

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ
Декан медицинского факультета
проф. Зарифьян А.Г.



03.03. 2015 г.

История медицины

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Общественного здоровья и здравоохранения**

Учебный план **Для всех специальностей**

Квалификация **Исследователь. Преподаватель-исследователь**

Форма обучения **заочная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 8

самостоятельная работа 61,8

Виды контроля в семестрах:

зачеты 1

курсовые работы 1

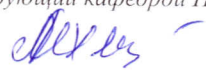
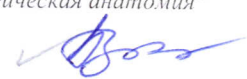
Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	Неделя 15			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	4	4	4	4
Практические	4	4	4	4
Контактная	2,2	2,2	2,2	2,2
Итого ауд.	8	8	8	8
Контактная	10,2	10,2	10,2	10,2
Сам. работа	61,8	61,8	61,8	61,8
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

Доктор медицинских наук, профессор, Буйлашев Талайбек Сабралиевич; старший преподаватель, Ишенова Гулзат Ишеновна 

Рецензент(ы):

Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой Общественное здоровье и здравоохранение "КГМА, профессор, Айдаров Зиябидин Абдирайимович; Кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой Патологическая анатомия" КРСУ, доцент, Ахметова Майра Исаевна  

Рабочая программа дисциплины

История медицины

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 32.06.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 03.09.2014г. №1199)

составлена на основании учебного плана:

32.06.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО

Профиль: Общественное здоровье и здравоохранение

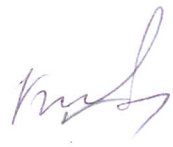
утвержденного учёным советом вуза от 03.03.2015 протокол № 9.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Аспирантура

Протокол от 26.01 2015 г. № 9


Срок действия программы: 2015-2018 уч.г.

Зав. кафедрой Доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А.Г.

09.09. 2016 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры **Общественного здоровья и здравоохранения**

Протокол от 30.08. 2016 г. № 1
Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А.Г.

08.09. 2017 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры **Общественного здоровья и здравоохранения**


Протокол от 06.09. 2017 г. № 2
Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А.Г.

18.09. 2018 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры **Общественного здоровья и здравоохранения**


Протокол от 06.09. 2018 г. № 2
Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А.Г.

09.09. 2019 г. 

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры **Общественного здоровья и здравоохранения**

Протокол от 27.08. 2019 г. № 1
Зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А. Г.

 23.09 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры
Общественного здоровья и здравоохранения

Протокол от 04.09 2020 г. № 2

Зав. кафедрой Доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А. Г.

 09.09 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры
Общественного здоровья и здравоохранения

Протокол от 01.09. 2021 г. № 2

Зав. кафедрой Доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А. Г.

_____ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры
Общественного здоровья и здравоохранения

Протокол от _____ 2022 г. № ____

Зав. кафедрой Доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК

Зарифьян А. Г.

_____ 2023 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2023-2024 учебном году на заседании кафедры
Общественного здоровья и здравоохранения

Протокол от _____ 2023 г. № ____

Зав. кафедрой Доктор медицинских наук, профессор Касиев Накен Касиевич

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Изучение закономерностей развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества; формирование у специалистов способности реализовать врачебную деятельность на основе знаний о выдающихся деятелях медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытий и теорий, эволюции медико-биологических идей и концепций, влиянии принципов гуманизма на медицину.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	История	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ОПК-2: способностью и готовностью к проведению научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека****Знать:**

Уровень 1	Периодизацию и принципы истории медицины.
Уровень 2	Основные направления развития медицины на разных этапах становления.
Уровень 3	Закономерности всемирно-исторического процесса становления, развития, врачевания и медицины

Уметь:

Уровень 1	Анализировать развитие медицины на протяжении всей истории человечества.
Уровень 2	Раскрыть общие закономерности развития врачевания и медицины.
Уровень 3	Анализировать развитие народной и религиозной медицины.

Владеть:

Уровень 1	Теоретическими основами анализа развития медицины.
Уровень 2	Навыками анализа развития медицины.
Уровень 3	Материалистическими представлениями развития медицины с древних времен до настоящего времени.

УК-1: способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях**Знать:**

Уровень 1	Первые религиозные представления.
Уровень 2	Основные этапы становления и развития медицины как науки.
Уровень 3	Достижения каждой новой эпохи в области медицины.

