

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

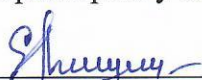
Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
История медицины**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является определение закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности, в том числе зубоврачевания и стоматологии народов мира на протяжении всей истории человечества.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить студентов оценивать влияние среды обитания на здоровье человека, давать объективную оценку изысканиям эффективных средств лечения и профилактики, диагностики, взаимоотношениям врача и пациента, врача и родственников больного, места врача в обществе;
- ознакомить с основными медицинскими системами и медицинскими школами, развитием в историческом аспекте учения о здоровом образе жизни;
- показать значение народной и традиционной медицины, причины появления магической и демонической медицины;
- ознакомить со становлением и развитием медицинского образования, условиями появления первых медицинских учреждений, влиянием мировых религий на науку;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины и стоматологии в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики, в том числе стоматологии, в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности, показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования; раскрыть проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе;
- показать влияние гуманистических идей на медицину;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества, любовь к своей профессии, верность, чувства гуманизма и патриотизма, бескорыстия;
- расширять общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «История медицины» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Общий курс истории медицины является связующим звеном между всеми предметами, изучаемыми в медицинском вузе. Он способствует формированию у студентов научного мышления и широкого мировоззрения. В процессе его освоения студенты знакомятся с основными достижениями и тенденциями развития врачевания, медицины, медицинской науки и деятельности на протяжении всей истории человечества, постигают логику развития человеческой мысли.

Общий курс истории медицины охватывает явления и открытия, значимые для всей медицины в целом, а не только для ее отдельных направлений. Вопросы частной истории медицины различных медицинских специальностей разбираются за рамками общего курса истории медицины на соответствующих медико-биологических и клинических кафедрах. На каждой из них в процессе освоения специальных медицинских дисциплин студенты знакомятся с историческими этапами становления данной науки; развитием основных концепций и теорий в этой области; жизнью и деятельностью выдающихся вра-

чей и ученых; научными достижениями их школ, историей важнейших научных открытий в данной области и достижениями практической медицины.

Процесс обучения студентов на курсе по истории медицины нацелен на формирование у них высокого патриотического сознания, чувства верности своему Отечеству, готовности к выполнению своего профессионального долга и конституционных обязанностей по защите интересов Родины. Воспитание патриотического сознания студентов осуществляется на лекциях, семинарах (на примерах героических событий Отечественной истории, выдающихся достижений страны в области медицинской науки, культуры). Формирование высоких патриотических качеств и готовности к исполнению профессионального долга врача проводится на конкретных примерах достижений отечественной медицины, подвижнической деятельности российских врачей в прошлом и настоящем.

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

Является предшествующей для изучения дисциплины философия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями:

ОК 1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК 3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

ОК 5 – готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; - навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения. 	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">20</p> <p style="text-align: center;">20</p>
ОК-1	<p>Знать:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - приемы и методы работы с историческими источниками; - социально-значимые проблемы в истории медицины <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; - выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; - владеть методикой анализа историкомедицинских проблем 	<p>20</p> <p>20</p> <p>30</p> <p>20</p>
ОК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; - навыками ведения медицинских, исторических дискуссий. 	<p>10</p> <p>20</p> <p>20</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	72/2	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе.

История медицины как наука и часть общей культуры. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Источники изучения истории медицины Зачатки врачевания и медицинских понятий в первобытнообщинном периоде, народные врачеватели, элементы народной гигиены. Представление о болезни и здоровье. Понятие о причинах болезни зубов и их лечении. Связь первобытного врачевания с верованиями: анимизм, фетишизм.

2. Медицина в эпоху Древнего мира.

2.1. Зарождение медицины в Древнем мире. Врачевание в странах Древнего Востока.

Характеристика эпохи Древнего мира. Развитие народной медицины и профессионального врачевания. Жреческая медицина. Важнейшие направления развития медицины в рабовладельческих государствах Древнего Востока: Египет, Месопотамия, Индия, Китай. Характеристика общемедицинских понятий по письменным памятникам медицинского законодательства и практической врачебной деятельности.

2.2. Медицина в Древней Греции.

Значение греческой культуры для развития мировой цивилизации. Жреческая и светская медицина. Мифология Древней Греции. Врачебные школы. Гиппократ. Значение работ Аристотеля по зубопротезированию.

2.3. Медицина в Древнем Риме.

Санитарные мероприятия и санитарно-гигиенические сооружения Древнего Рима. Организация военно-медицинской службы. Гален. Цельс. Зубопротезирование в Древнем Риме.

3. Медицина Византии. Медицина народов доколумбовой Америки.

Медицина в Византии (V- XV вв) и ее влияние на развитие медицины других стран. Больницы. Орибазий, Павел Эгинский, Александр Тралесский - вопросы зубопротезирования в их трудах.

