

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

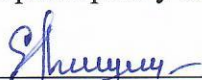
Факультет стоматологический

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 зубо врачевания 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 базовую часть блока 1.

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 врачей 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 | 20 20 30 20 |
| 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. | 10 20 20 |

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

| Курс | семестр | Количество часов | | | Форма промежуточного контроля |
|------|---------|--------------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| | | Всего в часах и ЗЕ | Часы контактной работы | Часы самостоятельной работы | |
| 1 | 1,2 | 108/3 | 54 | 54 | 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 зубоврачеванию.

2.3. Медицина в Древнем Риме.

Санитарные мероприятия и санитарно-гигиенические сооружения Древнего Рима. Организация военно-медицинской службы. Гален. Цельс. Зубоврачевание 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 зубоврачевания в их трудах.

Уровень развития медицины народов доколумбовой Америки. Общее 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. Зубоврачевание 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 зубоврачевания 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 зубоврачевания. 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. Фогар - основоположник современной стоматологии. Успехи в зубоврачевании.

5.3. Развитие медицины в России в XVIII в.

Реформы Петра I. Вопросы зубоврачевания в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Научно-практический характер преподавания. Преобразование центральных органов управления здравоохранения. Деятельность русских 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. Невризм 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 | 4 | 6 | 6 | 12 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 2. Медицина в эпоху Древнего мира. | 3 | 6 | 9 | 9 | 18 | | | | | | |
| 2.1. Зарождение медицины в Древнем мире. Врачевание в странах Древнего Востока. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 2.2. Медицина в Древней Греции. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | АПС, ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 2.3. Медицина в Древнем Риме. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 3. Медицина Византии. Медицина народов доколумбовой Америки. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 4. Медицина эпохи Средневековья. | 5 | 10 | 15 | 15 | 30 | | | | | | |
| 4.1. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V - XV вв.) | 2 | 4 | 6 | 6 | 12 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ, ДИ | С, Д, Т, Пр |
| 4.2. Медицина народов Востока. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | 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 | 4 | 6 | 6 | 12 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|---|---|---|---|--------|-------------|
| 5. Медицина Нового времени. | 5 | 10 | 15 | 15 | 30 | | | | | | |
| 5.1 Развитие медико-биологического направления. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 5.2. Развитие клинической медицины. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 5.3. Развитие медицины в России в XVIII в. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 5.4. Развитие медицины в России в XIX – начале XX вв. | 2 | 4 | 6 | 6 | 12 | + | + | + | К, КЗ, СРС, Р | ДИ, ЛВ | С, Д, Т, Пр |
| 6. Развитие медицины в Новейшее время. | 2 | 4 | 6 | 6 | 12 | | | | | | |
| 6.1. Медицина в XX веке. Международное сотрудничество. | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | 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 | 2 | 3 | 3 | 6 | + | + | + | К, КЗ, СРС | ЛВ | Т, С, Пр |
| ИТОГО: | 18 | 36 | 54 | 54 | 108 | | | | % 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 оцениваются 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,II семестр |
| ОК-3 | способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции | I,II семестр |
| ОК -5 | <u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u> | I,II 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; | Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий. | Зачет, 1 семестр |

| | | | | |
|----|------|---|--|------------------|
| | | - владеть методикой анализа историкомедицинских проблем. | | |
| 2. | ОК-3 | <p>Знает:</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>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. | <p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий. | Зачет, 1 семестр |
| 3. | ОК-5 | <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в | <p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий, 2) практико-ори- | Зачет, 1 семестр |

| | | | | |
|--|--|---|-----------------------|--|
| | | <p>истории человечества.</p> <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 дискуссий. | ентированных заданий. | |
|--|--|---|-----------------------|--|

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 оценивается 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).

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

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> | Умеет: <u>Самостоятельно</u> находить, систе- | Умеет: <u>Под руководством преподавателя на-</u> | Умеет: <u>Не может</u> находить, систематизировать |

| | | | | |
|------|---|---|--|---|
| | <p>находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p> | <p>материзировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p> | <p>ходить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> | <p>и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</p> <p>Владеет: <u>Не способен к</u> составлению информационных справок, библиографических указателей, подготовке публичных выступлений, грамотно вести дискуссию; анализу 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</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</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</p> | <p>Умеет: <u>Не может</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</p> |

| | | | | |
|------|---|---|---|--|
| | <p>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>различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>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>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>различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; 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 её перспективы развития.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников;</p> | <p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать её перспективы развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников;</p> | <p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать её перспективы развития.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников;</p> | <p>Умеет: <u>Не может</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать её перспективы развития.</p> <p>Владеет: <u>Не способен к</u> анализу и сопоставлению, оценке информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; ведению</p> |

| | | | | |
|--|---|---|---|--------------------------------------|
| | навыками ведения медицинских, исторических дискуссий. | навыками ведения медицинских, исторических дискуссий. | навыками ведения медицинских, исторических дискуссий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> | медицинских, исторических дискуссий. |
|--|---|---|---|--------------------------------------|

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