Уметь:

Уровень 1	Основные направления врачевания в странах Древнего Востока.
Уровень 2	Анализировать философские основы Китайской традиционной медицины.
Уровень 3	Анализировать правовые аспекты деятельности врача в Древнем Востоке.

Владеть:

Уровень 1	Выявлять основные направления врачевания.
Уровень 2	Выявлять сущность Китайской традиционной медицины.
Уровень 3	Навыками грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам истории медицины.

УК-2: способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки**Знать:**

Уровень 1	Особенности врачевания в странах Средиземноморья.
Уровень 2	Основные философские направления врачебных школ Древней Греции.
Уровень 3	Этапы развития медицины Древней Греции.

Уметь:

Уровень 1	Анализировать и оценивать развитие медицины в античном мире.
Уровень 2	Аргументировать философскими подходами к лечению в Античном мире.
Уровень 3	Оценивать вклад выдающихся врачей Античного периода.

Владеть:	
Уровень 1	Навыками анализа и систематизации информации по развитию медицины Античного периода.
Уровень 2	Навыками анализа основных трудов Гиппократов.
Уровень 3	Навыками критического анализа заслуг Галена.

УК-5: способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности

Знать:	
Уровень 1	Этические аспекты медицины.
Уровень 2	Принципы гуманизма изложены в «Клятве Гиппократов».
Уровень 3	Основы этики и деонтологии врачебной деятельности в научных исследованиях.
Уметь:	
Уровень 1	Определять основные профессиональные качества врача закрепленные в "Клятве Гиппократов".
Уровень 2	Соблюдать этические категории, как долг, совесть, справедливость
Уровень 3	Формулировать достижения врачебной деятельности.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками оценки профессионально значимых качеств выдающихся врачей.
Уровень 2	Навыками критического анализа и оценки достижений медицины.
Уровень 3	Приемами ведения дискуссий, публичной речи и аргументированного изложения собственной точки зрения в отношении достижения медицины и выдающихся врачей.

ПК-1: способностью и готовностью применять современные методики статистического анализа информации о показателях здоровья различных слоев населения на уровне различных медицинских организаций в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.

Знать:	
Уровень 1	Достижения каждой новой эпохи в области медицины.
Уровень 2	Различие народной, традиционной и научной медицины.
Уровень 3	Естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине
Уметь:	
Уровень 1	Критически анализировать и обобщать полученные научные данные о развитии медицины.
Уровень 2	Самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой и готовить реферативные сообщения, презентации.
Уровень 3	Анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками научного исследования в соответствии с направленностью подготовки
Уровень 2	Материалистическими представлениями развития медицины с древних времен до настоящего времени.
Уровень 3	Навыками анализа различных достижений медицины.

ПК-2: способностью и готовностью использовать методы оценки медико-социальных факторов в развитии болезни, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и не инфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

Знать:	
Уровень 1	Влияние схоластики на развитие медицины.
Уровень 2	Галенизм и его влияние на развитие медицины.
Уровень 3	Медицина в период эпохи Возрождения, становление медицины как науки.
Уметь:	
Уровень 1	Использовать знание проблем в развитие истории медицины с античного периода до настоящего времени.
Уровень 2	Использовать современные методы для анализа и оценки развития медицины.
Уровень 3	Анализировать применения научных методов в развитии истории медицины.
Владеть:	
Уровень 1	Методами и приемами логического анализа в развитии истории медицины.
Уровень 2	Навыками работы с научными текстами выдающимися врачей.
Уровень 3	Приемами базовых знаний истории медицины.

ПК-3: способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую здравоохранением, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.

Знать:	
---------------	--

Уровень 1	Научные концепции выдающихся достижений и открытий медицины.
Уровень 2	Развитие научных школ в Западной Европе и России.
Уровень 3	Основные методы научного исследования по выявлению закономерностей выдающихся открытий.
Уметь:	
Уровень 1	Грамотно и самостоятельно анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности.
Уровень 2	Показать на примере мировоззрения исторических событий, борьбу между материалистическим и идеалистическим мировоззрением в медицине.
Уровень 3	Постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками способности пользоваться базовыми знаниями философии, истории и медицины.
Уровень 2	Навыками организации и проведения дискуссии.
Уровень 3	Способность к коммуникации различных форм