Уровень развития медицины народов доколумбовой Америки. Общие и отличия в медицине майя, ацтеков и инков. Влияние врачевания народов Америки на европейскую медицину.

4. Медицина эпохи Средневековья.

4.1. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V - XV вв.).

Медицина Западной Европы. Схоластический метод и его влияние на развитие науки, медицины. Народная и монастырская медицина. Галенизм в средневековой медицине. Эпидемии. Зубопротезирование в Западной Европе.

Медицина в Киевском государстве. (IX - XIII в.в). Народная и монастырская медицина этого периода.

4.2. Медицина народов Востока.

Медицина в Арабских Халифатах (VII - XII вв.) , у народов Средней Азии, Армении, Грузии. Выдающиеся ученые Средней Азии- Ар-Рази, Аль Фараби, Абу Али ибн Сина. Вопросы зубопротезирования в «Каноне врачебной науки».

4.3. Медицина позднего средневековья в Западной Европе и в Московском государстве (XV - XVII вв.).

Медицина Западной Европы эпохи Возрождения. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Успехи терапии, хирургии. Гигиенические мероприятия как мера профилактики зубных болезней. Описание челюстной пазухи (Гаймор, 1684 г.).

Медицина в Московском государстве (XV- XVII в.). Дальнейшее развитие народной и профессиональной медицины. Методы зубопротезирования. Инструменты, применяемые при лечении зубных болезней. Зарождение государственной медицины.

5. Медицина Нового времени.

5.1 Развитие медико-биологического направления.

Великие естественнонаучные открытия XVIII- первой половине XIX в. и их влияние на развитие медицины. Зарождение и становление генетики. Становление гистологии. Зарождение и становление эмбриологии. Общая патология. История оспопрививания и вакцинации в XVIII – XIX вв. Зарождение и становление экспериментальной иммунологии. Зарождение и становление бактериологии в XIX веке. Физиология и экспериментальная медицина.

5.2. Развитие клинической медицины.

Развитие экспериментальной медицины. Развитие новых методов распознавания болезней: микроскопия, инструментальные методы исследования. Перкуссия и аускультация. Зарождение и становление демографической статистики и экспериментальной гигиены. Развитие эпидемиологии. Д. Листер и его метод асептики. Учение об обезболивании. П. Фохар - основоположник современной стоматологии. Успехи в зубопротезировании.

5.3. Развитие медицины в России в XVIII в.

Реформы Петра I. Вопросы зубопротезирования в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Научно-практический характер преподавания. Преобразование центральных органов управления здравоохранения. Деятельность рус-

ских ученых за самостоятельное развитие отечественной медицины. Меры борьбы с эпидемиями в России.

5.4. Развитие медицины в России в XIX – начале XX вв.

Взгляды декабристов на медико-санитарные вопросы. Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, А.Н. Филомафитский, И.Е. Дядьковский, Н.И. Пирогов, М.Я. Мудров, А.М. Соболев и другие выдающиеся отечественные ученые-медики. Теория иммунитета. Развитие земской медицины. Создание санитарной организации в России. Нервизм как направление в отечественной медицине. Значение работ И.М.Сеченова, И.П.Павлова для развития медицины. Дифференциация медицинских дисциплин. Развитие гигиены в России. Ее социальная направленность.

Развитие зубоврачебного инструментария. Чтение лекций по зубоврачебной тематике. Подготовка отечественных кадров по зубоврачеванию. Н.В.Склифосовский - реформатор медицинского образования, в том числе и зубоврачебного. Врачебные съезды и научные общества, их роль в развитии науки и практики. Международное признание достижений отечественной медицины.

6. Развитие медицины в Новейшее время.

6.1. Медицина в XX веке. Международное сотрудничество.

Достижения медицины в XX – начале XXI вв. «Фармакологическая» революция. НТР в медицине 2-й половины XX века.

Международное сотрудничество в области здравоохранения (Международный комитет Красного Креста, Лига обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, ВОЗ, «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»). Нобелевская премия в области медицины.

6.2. Советская и российская медицина и здравоохранение в XX – начале XXI веков. История ИвГМА.

Основные принципы советского здравоохранения. Организаторы здравоохранения данного периода. Выдающиеся советские ученые и их вклад в мировую медицину. Достижения советской стоматологии и перспективы и ее развития на современном этапе. Вопросы медицинской этики и деонтологии в стоматологии. Международное значение отечественной медицинской науки и стоматологии.

