1. Центральное и местное управление медицинской службой в России в XVIII–XIX вв.

2. Развитие знаний о строении организма в XVIII–XX вв.

3. И.И. Мечников: жизнь и труды.

БИЛЕТ 2

1. Земская медицина.

2. Развитие знаний о функциях организма в XVIII – 1 пол. XIX в.

3. Р. Вирхов: жизнь и труды.

БИЛЕТ 3

1. Медицинские учреждения в России в XVIII–XIX вв.

2. Методы исследования больных во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.

3. Н.И. Пирогов: жизнь и труды.

БИЛЕТ 4

1. Медицинское образование в России в XVIII в.

2. Развитие знаний о функциях организма во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.

3. М.Я. Мудров: жизнь и труды.

БИЛЕТ 5

1. Медицинское образование в России в XIX в. Женское медицинское образование.

2. Уровень знаний о профилактике заболеваний в XVIII–XIX вв.

3. И.М. Сеченов: жизнь и труды.

БИЛЕТ 6

1. Этические проблемы медицины во 2 пол. XIX – нач. XX в.
2. Представления о причинах и патогенезе болезни в XVIII – 1 пол. XIX в.
3. С.П. Боткин: жизнь и труды.

БИЛЕТ 7

1. Связи медицины с культурой и искусством во 2 пол. XIX – нач. XX в.
2. Принципы и методы лечения болезней в XVIII – 1 пол. XIX в.
3. Ф.Ф. Эрисман: жизнь и труды.

БИЛЕТ 8

1. Этические проблемы медицины в XVIII – 1 пол. XIX в.
2. Новые группы лекарственных средств во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
3. Л. Пастер: жизнь и труды.

БИЛЕТ 9

1. Деятельность Медицинской канцелярии и Медицинской коллегии.
2. Методы исследования больных во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
3. И.П. Павлов: жизнь и труды.

БИЛЕТ 10

1. Связи медицины с культурой и искусством в XVIII – 1 пол. XIX в.
2. Развитие знаний о причинах болезней во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
3. П.Ф. Лесгафт: жизнь и труды.

БИЛЕТ 11

1. Земская медицина
2. Принципы и методы лечения болезней в XVIII – 1 пол. XIX в.
3. К. Бернар: жизнь и труды.

БИЛЕТ 12

1. Центральное и местное управление медицинской службой в России в XVIII-XIX вв..
2. Развитие знаний о строении организма в XVIII-XX вв.
3. Л.Пастер: жизнь и труды.

БИЛЕТ 13

1. Медицинские учреждения в России в XVIII-XIX вв.
2. Уровень знаний о профилактике заболеваний в XVIII-XIX вв.
3. Р. Кох: жизнь и труды.

БИЛЕТ 14

1. Медицинское образование в России в XIX в. Женское медицинское образование.
2. Методы исследования больных в XVIII – 1 пол. XIX в.
3. И.И.Мечников: жизнь и труды.

БИЛЕТ 15

1. Медицинское образование в России в XVIII в.
2. Развитие хирургии в XIX – нач. XX в.
3. Ф.Ф. Эрисман: жизнь и труды.

БИЛЕТ 16

1. Медицинские учреждения в России в XVIII-XIX вв.
2. Новые группы лекарственных средств во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
3. Р.Кох: жизнь и труды.

БИЛЕТ 17

1. Земская медицина.
2. Уровень знаний о профилактике заболеваний в XVIII-XIX вв.
3. Н.И. Пирогов: жизнь и труды.

БИЛЕТ 18

1. Организация медицинской помощи в России во 2 пол. XIX – нач. XX в.
2. Методы исследования больных в XVIII – 1 пол. XIX в.

3. П.Ф. Лесгафт: жизнь и труды.

БИЛЕТ 19

1. Сестры милосердия.

2. Представления о причинах и патогенезе болезни в XVIII – 1 пол. XIX в.

3. И.П. Павлов: жизнь и труды.

БИЛЕТ 20

1. Организация медицинской помощи в России в XVIII – 1 пол. XIX в.

2. Развитие знаний о функциях организма во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.

3. С.П. Боткин: жизнь и труды.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

УК – 1,3,5

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ КАК НАУКА И ПРЕДМЕТ ПРЕПОДАВАНИЯ. ВРАЧЕВАНИЕ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ

1. Медицина Древнего Египта.
2. Медицина Древней Индии.
3. Медицина Древнего Китая.
4. Медицина Древней Греции.
5. Медицина Древнего Рима.
6. Изучение строения и функций организма в Древнем мире.
7. Представления о причинах и сущности болезни в Древнем мире.
8. Принципы и методы лечения болезней в Древнем мире.
9. Подготовка врачей и требования к врачу в Древнем мире.
10. Медицинская этика в Древнем мире.
11. Связи медицины с литературой и искусством в Древнем мире.
12. Организация медицинской помощи, медицинское законодательство и медицинские учреждения в Древнем мире.
13. Медицина первобытного общества.
14. Гиппократ: жизнь и труды.
15. Гален: жизнь и труды.
16. Профессиональные врачебные школы в Древней Греции.
17. Эмблемы медицины.
18. Народная, традиционная и научная медицина: сходства и различия.

МЕДИЦИНА В СРЕДНИЕ ВЕКА (V–XV ВВ.)

1. Медицина Тибета.
2. Медицина арабских халифатов.
3. Медицина Киевской и Московской Руси.
4. Медицина средневековой Европы (VI–XV вв.).
5. Медицина Европы эпохи Возрождения (XVI–XVII вв.).
6. Уровень знаний о строении организма в Средние века.
7. Уровень знаний о функциях организма в Средние века.
8. Представления о причинах и патогенезе болезни в Средние века.
9. Принципы и методы лечения болезней в Средние века.
10. Подготовка врачей и медицинские профессии в Средние века.

11. Медицинская этика в Средние века.
12. Связи медицины с литературой и искусством в Средние века.
13. Организация медицинской помощи и медицинские учреждения в Средние века.
14. А. Везалий: жизнь и труды.
15. Парацельс: жизнь и труды.
16. У. Гарвей: жизнь и труды.
17. Ибн Сина: жизнь и труды.
18. Ар Рази: жизнь и труды.
19. А. Парэ: жизнь и труды.
20. У. Гарвей: жизнь и труды.
21. Парацельс: жизнь и труды.

МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ

1. Центральное и местное управление медицинской службой в России в XVIII-XIX вв.
2. Деятельность Медицинской канцелярии и Медицинской коллегии.
3. Земская медицина.
4. Медицинские учреждения в России в XVIII-XIX вв.
5. Медицинское образование в России в XVIII в.
6. Медицинское образование в России в XIX в. Женское медицинское образование.
7. Этические проблемы медицины в XVIII – 1 пол. XIX в.
8. Этические проблемы медицины во 2 пол. XIX – нач. XX в.
9. Связи медицины с культурой и искусством в XVIII – 1 пол. XIX в.
10. Связи медицины с культурой и искусством во 2 пол. XIX – нач. XX в.
11. Развитие знаний о строении организма в XVIII-XX вв.
12. Развитие знаний о функциях организма в XVIII – 1 пол. XIX в.
13. Развитие знаний о функциях организма во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
14. Представления о причинах и патогенезе болезни в XVIII – 1 пол. XIX в.
15. Развитие знаний о причинах болезней во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
16. Методы исследования больных во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
17. Принципы и методы лечения болезней в XVIII – 1 пол. XIX в.
18. Новые группы лекарственных средств во 2 пол. XIX – 1 пол. XX в.
19. Уровень знаний о профилактике заболеваний в XVIII-XIX вв.
20. И.И. Мечников: жизнь и труды.
21. Р. Вирхов: жизнь и труды.
22. Н.И. Пирогов: жизнь и труды.
23. М.Я. Мудров: жизнь и труды.
24. И.М. Сеченов: жизнь и труды.
25. С.П. Боткин: жизнь и труды.
26. Ф.Ф. Эрисман: жизнь и труды.
27. Л. Пастер: жизнь и труды.
28. И.П. Павлов: жизнь и труды.
29. П.Ф. Лесгафт: жизнь и труды.
30. К. Бернар: жизнь и труды.
31. Р. Кох: жизнь и труды.
32. Ф.Ф. Эрисман: жизнь и труды.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание реферата; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимися всех разделов дисциплины «История медицины» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся. Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «История медицины»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «История медицины», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

История медицины изучает развития медицинских знаний и деятельности людей на протяжении всей истории человечества в неразрывной связи с историей цивилизации и культуры народов мира. Эта дисциплина расширяет кругозор врача, позволяет делать прогноз будущего развития науки и практики, иногда помогает сделать новые открытия, что-то лучше понять и осмыслить, предостерегает от ошибок, на примерах из прошлого способствует воспитанию нравственных качеств врача, чувства гордости своей профессией, дает критерии для правильной оценки теорий медицины и понимания современного этапа развития медицины и здравоохранения. Недаром говорят, что все новое – хорошо забытое старое.

История медицины играет важную роль в подготовке врача, формировании его мировоззрения, повышает уровень общей и профессиональной культуры. Значение истории медицины понимали многие выдающиеся врачи. Чем крупнее, талантливее, мудрее ученый, тем больше внимания он уделял истории своей специальности. Крупнейший российский терапевт С.П. Боткин говорил: «Кто не знает истории медицины – не знает и медицины».

Лекционный курс по каждому предмету, изучаемому в медицинском вузе, как правило, начинается с изложения истории становления данной медицинской специальности, логики ее развития, достижений внесших существенный вклад врачей и ученых-медиков, важнейших научных школ, то есть *частной истории медицины*, которая является, таким образом, составной частью всех медицинских дисциплин.

Общая история медицины, будучи самостоятельной наукой и предметом преподавания, изучает закономерности становления и развития медицины в целом как отрасли человеческой цивилизации, неотъемлемой части истории общества с древнейших времен до современности в тесной связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций, историей философии, достижениями естествознания и человеческой культуры.

I. Учебный план преподавания истории медицины

Учебным планом лечебного факультета предусмотрено проведение лекций и семинарских занятий по два академических часа один раз в неделю в течение одного семестра; общая продолжительность курса истории медицины составляет 36 часов лекций и 36 часов семинарских занятий.

Изложение развития медицины ведется в хронологическом порядке, что позволяет сравнивать ее состояние в определенный временной период в разных странах, выявлять общие тенденции.

Разбор истории медицины в каждый исторический период ведется по единому плану, который включает следующие вопросы:

1. Общая историческая характеристика данного периода.
2. Основные черты медицины.
3. Связь медицины и философии.
4. Организация здравоохранения и медицинские учреждения периода; общественное признание и благотворительность.
5. Подготовка кадров и основные медицинские профессии.
6. Медицинская этика (положение врача в обществе, отношение его к больному и здоровому человеку, взаимоотношения с коллегами, медицинская тайна и т.д.).
7. Связи медицины с культурой и искусством эпохи.
8. Уровень знаний о строении организма.
9. Уровень знаний о функциях организма.
10. Уровень знаний о причинах болезней.
11. Уровень знаний о механизме развития (патогенезе) болезней.
12. Методы исследования пациентов.
13. Принципы и методы лечения.
14. Уровень знаний о профилактике заболеваний.
15. Крупнейшие деятели медицины данного периода.
16. Развитие медико-профилактического дела

При этом такие проблемы, как общеисторический фон рассматриваемой эпохи, основные черты медицины и ее связь с философскими и религиозными течениями, организационные аспекты оказания медицинской помощи и подготовки кадров, законодательное и этическое регулирование медицинской деятельности, связи медицины с культурой и искусством эпохи (то есть вопросы плана 1-7), освещаются в основном *на лекциях*, в то время как развитие медицинской науки и практики (уровни знаний о строении и функциях организма, о причинах и патогенезе болезней, о методах исследования больных, о принципах и методах лечения, о профилактике заболеваний), а также жизнь и деятельность крупнейших деятелей медицины данного периода (вопросы 8-15) рассматриваются преимущественно *на семинарских занятиях*.

II. Контроль знаний студентов в курсе истории медицины

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии. Кроме того, предусмотрены 3 *контрольных работы* по основным разделам курса: "Медицина Первобытного общества и Древнего мира", "Медицина Средних веков и эпохи Возрождения", "Медицина XVIII-XX веков". Контрольные работы проводятся по окончании прохождения каждого из разделов, а именно на 5, 8, 15 занятиях. Для написания каждой контрольной работы студентам отводится 30 минут. Во всех работах студентам предлагаются 20 билетов, каждый из которых включает по 3 вопроса. Общий зачет выставляется по результатам текущего контроля и контрольных работ.