ПК-4: способностью и готовностью использовать знания организационной структуры управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.	
Знать:	
Уровень 1	Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды.
Уровень 2	Вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества.
Уровень 3	Основные проблемы и стратегии развития медицины.
Уметь:	
Уровень 1	Следовать в своей врачебной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.
Уровень 2	Пользоваться профессиональной деятельностью знания традиционных и современных проблем развития медицины.
Уровень 3	Использовать знания для формирования мировоззренческой позиции.
Владеть:	
Уровень 1	Профессиональной деятельности и знаниями традиционной и современной проблем развития медицины.
Уровень 2	Навыками передачи знаний о роли о выдающихся достижений медицины.
Уровень 3	Навыками оценочных суждений о роли выдающихся врачей и открытий медицины.

ПК-5: готовностью к преподавательской деятельности по общественному здоровью и здравоохранению	
Знать:	
Уровень 1	Современные технологии преподавания.
Уровень 2	Основы научно-методической и учебно-методической работы.
Уровень 3	Современные методы преподавания, отражающие специфику предметной области для внедрения в процесс обучения высшего образования.
Уметь:	
Уровень 1	Применять результаты собственного педагогического поиска.
Уровень 2	Осуществлять текущее и перспективное планирование педагогической деятельности в области истории медицины.
Уровень 3	Анализировать и обобщать передовой педагогический опыт и личный опыт работы.
Владеть:	
Уровень 1	Основами научно-методической и учебно-методической работы.
Уровень 2	Современными технологиями преподавания, отражающими специфику истории медицины.
Уровень 3	Практическими навыками учебно-методической работы в высшей школе, подготовки учебного материала по требуемой тематике к лекции, практическому занятию, навыки организации и проведения занятий с использованием новых технологий обучения истории медицины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	• общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития медицины;
3.1.2	• достижения каждой новой эпохи в области медицины;

3.1.3	• различие народной, традиционной и научной медицины;
3.1.4	• жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых-медиков, научные достижения их школ.
3.1.5	• историю важнейших открытий в медицине.
3.2	Уметь:
3.2.1	• анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины;
3.2.2	• самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой и готовить реферативные сообщения, презентации.
3.3	Владеть:
3.3.1	• материалистическими представлениями развития медицины с древних времен до настоящего времени;
3.3.2	• выявлять естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. История врачевания.						
1.1	Медицина периодов раннего (V-X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья. Медицина периода позднего средневековья (XV–XVIII вв.). /Лек/	1	2	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
1.2	Медицина периодов раннего (V-X вв.) и развитого (XI-XV вв.) средневековья. /Пр/	1	1	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
1.3	Медицина периода позднего средневековья (XV–XVIII вв.). /Пр/	1	1	ОПК-2 УК-1 УК-5 УК-2	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
1.4	Врачевание в первобытном обществе. /Ср/	1	9	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
1.5	Врачевание в странах Древнего Востока /Ср/	1	9	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
1.6	Врачевание в античном периоде. /Ср/	1	9	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
1.7	Медицина периода позднего Средневековья. /Ср/	1	9	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
	Раздел 2. История медицины.						
2.1	Медицина Нового времени: медико-биологические дисциплины. Медицина Нового времени: клинические дисциплины, гигиена и общественная медицина. /Лек/	1	2	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.2	Медицина Нового времени. /Пр/	1	1	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.3	Медицина Новейшего времени. История медицины Кыргызстана. /Пр/	1	1	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.4	Медицина Нового времени. /Ср/	1	10	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.5	Медицина Новейшего времени. /Ср/	1	9	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.6	История медицины Кыргызстана. /Ср/	1	6,8	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	

2.7	/КрТО/	1	2,2	ОПК-2 УК-1 УК-2 УК-5 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК--5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.8	/Зачёт/	1	1			0	
2.9	/КР/	1	1			0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности "ЗНАТЬ":