История основания и развития ИвГМА. Известнейшие выпускники ИвГМА.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК -1	ОК -3	ОК -5			
1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе.	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
2. Медицина в эпоху Древнего мира.	3	3	6	6	12						
2.1. Зарождение медицины в Древнем мире. Врачевание в странах Древнего Востока.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
2.2. Медицина в Древней Греции.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	АПС, ЛВ	С, Д, Т, Пр
2.3. Медицина в Древнем Риме.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
3. Медицина Византии. Медицина народов доколумбовой Америки.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
4. Медицина эпохи Средневековья.	5	5	10	10	20						
4.1. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V - XV вв.)	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, ДИ	С, Д, Т, Пр
4.2. Медицина народов Востока.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
4.3. Медицина позднего средневековья в Западной Европе и в Московском государстве (XV - XVII вв.)	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр

5. Медицина Нового времени.	5	5	10	10	20						
5.1 Развитие медико-биологического направления.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
5.2. Развитие клинической медицины.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
5.3. Развитие медицины в России в XVIII в.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
5.4. Развитие медицины в России в XIX – начале XX вв.	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, ЛВ	С, Д, Т, Пр
6. Развитие медицины в Новейшее время.	2	2	4	4	8						
6.1. Медицина в XX веке. Международное сотрудничество.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
6.2. Советская и российская медицина и здравоохранение в XX – начале XXI веков. История ИвГМА	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, С, Пр
ИТОГО:	18	18	36	36	72				% использования инновационных технологий от общего числа тем 15%		

Сокращения: лекция-визуализация (ЛВ), дискуссия (ДИ), тестирование (Т), собеседование по контрольным вопросам (С), подготовка и защита реферата, доклада (Д, Р); консультирование преподавателем (К), самостоятельная работа студента (СРС), контроль знаний (КЗ), Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение доклада, тестирование.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий, которые включают в себя собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, а также тестирование.

Примерные вопросы для собеседования, темы докладов, варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом с выбором одного верного ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не

менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятиях	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятиях (н/б)	0	ся

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Не ликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов: [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б). Дополнительная литература:

1. История здравоохранения Ивановской области [Текст] / О. В. Тюрина [и др.] ; рец.: А. А. Шевелева, А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2011.
2. Хрестоматия по истории медицины: учеб. пособие/ под ред. Д.А. Балалыкина.-М., 2012.

ЭБС:

1. Лисицын Ю.П. История медицины: учебник. 2015.
2. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. проф. Д.А. Балалыкина. - М. : Литтерра, 2012.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.

8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр	http://fcior.edu.ru

	информационно-образовательных ресурсов	Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «История медицины» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте

- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры Р4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Специальные требования к входным знаниям и умениям студента не предусматриваются.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Философия		+	+	+	+	

Рабочая программа разработана: д.и.н., проф. Бунин А.О., к.и.н., доцент Реутова А.Д.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

История медицины

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	I семестр
ОК-3	способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	I семестр
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	I семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	Знает: - приемы и методы работы с историческими источниками; - социально-значимые проблемы в истории медицины Умеет: - находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; - выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: - методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; - владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 семестр
2	ОК-3	Знает: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в		

		<p>различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <ul style="list-style-type: none"> - отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; - навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения. 		
3	ОК – 5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; - навыками ведения медицинских, исторических дискус- 		

		сий.		
--	--	------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОК-1, 200 заданий на компетенцию ОК-3 и 200 заданий на компетенцию ОК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Прародиной человечества, согласно теории моноцентризма, является:

А) Центральная и Южная Африка

Б) Центральная Азия

В) Австралия

Г) Америка

Правильный ответ: А

2. Характерные черты научной медицины:

А) опирается на научный эксперимент

Б) Интернациональный характер

В) Наличие врачей – профессионалов

Г) Все вместе

Правильный ответ: Г

3. Вопрос: вера человека в сверхъестественные силы неодушевленных предметов:

А) Тотемизм

Б) Фетишизм

В) Магия

Г) Мантика

Правильный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеются 4 варианта тестов, по 50 вопросов в каждом с выбором одного правильного ответа. Продолжительность тестирования 50 минут. Каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (билеты с темами рефератов).

Билет _____
Тема реферата: «Развитие стоматологии в России в советский период»
<i>Инструкция по выполнению:</i>
1. По предложенной теме составьте план, в котором должно отражаться введение, содержание работы и заключительная часть.
2. В реферате отразите вклад советских ученых-стоматологов в развитии медицинской науки, практического здравоохранения.
3. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u>	Умеет: <u>Самостоятельно</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> составлением информационных	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: <u>Самостоятельно</u> составлением информационных справок,	Умеет: <u>Не может</u> систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: <u>Не может</u> составить

	<p>методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p>	<p>справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p>	<p>библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>информационных справок, библиографических указателей, публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p>
ОК-3	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> 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.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> 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, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> 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.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Не</u> 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.</p> <p>Владеет: <u>Не сп</u> вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>

ОК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Не м</u> достиже соврем и перспе развит</p> <p>Владеет: <u>Не спо</u> сопост инфор врачеб из источн медиц истори дискус</p>
------	---	--	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью защиты реферата оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: проф. кафедры общ. здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, д.м.н. – О.В. Тюрина