I контрольная работа. Первый вопрос – охарактеризовать ход развития медицины в одной из главнейших цивилизаций древности: Месопотамии, Египта, Индии, Китая, Греции или Рима; при ответе рекомендуется придерживаться общего плана курса истории медицины. Второй вопрос билета, наоборот, формулируется в соответствии с планом курса и касается всех упомянутых цивилизаций: организация здравоохранения, медицинские учреждения, передача медицинских знаний, медицинская этика, знания о строении и функциях организма, причинах и патогенезе заболеваний, методы диагностики, лечения и профилактики болезней в странах Древнего мира; при ответе на этот вопрос необходимо дать обзор по странам, указав общие черты и особенности. Варианты третьего вопроса таковы: эмблемы медицины, значение и источники изучения истории медицины, медицина

первобытного общества, Гиппократ, Гален, характеристика народной, традиционной и научной медицины и т.д.

II контрольная работа. Первый вопрос билета, так же как и в первой работе, посвящен развитию медицины в одном из следующих регионов: Тибет, Арабские халифаты, Западная Европа в период классического Средневековья, Западная Европа в эпоху Возрождения, Византия и Закавказье, Киевская и Московская Русь; при ответе рекомендуется придерживаться общего плана курса истории медицины. Второй вопрос формулируется в соответствии с пунктами плана и касается всех перечисленных регионов; следует дать обзор по странам, указав общие черты и особенности. Третий вопрос – охарактеризовать жизнь и деятельность выдающихся медиков: Ар-Рази, Ибн Сины, А. Везалия, У. Гарвея, А. Паре, Парацельса и др.

III контрольная работа. Первый вопрос билета опирается на лекционный материал (организация и управление здравоохранением, медицинские учреждения, медицинское образование и профессии, развитие принципов медицинской этики) и относится, в основном, к истории медицины в России. Второй вопрос, в соответствии с планом семинаров, касается развития главных направлений мировой медицинской науки XVIII-XX веков (уровни знаний о строении и функциях организма, причинах и патогенезе заболеваний, методах диагностики, лечения и профилактики болезней). Третий вопрос, как и в предыдущей работе, относится к биографиям выдающихся российских и зарубежных ученых-медиков: Н.И. Пирогова, М.Я. Мудрова, П.Ф. Лесгафта, И.М. Сеченова, И.П. Павлова, И.И. Мечникова, С.П. Боткина, Ф.Ф. Эрисмана, Л. Пастера, Р. Коха, Р. Вирхова и др.).

Кроме того, письменные работы проводятся на большинстве лекций. В случае непосещения студентом лекций или неудовлетворительных ответов на лекционные контрольные ему может быть предложено ответить на дополнительные вопросы по лекционному курсу или написать соответствующий реферат.

III. Правила выполнения рефератов

В процессе прохождения курса истории медицины каждым студентом выполняется письменная работа, основной формой которой является реферат. Объем реферата составляет 20-25 рукописных страниц формата А4.

На титульном листе указывается тема реферата, фамилия и инициалы студента, № группы, фамилия и инициалы преподавателя, год. На втором листе должен быть представлен план работы, пункты которого выделяются в тексте реферата. Текст должен быть напечатан или написан четким почерком на одной стороне листа, с полями. При цитировании необходимо давать сноску с указанием источника и страницы, откуда взята цитата. В конце обязательно указывается использованная литература (автор, название, место и год издания каждой книги или статьи). Желательно иллюстрировать текст фотографиями или рисунками; запрещается использование иллюстраций, вырезанных из книг.

При выполнении реферата студент может пользоваться читальным залом кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики, студенческой библиотекой СПбГПМУ, Российской национальной библиотекой, а также другими библиотеками города. Использованная при подготовке реферата литература не может ограничиваться одной книгой или статьей (не менее 3-4 источников).

Рефераты могут быть посвящены истории отдельных медицинских дисциплин, истории великих открытий в биологии и медицине, истории медицины и здравоохранения отдельных стран или регионов, традициям медицинской этики, связям медицины и искусства. Как правило, содержание реферата не должно ограничиваться освещением жизни и деятельности отдельного ученого, врача или общественного деятеля. Тема назначается преподавателем или выбирается студентом по согласованию с преподавателем (последнее предпочтительнее).

В читальном зале кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики имеются книги для выполнения следующих рефератов:

А. История отдельных медицинских дисциплин: нормальная анатомия, патологи-

ческая анатомия, анестезиология, ветеринария, гематология и переливание крови, вирусология, эпидемиология, микробиология, невропатология, психология и психиатрия, онкология, рентгенология, стоматология, терапия, фармакология, нормальная и патологическая физиология, хирургия, урология, трансплантология, эмбриология.

Пример:

История нормальной физиологии.

Фролов Ю.П. Беседы о главнейших открытиях в физиологии. - М. -Л.,1926.

Физиологические научные школы в СССР. - Л.,1988.

Уфлянд Ю.М., Ланге К.А. Очерки развития физиологической науки в СССР. - Л.,1978.

Володин Б.Г., Демидов В.Е. Жажда истины. - М.,1988.

Яновская М.И. Тайны, догадки, прозрения. - М.,1975.

Коштова Х.С. Очерки по истории физиологии в России. - М.-Л.,1946.

Балалыкин Д.А. Российские научные приоритеты в исследовании физиологии и экспериментальной хирургии желудка в XIX – начале XX в. – М., 2008. – 240 с.

Б. История медицины и здравоохранения отдельных регионов: Абхазия, Азербайджан, Архангельская обл., Башкирия, Белоруссия, Воронежская обл., Грузия, Дагестан, Дальний Восток, Иркутская обл., Казахстан, Карелия, Латвия, Литва, Москва, Санкт-Петербург, Сибирь, Таджикистан, Татарстан, Тюменская обл., Томская обл., Узбекистан, Украина, Чечня, Чувашия, Эстония.

Пример:

Развитие медицины в Санкт-Петербурге.

Сигал Б.С. Здравоохранение и медицина в Петербурге – Петрограде – Ленинграде.- Л.,1957.