1. определения, понятия по истории медицины;
2. периодизацию истории медицины;
3. возникновение зачатков врачевания в первобытном обществе;
4. первые религиозные представления первобытных людей;
5. особенности врачевания в Шумере, Вавилоне, Ассирии и Древнего Египта;
6. особенности врачевания в Китае, Индии, Тибете и Иудее;
7. особенности врачевания в Древней Греции, Александрии;
8. вклад Аристотеля, Эразистрата и Герофила в развитие медицины;
9. вклад Гиппократ в медицину;
10. особенности врачевания в Древнем Риме;
11. влияние Галена на развитие медицины;
12. особенности врачевания в Византии, арабских халифатах;
13. вклад в развитие медицины Ар – Рази, Абу Али Ибн Сина;
14. особенности врачевания в Киевской Руси, Грузии и Армении;
15. вклад в развитие медицины Мхитар Гераци, Кананели;
16. характеристику эпохи Возрождения;
17. возникновение схоластики и галенизма;
18. медицина эпохи Возрождения;
19. медицину Московского государства;
20. особенности развития медицины, выдающиеся естественнонаучные открытия;
21. становление биологии, генетики;
22. особенности развития медицины;
23. становление микробиологии и физиологии;
24. особенности развития медицины, выдающихся деятелей медицины;
25. становление терапии, хирургии, стоматологии, акушерства и гинекологии;
26. особенности развития медицины, выдающихся деятелей медицины;
27. становление инфекционных болезней, эпидемиологии и гигиены, общественной медицины;
28. особенности развития медицины в первые годы Советской власти;
29. выдающиеся достижения медицины;
30. выдающиеся достижения медицины, роль международных организаций;
31. особенности развития медицины Кыргызстана до присоединения к России, в годы царской России, Советской власти, предвоенные, военные годы и годы мирного развития;
32. развитие сети медицинских учреждений;
33. выдающихся деятелей медицины Кыргызстана;
34. героев Кыргызской Республики – медиков;
35. о вкладе медиков в развитие науки.

Задания для проверки уровня обученности "УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ":

1. проанализировать развитие медицины в эпоху первобытного общества (становление, расцвет и разложение);
2. проанализировать развитие медицины в эпоху рабовладельческого общества;
3. проанализировать развитие медицины в античном мире (Древняя Греция, Александрия, Древний Рим);
4. проанализировать развитие медицины в эпоху раннего и развитого Средневековья;
5. проанализировать развитие медицины в период позднего Средневековья (Эпоха Возрождения);
6. проанализировать развитие биологии и медицины в эпоху Нового времени;
7. проанализировать развитие клинического направления медицины в эпоху Нового времени;
8. проанализировать развитие общественной медицины в эпоху Нового времени;
9. проанализировать развитие медицины в эпоху Новейшего времени;
10. проанализировать выдающиеся открытия медицины Новейшего времени;
11. проанализировать развитие медицины в Кыргызстане до и после присоединения к России;
12. проанализировать развитие медицины в Кыргызстане в годы Советской власти, автономной области, автономной республики, в предвоенные годы, годы ВОВ, после ВОВ и годы мирного строительства.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Дисциплиной не предусмотрено выполнение данной работы.

5.3. Фонд оценочных средств

Реферат. Презентации. Тематика:

1. Исторические источники о врачевании в Древнем Египте.
2. Аюрведа — система традиционной древнеиндийской медицины.
3. Философские основы китайской традиционной медицины.
4. История развития и физиологические основы иглотерапии.
5. Врачевание и медицина античной Греции.
6. Гиппократ и «Гиппократов сборник».
7. Медицина Древнего Рима.
8. Медицина в халифатах.
9. Абу Али ибн Сина — ученый-энциклопедист средневекового Востока.
10. «Канон врачебной науки» Ибн Сины в истории медицины.
11. Врачевание и медицина в Древнерусском государстве.
12. Медицина в Западной Европе в период классического Средневековья.
13. Становление медицинского образования в Западной Европе.
14. Медицина эпохи Возрождения.
15. Андрес Везалий и начало научной анатомии.
16. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки.
17. Медицина в Московском государстве.
18. Реформа Петра I в области образования и медицины.
19. Становление и развитие медицинского образования в России.
20. История анатомии.
21. Становление и развитие анатомии в России.
22. История патологической анатомии и патологической физиологии.
23. Становление и развитие микробиологии.
24. Луи Пастер в истории медицины.
25. Становление и развитие физиологии.
26. И.М. Сеченов — отец русской физиологии.
27. И.П. Павлов — «первый физиолог мира».
28. История генетики.
29. Развитие методов обследования больного.
30. История развития учения о внутренних болезнях.
31. История наркоза.
32. Жизнь и деятельность Н.И. Пирогова.
33. Рождение антисептики и асептики.
34. История переливания крови.
35. История родовспоможения, акушерства и гинекологии.
36. Становление и развитие педиатрии в России.
37. История сестринского дела в России.
38. История учения об инфекционных болезнях.
39. Русская общественная медицина.
40. История земской медицины в России.
41. Становление и развитие экспериментальной гигиены.
42. История зубо врачевания и стоматологии.
43. История военной медицины.
44. История психиатрии.
45. История офтальмологии.
46. Опыты врачей на себе.
47. Не врачи — в медицине.
48. Становление и развитие учения о пересадке органов и тканей.
49. Международный Красный Крест: история становления и деятельность.
50. История Всемирной организации здравоохранения.
51. Нобелевские премии по физиологии и медицине.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Реферат с презентацией
Тест (Приложение 1)
Зачет
Шкалы оценивания (приложении 2)

