

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА И СТРАТЕГИЙ**



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине
УД.01 СПЕЦКУРС С НАСТАВНИКОМ
специальности
34.02.01 Сестринское дело

Профиль получаемого профессионального образования – естественно-научный

форма обучения – очная

срок обучения – 3 года 10 месяцев

Рабочая программа рассмотрена
на заседании МК «Общеобразовательных дисциплин»
« *01* » *09* 2022 года, протокол № *1*

Председатель МК *Ледя* /Д.И. Перова/

Саратов 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	13
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	15

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

УД.СПЕЦКУРС С НАСТАВНИКОМ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной дисциплины является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина относится к дополнительным учебным предметам, курсам по выбору общеобразовательного цикла специальности 34.02.01 Сестринское дело.

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

Цель преподавания дисциплины «Спецкурс с наставником» состоит в формировании у обучающихся знаний о последовательности становления медицины и медицинской науки, их достижениях и формах в связи с различными общественно-экономическими формациями, умения практически оценить и осмыслить эти знания, применить их в процессе учебы и будущей практической работе. Научить обучающихся пользоваться историческим методом исследования и мышления. Привить студентам стремление к постоянному совершенствованию знаний и творческому подходу к будущей профессии, формировать специалистов.

Цель дисциплины – усвоение знаний, предпосылок возникновения и основных этапов развития мировой и отечественной медицины, формирование научного мышления и этики обучающихся, расширение медицинского и общекультурного кругозора на основных достижениях отечественной медицины, примерах из жизни и деятельности выдающихся ученых, воспитание патриотизма.

Знание основных воззрений отдельных ученых, правильная трактовка фактов воспитывает у студентов практическое суждение, способствует осмысленному пониманию современного состояния науки, ее достижений и недостатков.

Задачи освоения учебной дисциплины:

– научить объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины, здравоохранения и сестринского дела.;

– показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания, медицины и сестринского дела в различных странах мира с древнейших времен до современности.

– раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины и сестринского дела в контексте поступательного развития человечества.

– показать взаимодействие национальных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара.

– ознакомить с вкладом выдающихся ученых, врачей в развитие медицинской науки, здравоохранения и сестринского дела.

– показать философские основы и исторические условия формирования медицинской этики в различных цивилизациях и странах мира.

– сформировать представление о происхождении и значении символики медицины.

Освоение содержания учебной дисциплины «Введение в специальность» обеспечивает достижение обучающимися следующих результатов:

личностных:

– удовлетворение индивидуальных запросов обучающихся;

– общеобразовательную, общекультурную составляющую данной ступени общего образования;

– развитие личности обучающихся, их познавательных интересов интеллектуальной и ценностно-смысловой сферы;

– развитие навыков самообразования и самопроектирования;

– углубление, расширение и систематизацию знаний в выбранной области научного знания или вида деятельности;

– совершенствование имеющегося и приобретение нового опыта познавательной деятельности, профессионального самоопределения обучающихся;

метапредметных:

– осознание социальной значимости своей профессии/специальности, обладание мотивацией к осуществлению профессиональной деятельности;

– повышение интеллектуального уровня в процессе изучения выдающихся достижений медицины, вошедших в общечеловеческую культуру; сложных и противоречивых путей развития современных научных взглядов, идей, теорий, концепций, гипотез (о сущности и происхождении жизни, человека) в ходе работы с различными источниками информации;

– способность организовывать сотрудничество единомышленников, в том числе с использованием современных информационно-коммуникационных технологий;

- способность понимать принципы устойчивости и продуктивности живой природы, пути ее изменения под влиянием антропогенных факторов, способность к системному анализу;
- умение обосновывать место и роль медицинских знаний в практической деятельности людей, развитии современных технологий;
- способность применять медицинские знания для анализа прикладных проблем хозяйственной деятельности;
- способность к самостоятельному проведению исследований, постановке естественнонаучного эксперимента, использованию информационных технологий для решения научных и профессиональных задач;
- способность к оценке этических аспектов некоторых исследований в области биотехнологии (клонирование, искусственное оплодотворение);

предметных:

- развитие личности обучающихся средствами предлагаемого для изучения учебного предмета, курса: развитие общей культуры обучающихся, их мировоззрения, ценностно-смысловых установок, развитие познавательных, регулятивных и коммуникативных способностей, готовности и способности к саморазвитию и профессиональному самоопределению;
- овладение систематическими знаниями и приобретение опыта осуществления целесообразной и результативной деятельности;
- развитие способности к непрерывному самообразованию, овладению ключевыми компетентностями, составляющими основу умения: самостоятельному приобретению интеграции знаний, коммуникации и сотрудничеству, эффективному решению (разрешению) проблем, осознанному использованию информационных и коммуникационных технологий, самоорганизации и саморегуляции;
- обеспечение профессиональной ориентации обучающихся.