Хромов Б.М., Свешников А.В. Здравоохранение Ленинграда. - Л.,1969.

Грекова Т.И., Голиков Ю.П. Медицинский Петербург. - СПб.,2001.

В. Другие темы.

Пример:

Эмблемы медицины.

Грибанов Э.Д., Георгадзе Г. Эмблемы медицины. - Тбилиси,1979.

Грибанов Э.Д. Медицина в символах и эмблемах. - М.,1990.

Грибанов Э.Д. Медицина в необычном. - М.,1988.

Тарасонов В.М. Символы медицины как отражение врачевания древних народов. М.,1985.

IV. Правила выполнения докладов

В процессе прохождения курса истории медицины каждым студентом выполняется устный доклад, посвященный жизни и деятельности наиболее выдающихся деятелей в области медицины. Регламент – 7-8 минут. Представление доклада в письменном виде необязательно. В докладе необходимо осветить основные моменты жизни, а также научной, педагогической и общественной деятельности ученого, включая формирование его как врача и ученого, воззрения, основные научные интересы, важнейшие труды, этические взгляды и т.д. Тема доклада предлагается преподавателем. Литература к докладам имеется в читальном зале кафедры. Докладчикам рекомендуется обращать внимание не только на содержание, но и на форму выступления (логику, язык, жесты, голос). Чтение «по бумажке» крайне нежелательно.

Доклад строится по определенному плану:

1. Фамилия, имя, отчество, годы жизни ученого.
2. Какое высшее медицинское заведение окончил.
3. Кто, в основном, является учителем.
4. Мировоззрение ученого.
5. Основные места работы.
6. Основные научные проблемы, изучаемые ученым.

7. Крупнейшие труды ученого.
8. Вклад в организацию здравоохранения.
9. Педагогическая деятельность.
10. Общественная деятельность.
11. Этические взгляды ученого.
12. Работы ученого по истории медицины.
13. Основные последователи (школа ученого).
14. Работы об ученом.

Примеры:

Гиппократ

Гиппократ. Избранные книги. – М., 1936.

Жак Ж. Гиппократ. / Пер. с фр. (Серия «След в истории»). Ростов-на-Дону, 1997. 457 с.

Н.И. Пирогов

Пирогов Н.И. Собрание сочинений в 8 томах. – М., 1962.

Порудоминский В.И. Н.И. Пирогов. – М., 1965.

Брежнев А. Пирогов., М., «Молодая гвардия», 1990.

История СПбГПМУ (экскурсия по музею СПбГПМУ)

V. Условия получения зачета по истории медицины

- Посещение всех семинарских занятий и лекций; отработка пропущенных тем.
- Положительные оценки по всем четырем контрольным работам.
- Отсутствие неудовлетворительных оценок на занятиях.
- Зачтенная курсовая работа.
- Сделанный доклад.

VI. Литература по истории медицины

В качестве *основной литературы* для подготовки к занятиям и контрольным работам студентам рекомендуются основной современный учебник по истории медицины, а также учебно-методические пособия кафедры. Кроме того, необходимо использование материала лекций и семинарских занятий.

Дополнительная литература для подготовки к занятиям, а также для выполнения курсовых рефератов и докладов может использоваться студентами в читальном зале кафедры.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. Тема №1:	Введение: история, культура, медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Показать студентам место медицины как системы теоретических знаний и практической деятельности в структуре человеческой цивилизации; дать представление об истории медицины как медицинской науке, об источниках историко-медицинских знаний; ознакомить учащихся с историей и значением медицинских эмблем; информировать об организационных вопросах, связанных с обучением на курсе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Предмет истории медицины и ее значение для подготовки врача. Исторические истоки новых открытий в медицине. Врачи прошлого о значении истории медицины.	

2. Первые историко-медицинские работы (Гиппократ, Соран Эфесский и др.). История медицины в России. Музеи, общества, журналы, конгрессы по истории медицины.		
3. Народная, традиционная и научная медицина: сходства и различия. Шарлатанство и палладиана.		
4. Медицина как неотъемлемая часть человеческой цивилизации. Связи медицины с общей культурой, религией, философией, искусством.		
5. Периодизация всемирной истории и истории медицины: История первобытного общества, История Древнего мира, История Средних веков, История Нового времени, История Новейшего времени.		
6. Источники историко-медицинских знаний, их виды и значение в разные эпохи.		
7. Эмблемы медицины как историко-медицинский источник, отображение идеализированных представлений разных эпох о врачевании.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №2:</i>	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Месопотамия, Древний Египет	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Раскрыть основные черты традиционной медицины как одного из основных современных типов медицины; показать студентам особенности медицины древнейших человеческих цивилизаций в Египте, Месопотамии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Возникновение первых цивилизаций в Египте, Месопотамии. Общие черты медицины в странах Древнего Востока. Связь медицины и философии.		
2. Традиционные медицинские системы, их религиозно-философские основы.		
3. Храмовая медицина. Боги и демоны, насылающие болезни и избавляющие от них. Жрецы как носители медицинских знаний.		
4. Зачатки организации здравоохранения. Законы, регламентирующие медицинскую деятельность.		
5. Медицинские учреждения: лечебницы при храмах, военные лазареты, богадельни и др. Подготовка врачей. Передача медицинских знаний по наследству; школы писцов; школы одного врача.		
6. Медицинская этика. Высокое положение врача. Тайные знания. Требования к личности, поведению и внешнему виду врача. Врач и больной. Соблюдение врачебной тайны.		
7. Медицина и искусство. Отражение медицины в литературе: гимны, заговоры и заклинания против злых духов.		
8. Знания о строении и функциях организма в странах Древнего Востока. Бальзамирование трупов (Египет). Кровообращение.		
9. Медицина Древней Месопотамии.		
10. Медицина Древнего Египта.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №3:</i>	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Индия, Древний Китай	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Раскрыть основные черты традиционной медицины как одного из основных		