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
---------------------	----------	-------------------

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	О.А. Болбачан, Р.С. Розыева, А.Г. Кошмуратов и др.	История медицины	2013
Л1.2	Болбачан О.А., Розыева Р.С., Кошмуратов А.Г.	История медицины: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2016
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Сорокина Т.С.	История медицины: учебное пособие	М.: Академия 2006
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Болбачан О.А.	Методические разработки по предмету история медицины: методические разработки	Бишкек, кафедра общественного здоровья и здравоохранения 2014
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1	История медицины		http://lib.krsu.edu.kg/index.php?name=search
Э2	История медицины		http://www.iprbookshop.ru/754.html
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, практические занятия, консультации, ориентированные на сообщение знаний, передаваемых аспирантам в готовом виде.		
6.3.1.2			
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет – ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.		
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения			
6.3.2.1	1. Электронно-библиотечная система Консультант студента http://www.studmedlib.ru		
6.3.2.2	2. Электронно-библиотечная система ДВГМУ http://www.fesmu.ru/elib/		
6.3.2.3	3. История медицины http://www.historymed.ru		

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Кафедра расположена на территории Национального центра онкологии - корпус «Конференц зал» по адресу: г. Бишкек, ул. Ахунбаева 92а.
7.2	Лекционная аудитория на 220 посадочных мест.
7.3	Аудитория №1 на 20 посадочных мест, для проведения практических занятий, выполнения самостоятельной работы и просмотра мультимедиа, видеоматериалов, наглядные пособия – стенды, доска.
7.4	Аудитория №2 на 30 посадочных мест, для проведения практических занятий, выполнения самостоятельной работы и просмотра мультимедиа, видеоматериалов, наглядные пособия – стенды, доска.
7.5	Аудитория №3 (читальный зал) на 28 посадочных мест, для проведения практических занятий, выполнения самостоятельной работы и просмотра мультимедиа, видеоматериалов, наглядные пособия – стенды, доска.
7.6	Информационные источники: – библиотека – 88 экземпляров; - электронная библиотека – 11 экземпляров.
7.7	Компьютер.
7.8	Проектор.
7.9	Принтер.
7.10	Сканер.
7.11	Ноутбук.
7.12	Экран.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологическая карта дисциплины (приложение 3).

Порядок оформления реферата с презентацией:

Реферат оформляется согласно требований кафедры (5-7 листов компьютерного текста Times News Roman, титульный лист с названием высшего учебного заведения, название кафедры, Ф.И.О. педагога, название темы, Ф.И.О. аспиранта, шрифт 14, интервал одинарный, поля: верхние, нижние, правые 2 см., левые 3 см.).

Порядок оформления презентации:

Первый слайд должен содержать название презентации и фамилии ее авторов, название дисциплины, курса, группы. Второй слайд - план презентации. Презентация обязательно должна завершаться выводами, полученными в ходе работы. В последнем слайда перечисляются использованные источники (включая интернет-ресурсы). В слайдах с текстом рекомендуется лаконичнее формулировать тезисы и разбивать их на отдельные пункты. Слайды не должны быть перегружены. Следует пользоваться не менее 30 шрифтом. Презентация должна быть представлена в Microsoft Power Point, количество 8 - 12 слайдов на 4-10 мин. И докладом в письменном виде. Требования к дизайну: использование единого стиля оформления; использование не более трех цветов на одном слайде; целесообразность использования анимационных эффектов.

Самостоятельная работа аспиранта при изучении дисциплины.