1.4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся **должен уметь:**

- Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества;
- Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе;
- Выделять общие черты моделей сестринского дела;
- Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ;
- Стремиться к повышению своего культурного уровня;

- Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины;
- Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы,
- Применять полученные знания на практике.

В результате освоения дисциплины обучающийся **должен знать:**

- Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени;
- Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды;
- Достижения в области медицины;
- Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки;
- Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;
- Современные теории и модели сестринского дела;
- Концепции современного развития медицины и сестринского дела;
- Основные правила и принципы медицинской этики;
- Выдающихся врачей, сестер милосердия;
- Основные этические проблемы современной медицины.

Планируемые личностные результаты в ходе реализации образовательной программы

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	ЛР 2
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14

Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 15
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектом Российской Федерации	
Способный продуктивно и добросовестно трудиться	ЛР16
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Способный реализовать свой личностный потенциал в деятельности медицинских организаций системы здравоохранения Саратовской области оказывающих первичную медико-санитарную помощь	ЛР 17
Активно применяющий полученные знания на практике	ЛР 18
Способный анализировать производственную ситуацию, быстро принимать решения	ЛР 19
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса	
Владеющий правилами цифровой гигиены и активно их использующий	ЛР 20
Проявлять доброжелательность к окружающим, деликатность, чувство такта и готовность оказать услугу каждому кто в ней нуждается.	ЛР 21

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	119
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	78
в том числе:	
лабораторные занятия	-
практические занятия	39
контрольные работы	-
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	41
в том числе: индивидуальный проект	23
Выполнение домашних заданий по темам	
Итоговая аттестация в форме <i>ДФК в 1 семестре, дифференцированного зачета во 2 семестре</i>	

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины УД.01 СПЕЦКУРС С НАСТАВНИКОМ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические работы, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения	
1	2	3	4	
Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном мире.	Содержание учебного материала	1	1	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Введение в предмет. История медицины как часть истории человечества. Многонациональный характер развития медицины. История медицины как наука и предмет преподавания в медицинском колледже. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. Источники изучения истории медицины. Характеристика первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники информации о болезнях и врачевании. Современные теории происхождения человека. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины</td> </tr> </table>	1		Введение в предмет. История медицины как часть истории человечества. Многонациональный характер развития медицины. История медицины как наука и предмет преподавания в медицинском колледже. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. Источники изучения истории медицины. Характеристика первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники информации о болезнях и врачевании. Современные теории происхождения человека. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины
1	Введение в предмет. История медицины как часть истории человечества. Многонациональный характер развития медицины. История медицины как наука и предмет преподавания в медицинском колледже. Периодизация и хронология всемирной истории медицины. Источники изучения истории медицины. Характеристика первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники информации о болезнях и врачевании. Современные теории происхождения человека. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины			
Глава 1. Врачевание и медицина Древнего мира				
Тема 1.1. Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая	Содержание учебного материала	2	1	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумере, Вавилоне, Ассирии): источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.). Санитарно-гигиенические сооружения. Врачевание и медицина в Древнем Египте: источники и особенности. Медицинские папирусы. Бальзамирование трупов. Оперативное врачевание. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах. Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа». Представления о строении человеческого тела. Хирургические навыки. Лекарственное врачевание – «Чараксамхита» Санитарно –гигиенические сооружения. Организация медицинского дела. Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о пульсе. Чжень –цзю –традиционное китайское врачевание. Вариоляция. Выдающиеся врачи. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира. Врачебная этика в странах Древнего Востока</td> </tr> </table>	1		Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумере, Вавилоне, Ассирии): источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.). Санитарно-гигиенические сооружения. Врачевание и медицина в Древнем Египте: источники и особенности. Медицинские папирусы. Бальзамирование трупов. Оперативное врачевание. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах. Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа». Представления о строении человеческого тела. Хирургические навыки. Лекарственное врачевание – «Чараксамхита» Санитарно –гигиенические сооружения. Организация медицинского дела. Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о пульсе. Чжень –цзю –традиционное китайское врачевание. Вариоляция. Выдающиеся врачи. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира. Врачебная этика в странах Древнего Востока
	1	Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания. Врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумере, Вавилоне, Ассирии): источники и особенности. Два направления врачевания в Вавилонии и Ассирии: асуту и ашипуту. Законы Хаммурапи (18 век до н.э.). Санитарно-гигиенические сооружения. Врачевание и медицина в Древнем Египте: источники и особенности. Медицинские папирусы. Бальзамирование трупов. Оперативное врачевание. Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городов. Помещения для больных при храмах. Врачевание в Древней Индии: источники, особенности. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа». Представления о строении человеческого тела. Хирургические навыки. Лекарственное врачевание – «Чараксамхита» Санитарно –гигиенические сооружения. Организация медицинского дела. Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские основы китайской традиционной медицины. Методы диагностики заболеваний. Учение о пульсе. Чжень –цзю –традиционное китайское врачевание. Вариоляция. Выдающиеся врачи. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития медицины народов мира. Врачебная этика в странах Древнего Востока		
Практические занятия		4		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая</td> </tr> </table>	1	Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая	
1	Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая			
Тема 1.2. Античная	Содержание учебного материала	2	1	