современных типов медицины; показать студентам особенности медицины древнейших человеческих цивилизаций в Индии, Китае.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Возникновение первых цивилизаций в Индии, Китае в IV-III тыс. до н.э., их социально-экономическая характеристика, религиозно-философские течения.		
2. Медицинские учреждения: лечебницы при храмах, военные лазареты, богадельни и др. Подготовка врачей.		
3. Медицинская этика. Высокое положение врача. Соблюдение врачебной тайны.		
4. Медицина и искусство. Отражение медицины в литературе: гимны, заговоры и заклинания против злых духов.		
5. Знания о строении и функциях организма в странах Древнего Востока. Вскрытия (Индия).		
6. Принципы лечения: восстановление гармонии первостихий, очистка организма. Регулирование питания и образа жизни больного. Психотерапия (Индия).		
7. Медицина Древней Индии.		
8. Медицина Древнего Китая. Китайская традиционная медицина, ее религиозно-философские основы. Конфуцианство и даосизм.		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию.		
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №4:	Врачевание и медицина в Древней Греции	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: Раскрыть основные черты храмовой и профессиональной медицины Древней Греции как основного источника формирования современной научной медицины; ознакомить учащихся с формированием принципиальных подходов к врачеванию, а также классической медицинской этики в трудах Гиппократов и других античных врачей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Общая историческая характеристика Древней Греции и эллинистического Средиземноморья. Историческое значение античной культуры, философии и медицины.		
2. Храмовая медицина. Тесная связь медицины и философии (натурфилософия, стоицизм, платонизм, учения Демокрита, Эпикура и др.).		
3. Организация здравоохранения. Развитие военной медицины в Древней Греции.		
4. Подготовка врачей. Семейные школы: передача медицинских познаний по наследству. Школы при храмах (жреческие). Порядок обучения.		
5. Медицинские профессии: врачи войсковые и флотские; специалисты по лечению ран; врачи придворные; врачи общественных учреждений; врачи-периодевты; женщины-врачи.		
6. Медицинская этика. Высокое положение врача, внимание греческих полисов к врачеванию.		
7. Медицина и искусство: отражение медицины в литературе; связь медицины с архитектурой и скульптурой; целебное воздействие музыки.		
8. Знания о строении и функциях организма в странах античного Средиземноморья.		
9. Представления о механизме развития болезней. Гуморальная теория (4 первостихии, 4 сока организма, 4 темперамента) – Гиппократ, Аристотель, Герофил, Гален. Солидарная (атомистическая) теория – Эрасистрат, Асклепиад.		
10. Принципы лечения: «Не вреди» (Гиппократ), Индивидуальный подход к больному (Гиппократ).		

11. Профилактика заболеваний. Традиции личной гигиены, физическая культура и спорт в Древней Греции. Закаливание. «Спартанское воспитание». Общественная профилактика заболеваний.		
12. Крупнейшие деятели медицины стран античного Средиземноморья. Алкмеон Кротонский. Эмпедокл из Агригента. Эврифон Книдский. Гиппократ Косский и «Гиппократов сборник», их значение для последующего развития медицины.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №5:</i>	Медицина в Древнем Риме	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности в Древнем Риме на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Общая историческая характеристика Древнего Рима и эллинистического Средиземноморья. Историческое значение античной культуры, философии и медицины.		
2. Храмовая медицина. Боги и демоны, насылающие болезни и избавляющие от них.		
3. Организация здравоохранения. Развитие военной медицины в Древнем Риме.		
4. Подготовка врачей. Семейные школы: передача медицинских познаний по наследству. Школы при храмах (жреческие).		
5. Медицинские профессии: врачи войсковые и флотские; специалисты по лечению ран; врачи придворные; врачи общественных учреждений; врачи-периодевты; женщины-врачи.		
6. Медицинская этика. Высокое положение врача, внимание греческих полисов к врачеванию.		
7. Медицина и искусство: отражение медицины в литературе; связь медицины с архитектурой и скульптурой; целебное воздействие музыки.		
8. Знания о строении и функциях организма в странах античного Средиземноморья. Начало регулярных вскрытий трупов, а также вивисекций в Александрии (IV-III вв. до н.э.). Открытия Герофила и Эрасистрата.		
9. Представления о механизме развития болезней. Гуморальная теория (4 первостихии, 4 сока организма, 4 темперамента) – Гиппократ, Аристотель, Герофил, Гален. Солидарная (атомистическая) теория – Эрасистрат, Асклепиад.		
10. Принципы лечения: «Не вреди» (Гиппократ), Индивидуальный подход к больному (Гиппократ), Длительное наблюдение у постели больного (Гиппократ), «Природа – лучший врач» (Гиппократ), «Противоположное лечить противоположным» (Алкмеон), «Лечить безопасно, быстро и приятно» (Асклепиад), Симптоматический подход.		
11. Профилактика заболеваний. Традиции личной гигиены, физическая культура и спорт. Закаливание. Общественная профилактика заболеваний в Древнем Риме.		
12. Крупнейшие деятели медицины стран античного Средиземноморья. Алкмеон Кротонский. Эмпедокл из Агригента. Эврифон Книдский. Гиппократ Косский и «Гиппократов сборник», их значение для последующего развития медицины.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №6:</i>	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): Византийская империя, средневековый Восток (халифаты, Центральная Азия)	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	