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется:

- при подготовке к практическому занятию студенту необходимо ознакомиться с методической разработкой к предстоящему занятию;
- повторить необходимый материал для изучения истории медицины;
- в материалах лекций, основной и дополнительной литературе найти ответы на вопросы для самоподготовки.

Рекомендации по использованию материалов рабочей программы дисциплин (РПД):

- материалы РПД содержат развитие основных концепций и теорий, жизни и деятельности выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения школ, история важнейших открытий;
- при изучении предмета даются материалы систематизированные в соответствии с принятой в современной исторической науке периодизацией всемирной истории;
- изучение истории медицины основана на составлении реферативных тем студентами с последующим обсуждением в группе.

Тесты по истории медицины для аспирантов

1. Определение истории медицины:

- а) система научных знаний и практической деятельности, целью которых является укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека
- б) изучает закономерности развития, историю врачевания и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества
- в) изучающая процесс становление общества

2. Цель изучения предмета «История медицины»:

- а) цель – изучение медицины на протяжении истории человечества
- б) цель – изучение закономерности развития и историю врачевания
- в) цель – поставить прошлое на службу настоящему и видеть перспективу развития медицины будущего.

3. Источники изучения истории медицины:

- а) данные археологии, палеонтологии, печатные произведения врачей, историков, государственных и военных деятелей, философов, кино-фото документы
- б) источниками изучения является человек
- в) источниками изучения являются только археологические раскопки.

4. Периодизация истории медицины:

- а) история древнего мира, новое время, новейшее время
- б) история первобытного общества, древнего мира, средних веков, нового времени, новейшего времени.
- в) история первобытного общества, средних веков, новое время.

5. Определение фетишизма:

- а) это вера в сверхъестественные свойства неодушевлённых предметов
- б) это вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определённым видом животного или растения.
- в) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы.

6. Определение тотемизма:

- а) это вера в сверхъестественные свойства неодушевлённых предметов
- б) это вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определённым видом животного или растения
- в) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы.

7. Определение анимизма и магии:

- а) это вера в сверхъестественные свойства неодушевлённых предметов.
- б) это вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определённым видом животного или растения.
- в) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы, способность человека воздействовать на других людей, предметы, события или явления природы сверхъестественным образом.

8. Определение галенизма:

- а) изучает взаимодействие человека и природы
- б) тип религиозной философии, основанной на церковных догмах

в) искаженное, одностороннее толкование учений Галена

9. Определение схоластики:

- а) изучает взаимодействие человека и природы
- б) тип религиозной философии, основанной на церковных догмах
- в) изучает анатомию на трупах, учение о первоэлементах

10. Великие естественнонаучные открытия 18-19 вв.:

- а) учение о переломах, темпераменте, открытие пенициллина и стрептоцида
- б) учение об оспе, коре, кровообращении
- в) теория клеточного строения живых организмов, закон сохранения и превращения энергии, эволюционное учение, закон наследственности и изменчивости

11. Законы Хаммурапи о правовом положении врачей:

- а) на таблицах написаны рецепты лекарств.
- б) на папирусах написаны данные о строении тела человека
- в) рассмотрены правовые аспекты деятельности врача (оплата труда врача и его ответственность строго определена имущественным положением пациента).

12. Особенности врачевания в Древнем Египте:

- а) Ремесленники-лекари, представители семейных школ медиков, жреческая (магическая медицина) – поклонение богам.
- б) народная медицина – заклинатели Аллу
- в) жреческая медицина – заклинатели Ашипу.

13. Источники изучения медицины в Древнем Египте:

- а) клинописные таблицы
- б) базальтовый столб с законами царя Хаммурапи
- в) Папирус Смита, Эберса, герметические книги

14. Понятия о двух началах (янь, инь) в Древнем Китае:

- а) мужское начало «янь» - активное, женское начало «инь» - пассивное, деление болезней на 2 группы янь и инь;
- б) «янь» - пассивное начало, «инь» - активное начало связано с пониженной функцией организма.
- в) делили все болезни на три группы (огонь, металл, вода)

15. Древнекитайская философия о первоэлементах:

- а) каждый элемент в природе связан с космической силой, которая действует на организм
- б) все процессы в организме – взаимоотношение «первоэлементов»: огонь, земля, вода, дерево, металл.
- в) каждый элемент в природе связан с «янь» и «инь»

16. Искусство врачевания «Аюрведа»:

- а) энциклопедия медицинских знаний (сочетание жреческой и народной медицины), медицина Древней Индии
- б) жреческая медицина, медицина Вавилона и Ассирии
- в) светская медицина, медицина Китая

17. Гиппократ – родоначальник древнегреческой медицины:

- а) описал оболочки головного мозга, пульс
- б) изучил глаз, измерил 12-ю перстную кишку
- в) разработал учение о лечении переломов (вытяжка, шины), разработал учение о темпераменте человека, предлагал лечение противоположного противоположным.