5. <i>Учебная цель:</i> Раскрыть роль средневековой мусульманской медицины как передаточного звена между античной, восточной и европейской медициной; показать положение медицины в период упадка европейской цивилизации; ознакомить учащихся с одной из наиболее развитых традиционных медицинских систем – тибетской медициной.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
1. Общая историческая характеристика стран Ближнего и Среднего Востока и Европы в период раннего и развитого Средневековья. 2. Исторический переворот – падение рабовладельческой и возникновение феодальной формации в Средиземноморье. Границы и периодизация Средневековья. Расцвет Восточной Римской империи. 3. Развитие медицины в Армении и Грузии. 4. Арабские завоевания VII-VIII вв. Возникновение Арабского халифата, его распад. Высокое развитие полиэтнической культуры, роль арабского языка. Освоение античной культуры, роль несториан. Перевод литературы. Сообщества ученых различных национальностей и вероисповеданий – академии (Гундишапурская и др.). 5. Исторические заслуги средневековой мусульманской медицины: 1) сохранение и последующее возвращение в европейскую медицину наследия античной медицины, обогащенной достижениями Древнего Востока (прежде всего Индии) и собственно мусульманских врачей; 2) систематизация медицинских знаний, написание энциклопедических руководств, в которых была уточнена симптоматика многих болезней, в частности дифференциальная диагностика; 3) высокое развитие больничного дела; 4) клиническое обучение врачей; 5) рождение химии как науки, создание лабораторий, методов химического исследования, использование химических веществ в качестве лекарств, появление аптек; 6) зачатки государственной медицины. 6. Хозяйственный, культурный, демографический упадок западноевропейской цивилизации после падения Западной Римской империи. Оживление в культуре и экономике с XII в.: появление городов, развитие ремесел, возникновение университетов. Монополия католической церкви в области науки и культуры. Схоластический подход к познанию. 7. Традиционная медицина Тибета: формирование (с VII в.) на базе индийской и китайской медицины; религиозно-философские основы; эмчи-ламы и их подготовка; представления о здоровье и болезни; методы обследования больного; практика врачевания. “Чжуд-ши” – основополагающий канон тибетской медицины. Распространение тибетской медицины в России; династия Бадмаевых. 8. Черты медицины периода раннего и развитого Средневековья: 1) формы медицины: народная, традиционная, монастырская, профессиональная; 2) тесная связь с философскими и религиозными учениями характерна для всех форм медицины, даже для народной; 3) медицину по-прежнему можно характеризовать как находящуюся в стадии истоков; 4) дифференциации в науке нет, идет дифференциация в практической медицине. 9. Медицинские учреждения. Христианские больницы: больница Василия Кесарийского, больница Фабиолы, Лионский (VI в.) и Парижский (VIII в.) «Дома Божьи» и др. Приюты для увечных и больных путников при монастырях. Функции средневекового госпиталя. Роль монашеских орденов (госпитальеры, лазаристы и др.). Больницы в Арабских халифатах: число, виды, устройство; больница Ар-Рази (X в.), больницы ал-Адуди (с X в.), ал-Нури (с XII в.) и ал-Мансури (с XIII в.). Аптеки в мусульманских и христианских странах. Мастерские цирюльников. Тибетские дацаны. 10. Подготовка кадров и основные медицинские профессии. Обучение медицине в тибетских дацанах. Первые европейские университеты, их устройство и порядок обучения. 11. Салернская медицинская школа: светский характер, продолжение античных традиций. 12. Медицинская этика. Высокое положение врачей в халифатах; врачи-визири. 13. Медицина и искусство. Отражение медицины в литературе. Медицинские мотивы в жи-	

вописи и скульптуре. Медицина и музыка.

14. Знания о строении и функциях организма, как в мусульманских, так и в христианских странах практически полностью базировались на учении Галена, так как самостоятельных исследований почти не проводилось. В Европе – запрет на вскрытия до XIII в., затем разрешение в отдельных городах 1 раз в 1-5 лет. Вскрытие как шоу; анатомический театр. Вскрытия животных в Халифатах. Изучение строения и функций глаза (Ибн ал-Хайсам, X-XI вв.). Учебник анатомии М. де Луцци (XIII-XIV вв.). Господство гуморальной теории при объяснении работы организма. Мизаджи. Открытие малого круга кровообращения (Ибн ан-Нафис, XIII в.).
15. Представления о причинах и механизме развития болезней. Зависимость объяснения причин заболеваний от мировоззрения.
16. Методы обследования больных. В Халифатах – сохранение античных традиций (опрос, тщательный осмотр, пальпация, исследование пульса, органолептический анализ выделений) с обогащением их достижениями Древнего Востока (прежде всего Индии); появление дифференциальной диагностики. В Европе – потеря традиций (поверхностные опрос и осмотр, пальпация, упор на исследование пульса и мочи); нередко утрата интереса к пациенту, заочная диагностика. Тибетская медицина: объединение индийской и китайской традиций (детальные опрос и осмотр, пальпация, диагностика по «окнам организма», по состоянию «активных точек», изолированная пульсовая диагностика, повышенное внимание к моче).
17. Античные принципы лечения: формальное соблюдение в Европе, истинное – в мусульманских странах. Методы лечения: очищающая (опорожняющая) терапия (клизмы, кровопускания, слабительные, рвотные, потогонные, мочегонные, фонтанели). Средства растительного, животного, минерального происхождения. Использование химических веществ в качестве лекарств (Ар-Рази, IX-X вв.). Алхимия и фармация.
18. Профилактика заболеваний. Санитарное дело в Византийской империи: акведуки, клоаки, частные и общественные термы. Гигиенические традиции в «Коране».
19. Крупнейшие деятели медицины раннего и развитого Средневековья.

8. *Иллюстрационные материалы:* см. презентацию.

9. *Литература:* см. карту обеспеченности учебно-методической литературой

1. <i>Тема №7:</i>	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): средневековая Русь, средневековая Западная Европа
--------------------	--

2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины
-----------------------	------------------

3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
--------------------------	-------------------------

4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
---	--------

5. <i>Учебная цель:</i> Дать представление об особенностях медицины Киевской и Московской Руси.

6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
---	----------

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут
--	----------

7. *План лекции, последовательность ее изложения:*

1. Общая историческая характеристика Средневековой Руси. Периодизация: Киевская Русь; Период феодальной раздробленности и монголо-татарского ига; Московское государство.
2. Черты медицины. Основная форма медицины – народная. Волхвы, позднее знахари – хранители медицинских знаний.
3. Медицинская литература. Лечебники и травники – синтез медицинских знаний Западной Европы и народной медицины Руси.
4. Благотворительность, ее нравственные и религиозные истоки в Средневековой Руси. Благотворительная деятельность в приходских общинах.
5. Подготовка кадров и основные медицинские профессии.
6. Медицинская этика. Высокое положение и высокие гонорары (деньгами и натурой) иностранных врачей.
7. Медицина и искусство. Оригинальный вид народного творчества – заговоры.

8. Соответствие уровня медицинских знаний таковому в Византии (Киевская Русь) и Западной Европе (Московское государство).		
9. Методы лечения. Широкое использование в народной медицине молитв, заговоров, симпатических средств, символических действий.		
10. Профилактика заболеваний. Роль бани в поддержании личной гигиены. Зачатки водопровода и канализации в Новгороде. Амулеты. Частые эпидемии и меры борьбы с ними.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №8:</i>	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина эпохи Возрождения, доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки)	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №9:</i>	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина в Русском государстве	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №10:</i>	Новое время. Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII – начало XX в.): великие естественнонаучные открытия, биология, анатомия, гистология, общая патология, микробиология, физиология	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №11:</i>	Медицина в России в XVIII в.	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, меди-		

цины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию.		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию.		
9. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №12:	Новое время. Становление клинических дисциплин: внутренние болезни (терапия), инфекционные болезни	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: Продемонстрировать прогрессивное развитие медицинской науки в XVIII в. и особенно в первой половине XIX в., постепенное утверждение экспериментального принципа познания; ознакомить учащихся с быстро развивающейся под воздействием коренных общественных преобразований системой здравоохранения и медицинского образования в России.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Общая историческая характеристика периода. В Западной Европе – утверждение капиталистических отношений. В России – господство феодальных отношений. Реформы Екатерины II, Александра I.		
2. Черты естественных наук и медицины. Формы медицины – народная и профессиональная. Базой развития медицины по-прежнему является философия.		
3. Развитие связей между учеными разных стран, взаимопроникновение достижений науки. Связи России с европейскими странами. Создание научных обществ врачей.		
4. Связь медицины и философии.		
5. Организация медицинской помощи и медицинские учреждения. Государственный характер медицины в России.		
6. Новые типы медицинских учреждений в России. Постоянные военные госпитали. Специализированные больницы. Глазная лечебница. Психиатрические и детские больницы.		
7. Начало амбулаторной помощи – лечение приходящих больных при больницах.		
8. Подготовка кадров и основные медицинские профессии. XVIII в.		
9. Медицинская этика. Принципиальных изменений в постановке и решении основных вопросов медицинской этики нет. Присяга врачей, основанная на клятве Гиппократ.		
10. Связи медицины с культурой и искусством в XVIII в. и первой половине XIX в.		
11. Знания о строении организма. Дифференциация морфологии: нормальная, топографическая и патологическая анатомия, гистология, эмбриология.		
12. Развитие знаний о функциях организма.		
13. Представления о причинах болезней. Шесть групп факторов, влияющих на здоровье: воздух, пища и питье, движение и отдых, бодрствование и сон, выделения организма, эмоции. Нарушения умеренности и постоянства образа жизни как причины заболеваний.		
14. Эпидемии: чума (Москва, 1770-1771), оспа, холера (с 1817) и др.		
15. Методы обследования больных. Постепенное усиление внимания к опросу и осмотру больного. Появление физикальных методов обследования: перкуссии и аускультации.		
16. Принципы и методы лечения. Возрождение гиппократизма и, соответственно, античных принципов врачевания: («Не вреди», Индивидуальный подход к больному, Длительное наблюдение у постели больного, «Природа – лучший врач»).		
17. Интеграция хирургии с внутренней медициной. Осознание анатомии как базы для хирургии (Н.И. Пирогов: создание топографической, или хирургической, анатомии).		
18. Профилактика заболеваний. Умеренность и постоянство образа жизни как условия сохранения здоровья. Постепенное повышение уровня личной и общественной гигиены.		
19. Крупнейшие деятели медицины XVIII в. и первой половины XIX в.		

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №13:</i>	Новое время. Медицина и медицинское образование в России в первой половине XIX в.	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №14:</i>	Новое время. Проблемы и успехи хирургии (середина XVII – начало XX в.). Медицина в России во второй половине XIX в.	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Ознакомить учащихся с быстрым развитием во второй половине XIX в. и первой половине XX в. комплекса медико-биологических наук, их дифференциацией и интеграцией; продемонстрировать значительный прогресс, достигнутый в изучаемый период в области методов распознавания, лечения и профилактики заболеваний человека; дать представление о формировании системы медицинской помощи населению России; ознакомить студентов с вкладом выдающихся отечественных и зарубежных ученых второй половины XIX в. и первой половины XX в. в развитие теоретической и клинической медицины.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Общая историческая характеристика периода.		
2. Основные черты медицины.		
3. Развитие медицины. Широкое внедрение в медицинскую науку и практику достижений точных и естественных наук (физики, химии, биологии), рост технической вооруженности врачей.		
4. Связь медицины и философии.		
5. Организация медицинской помощи и медицинские учреждения. Зарождение страховой медицины.		
6. Постепенное увеличение количества и разнообразия медицинских учреждений. Военные госпитали. Гражданские больницы, в т.ч. специализированные (инфекционные, офтальмологические, психиатрические, детские и т.д.). Санатории, в т.ч. детские. Амбулаторная помощь при больницах, специальные амбулатории. Зачатки участковой помощи в городах.		
7. Реорганизация управления медицинской службой после Октябрьской революции. Создание Народного комиссариата здравоохранения. Государственный характер и профилактическая направленность отечественной медицины XX в. Быстрый рост сети медицинских учреждений разных типов. Организация амбулаторно-поликлинической службы в городах, создание участковой системы обслуживания населения (с начала 1930-х гг.); введение диспансерного метода.		
8. Здравоохранение и медицина в годы Великой Отечественной войны (1941-1945): самоотверженный труд и массовый героизм врачей, среднего и младшего медицинского персонала.		

9. Подготовка кадров и основные медицинские профессии. Увеличение количества медицинских факультетов.		
10. Медицинская этика. Нравственная суть медицинской профессии. Безусловное сохранение врачебной тайны. Обострение конкуренции между врачами. Врачебные ошибки: юридические и этические; информирование о врачебных ошибках.		
11. Вторая половина XX в.: формирование биоэтики как междисциплинарной области знаний, изучающей моральные, философские, теологические, правовые и социальные проблемы.		
12. Связи медицины с культурой и искусством. Медицина и литература. Медицина и изобразительное искусство.		
13. Развитие знаний о строении организма. Дальнейшая дифференциация морфологии.		
14. Развитие знаний о функциях организма. Совершенствование методов исследования на базе достижений физики, химии, биологии, внедрение хронического эксперимента.		
15. Представления о причинах болезней. Роль бактерий в возникновении инфекционных заболеваний. Открытие витаминов и выявление причин авитаминозов. Открытие гормонов и выявление причин эндокринных заболеваний.		
16. Методы обследования больных. Быстрый рост диагностических возможностей на базе научно-технического прогресса.		
17. Принципы и методы лечения. Крупномасштабное производство и применение химических медикаментов.		
18. Профилактика заболеваний. Формирование экспериментальной гигиены. Развитие вакцинации в XX в. и ее роль в снижении инфекционной заболеваемости. Профилактическая направленность советского здравоохранения и его реализация.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №15:</i>	Нобелевские премии в области физиологии или медицины. Международное сотрудничество в области здравоохранения и медицины	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №16:</i>	Достижения отечественной медицины в конце XIX – начале XXI в.	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> см. презентацию.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию.		
9. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №17:</i>	Перспективы развития медицинской науки и практики	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	