18. Ошибки Клавдия Галена:

- а) неправильно описал оболочки головного мозга
- б) неправильно разработал учение о темпераменте человека
- в) центром кровообращения считал печень, скрывал животных и переносил их анатомию на тело человека.

19. Основы Косской врачебной школы:

- а) признаки болезней и диагностики
- б) отождествление телесных соков с заболеваниями
- в) рассматривала организм в тесной связи с окружающей природой, разрабатывала принцип наблюдения и лечения у постели больного, развивала основы врачебной этики.

20. Вклад в развитие медицины Авиценны:

- а) написал труд в 5 томах «Канон врачебной науки», об анатомии, патологии, физиологии, хирургии и т.д.
- б) написал труд «О строении человеческого тела»
- в) написал труд «О лекарственных средствах»

21. Основное содержание «Канона врачебной науки» (1020 г.):

- а) 1 книга – теория медицины, 2 книга – фармакогнозия (описание простых лекарств), 3 книга – описание отдельных болезней головы, ушей, носа, глаз и т.д., 4 книга – посвящена хирургии, травматологии, косметологии, 5 книга – изложены сложные лекарства, яды.
- б) 6 книг: о строении человеческого тела, о хирургических инструментах, об этике, об анатомии, общие вопросы, обучение знаний по медицине
- в) о кори и оспе, о гигиене (25 томов)

22. Заслуги А. Везалия в становлении анатомии:

- а) описал заболевания человека, мышцы
- б) описал лекарственные препараты, создал первую больницу
- в) убедился, что взгляды Галена на строение человеческого тела ошибочны, исправил более 200 ошибок в его трудах, систематизировал анатомию как науку.

23. Заслуги У. Гарвея в развитии физиологии:

- а) создал учение о строении человеческого тела
- б) математически рассчитал и экспериментально обосновал теорию кровообращения, открыл малый и большой круг кровообращения, вены, артерии (кроме капилляров).
- в) открыл капилляры и малый круг кровообращения

24. Ч. Дарвин - основоположник эволюционного учения:

- а) изучил методику приготовления лекарственных препаратов
- б) основоположник эволюционного учения «Происхождение видов путем естественного отбора» (1859 г.), главным фактором эволюции считал изменчивость, наследственность и естественный отбор в условиях «борьбы за существование».

в) считал движущей силой эволюции – клеточную теорию и закон сохранения и превращения энергии

25. Заслуги Эдварда Дженера в ликвидации натуральной оспы:

- а) создал клеточную теорию
- б) создал теорию кровообращения
- в) провел эксперимент по методу вакцинации от натуральной оспы

26. И.И. Мечников, основные заслуги:

- а) открыл возбудителя холеры, сибирской язвы
- б) Лауреат Нобелевской премии за теорию иммунитета, открыл лейкоциты, клетки селезенки, костного мозга (назвал их фагоцитами), создал фагоцитарную теорию, теорию невосприимчивости к инфекционным заболеваниям, воспалениям.
- в) открыл возбудителя туберкулеза, сибирской язвы, бешенства

27. Павлов И.П. – выдающийся физиолог России:

- а) Лауреат Нобелевской премии (1904 .), создатель учения о высшей нервной деятельности, обосновал принцип «нервизма». Выявил рефлексы: условные и безусловные
- б) создал фагоцитарную теорию, теорию иммунитета
- в) установил возбудителя бешенства, холеры

28. Первые законы по охране здоровья в годы суверенитета Кыргызстана (1992 г.):

- а) Закон «Об охране здоровья, «О сан. эпид. благополучии», «О медицинском страховании», «О донорстве крови»
- б) «О репродуктивных правах граждан, об оказании психиатрической помощи»
- в) «О реформировании здравоохранения»

29. Кем и когда был открыт пенициллин:

- а) Г. Домагком (1934-1935 гг.).
- б) А. Кальмет (1921 г.)
- в) А. Флеминг (1929 г.)

30. Кем и когда был открыт генетический код ДНК, РНК:

- а) У.Б. Кеннон, 1936 г.
- б) Дж. Уотсон, Ф. Крик. в 1953 г.
- в) Г. Флори, 1922 г.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (текущий контроль)

№ п/п	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1.	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2.	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1.	Соответствие теме	0-10
2.	Наличие основной темы в вводной части	0-10
3.	Развитие темы в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкреплённых фактами, примерами и т.д.)	0-15
4.	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1.	Титульный лист с заголовком	0-2
2.	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, рисунки)	0-5
3.	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4.	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5.	Слайды распечатаны	0-3
ДОКЛАД		15
1.	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2.	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3.	Выполнение регламента	0-5
Всего баллов		Сумма баллов

При проведении реферата с презентацией

0-59% - оценка «неудовлетворительно»

60-69% - оценка «удовлетворительно»

70-84% - оценка «хорошо»

85-100% - оценка «отлично»

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ФРОНТАЛЬНЫЙ ОПРОС В ВИДЕ ТЕСТА (рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 20 вопросов.
2. К вопросам даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. За каждый правильный ответ – 5%.
4. Общая оценка определяется как сумма набранных процентов.
5. Набранное количество процентов переводится в баллы.

При тестировании:

0-59% - 0-29 правильных ответов, оценка «неудовлетворительно»

60-69% - 30-35 правильных ответов, оценка «удовлетворительно»

70-84% - 36-45 правильных ответов, оценка «хорошо»

85-100% - 46-50 правильных ответов, оценка «отлично»

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
3. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

85-100% **(16-20 баллов)** оценивается ответ, который показывает прочные знания общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины; достижения каждой новой эпохи в области медицины; различия народной, традиционной и научной медицины; жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения их школ; историю важнейших открытий в медицине; историю развития врачебной этики; логичность и последовательность ответа.

75-84% **(10-15 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины; достижения каждой новой эпохи в области медицины; различия народной, традиционной и научной медицины; жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения их школ; историю важнейших открытий в медицине; историю развития врачебной этики; логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна – две неточности в ответе.

60-74% **(5-10 баллов)** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании основ общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины; недостаточная глубина знаний достижений каждой новой эпохи в области медицины; различия народной, традиционной и научной медицины; жизнь и деятельность выдающихся врачей и ученых медиков, научные достижения их школ; историю важнейших открытий в медицине; историю развития врачебной этики. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

0-59% **(1-4 балла)** оценивается ответ, обнаруживающий незнание общих закономерностей всемирно-исторического процесса становления и развития медицины отличающий неглубоким раскрытием темы; незнанием достижений каждой новой эпохи в области медицины; неумением

давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ (промежуточный контроль – «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии:

85-100% **(8-10 баллов)** оценивается ответ, при котором аспирант умеет анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины; самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; выявляет естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине и вклад выдающихся врачей в ее развитие; владеет способностью к логическому и аргументированному анализу становления медицины, ведению дискуссии.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

75-84% **(4-7 баллов)** оценивается ответ, при котором аспирант умеет анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины; самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; выявляет естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине и вклад выдающихся врачей в ее развитие; не достаточно владеет способностью к логическому и аргументированному анализу становления медицины, ведению дискуссии.

Демонстрирует значительное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

60-74% **(1-3 балла)** оценивается ответ, при котором аспирант не умеет анализировать информационную ценность важнейших этапов становления медицины; самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой; не выявляет естественно-научную сущность выдающихся открытий в медицине и вклад выдающихся врачей в ее развитие; не достаточно хорошо владеет способностью к логическому и аргументированному анализу становления медицины, ведению дискуссии.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

0-59% **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором аспирант демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу.

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ
"ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ"**

**Специальность 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение
Аспирантура, семестр 1, Количество ЗЕ - 2, Отчетность – зачет**

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Модуль 1					
История медицины	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос, СРС: подготовка реферата с презентацией	10	20	14 неделя
	Рубежный	Тесты	30	50	
ВСЕГО за семестр			40	70	15 неделя
Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)					
1. Теоретические вопросы (0-20 баллов) 2. Аналитическое задание (0-10 баллов)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	