4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию.
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой
1. Тема №18:	Вклад ученых образовательного учреждения в развитие науки и практики
2. Дисциплина:	История медицины
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию.
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию.
9. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «История медицины» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся. Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема №1:	Введение: история, культура, медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2 часа	
5. Учебные цели:	Изучить место медицины в системе теоретических знаний и практической деятельности в структуре человеческой цивилизации; ознакомиться с источниками историко-медицинских знаний; ознакомить учащихся с историей и значением медицинских эмблем.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	30 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №2:	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Месопотамия, Древний Египет	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2 часа	
5. Учебные цели:	Изучить место медицины Древнего Востока в истории и современном мире.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	30 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №3:	Врачевание в странах Древнего Востока: Древняя Индия, Древний Китай	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2 часа	
5. Учебные цели:	Изучить место медицины Древнего Востока в истории и современном мире.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	30 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. <i>Тема №4:</i>	Врачевание и медицина в Древней Греции
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2 часа
5. <i>Учебные цели:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	15 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	45 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. <i>Тема №5:</i>	Медицина в Древнем Риме
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2 часа
5. <i>Учебные цели:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. <i>Тема №6:</i>	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): Византийская империя, средневековый Восток (халифаты, Центральная Азия)
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2 часа
5. <i>Учебные цели:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	15 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	45 минут

7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №7:	Средние века. Медицина Раннего и Развитого Средневековья (V–XV вв.): средневековая Русь, средневековая Западная Европа	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2 часа
5. Учебные цели: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		15 минут
Объем новой информации (в минутах):		30 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №8:	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина эпохи Возрождения, доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки)	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2 часа
5. Учебные цели: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		15 минут
Объем новой информации (в минутах):		30 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №9:	Раннее Новое время (конец XV– середина XVII в.): медицина в Русском государстве	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2 часа
5. Учебные цели: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		

6. Объем повторной информации (в минутах):		15 минут
Объем новой информации (в минутах):		30 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №10:	Новое время. Медико-биологическое направление в медицине (середина XVII – начало XX в.): великие естественнонаучные открытия, биология, анатомия, гистология, общая патология, микробиология, физиология	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2 часа
5. Учебные цели: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		15 минут
Объем новой информации (в минутах):		30 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №11:	Медицина в России в XVIII в.	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2 часа
5. Учебные цели: Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		15 минут
Объем новой информации (в минутах):		30 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8.Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. Литература: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. Тема №12:	Новое время. Становление клинических дисциплин: внутренние болезни (терапия), инфекционные болезни	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2 часа
5. <i>Учебные цели:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		15 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		45 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №13:</i>	Новое время. Медицина и медицинское образование в России в первой половине XIX в.	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2 часа
5. <i>Учебные цели:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		15 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		45 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №14:</i>	Новое время. Проблемы и успехи хирургии (середина XVII – начало XX в.). Медицина в России во второй половине XIX в.	
2. <i>Дисциплина:</i>	История медицины	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		2 часа
5. <i>Учебные цели:</i> Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		15 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		30 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		45 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.		
10. <i>Литература:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
1. <i>Тема №15:</i>	Нобелевские премии в области физиологии или медицины. Между-	

	народное сотрудничество в области здравоохранения и медицины.	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2 часа	
5. Учебные цели:	Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	30 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №16:	Достижения отечественной медицины в конце XIX – начале XXI в.	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2 часа	
5. Учебные цели:	Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	30 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №17:	Перспективы развития медицинской науки и практики	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2 часа	
5. Учебные цели:	Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	30 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

1. Тема №18:	Вклад ученых образовательного учреждения в развитие науки и практики	
2. Дисциплина:	История медицины	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2 часа
5. Учебные цели:	Изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, развитие у студентов личностных качеств.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		15 минут
Объем новой информации (в минутах):		30 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2, лит. Е, учебно-хозяйственный корпус, 3 этаж.

Учебные аудитории №№ 301, 305, 308, 311, 314, 316, 324, 325, 326 (249,1 м²)

Оснащены мебелью:

столы преподавателя – 9,

столы учебные – 122,

кресло преподавателя – 9,

стулья учебные – 303,

доска аудиторная – 9

Наборы методических материалов для занятий (печатных и электронных).

Компьютерный класс № 323 (31,6 м²):

Оснащен мебелью:

стол преподавателя – 1,

столы учебные – 10,

кресло преподавателя – 1,

стулья учебные – 20,

доска аудиторная – 1

компьютеры – 10 шт. с выходом в интернет.

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

Оснащение помещения для самостоятельной работы (31,6 м²): 10 компьютеров с выходом в интернет. Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Преподавание ведется по оригинальному плану, разработанному сотрудниками кафедры. Сформированы и регулярно обновляются папки с иллюстративными материалами, демонстрируемыми студентам на семинарских занятиях. Созданы и регулярно обновляются компьютерные презентации, демонстрируемые студентам на лекциях и семинарских занятиях. Разработано семинарское занятие, основанное на работе студентов с медицинской литературой XVIII - XIX вв.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «История медицины»
(наименование дисциплины)

Для специальности Лечебное дело, 31.05.01
(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Методические указания к семинарским занятиям по истории медицины для студентов I курса педиатрического и лечебного факультетов - 76 с.	Микиртичан Г.Л., Лихтшангоф А.З.	2017	СПбГПМУ		
2.	Краткие биографические сведения о выдающихся деятелях медицины: для студентов I курса педиатрического и лечебного факультетов - 76 с.	Микиртичан Г.Л., Лихтшангоф А.З.	2017	СПбГПМУ		
3.	Дети и медицина. Хрестоматия художественной литературы – 783с.	Под редакцией Микиртичан Г.Л., Лихтшангоф А.З.	2017	СПб:Спец Лит		Учебное пособие

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«История медицины» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.