медицина. Медицина Древней Греции и Рима.	1	Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании. Философские основы древнегреческой медицины. Особенности развития медицины. Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители. Жизнь и деятельность Гиппократ (460-377 гг. до н.э.). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика.Александрийская школа: Герофил (335-280 гг. до н.э.), Эразистрат (около 300-240 гг. до н.э.).Значение древнегреческой культуры и медицины для развития мировой культуры и науки.Характеристика, источники информации о медицине. Особенности развития медицины в Риме. Философские основы медицины Древнего Рима. Санитарно –гигиенические сооружения (термы, акведуки, клоаки). Становление медицинского дела и военной медицины. Развитие больничного дела в Римской империи. Становление христианства и его влияние на развитие медицины. Выдающиеся врачи: Авл Корнелий Цельс(30/25 гг. до н.э. –45/50 г.г. до н.э.), Соран из Эфеса (98-138 гг. до н.э.), Клавдий Гален (ок. 130-ок. 200 гг. до н.э.) и их учение.		
	Практические занятия		3	
	1	Врачевание и медицина в Древнем мире		
Глава 2. Медицина эпохи Средневековья (V–XVII в.).				
Тема 2.1. Медицина эпохи Средневековья (V–XVII в.)	Содержание учебного материала		6	
	1	Характеристика эпохи. Периодизация и хронология истории средних веков. Медицина в Византийской империи (V-XVвв.): истоки и особенности. Развитие христианства и больничное дело. Санитарно-технические сооружения. Монастырские больницы. Ранневизантийская медицинская литература. Рольвизантийской культуры и медицины в передаче наследия в страны Востока и Европы.Медицина в арабских халифатах (VII-XIIв.).Возникновение ислама и его распространение. Истоки арабоязычной культуры и медицины. Особенности развития медицины: переводы на арабский язык медицинских трудов Гиппократ, Галена, Сорана; создание библиотек, аптек, медицинских школ. Выдающиеся врачи: Абу БакрМуххамад ар Рази (Разес), Абу -ль Касим ал -Захрави), Ибн-ан-Нафис. Роль арабоязычной культуры в сохранении и передаче научного наследия Древнего мира народам Европы, Азии, Африки. Медицина в государствах Средней Азии (X—XIIв.). Историческое развитие. Особенности медицины. Выдающиеся врачи -Абу ибн Сина Авиценна), Аль -Бируни. «Канон врачебной науки»		1
	2	Истоки западноевропейской культуры. Роль католичества. Схоластика и медицина. Особенности развития медицины: монастырской и светской. Высшие медицинские школы и университеты. Арнольд из Виллановы. «Салернский кодекс здоровья». Роджер Бэкон. Введение вскрытий трупов. Учебник анатомии Мондино де Луччи. Эпидемии повальных болезней. Лазареты, карантин, больницы. Гуманизм–идейное содержание культуры Возрождения. Изобретение книгопечатания (1

		XVв.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Становление анатомии и физиологии как науки. Развитие клинической медицины. Развитие хирургии. А. Везалий (1514-1564) и его труд «О строении человеческого тела», Ф. Бэкон (1561-1626), У. Гарвей (1578-1657), -1650), Парацельс (1493-1541), Д. Фракасторо (1478-1553), А. Паре (1510-1590). Медицинская этика эпохи Возрождения. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки		
	3	Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Особенности развития медицины: древнерусские лечебники и травники. Народные врачеватели (кровопуски, резальники, зубоволоки, костоправы). Монастырская медицина. Киево –Печерская лавра в истории отечественной медицины. Гигиена и санитарное благоустройство городов. Эпидемии повальных болезней. Выдающиеся врачи древности –Антоний, Феодосий, Агапит (XIVв.). Значение медицины Киевской Руси. Объединение русских земель в единое Московское государство. Особенности развития медицины и медицинского дела. Медицина в литературных, исторических и медицинских памятниках XV—XVIIв. Борьба с эпидемиями повальных болезней. Зарождение элементов государственной медицины: создание аптек, Аптекарского приказа, подготовка русских врачей. Первые доктора медицины (Г. Дрогобычский –(около 1450-1494 гг.), Ф. Скорина –(XVIв.), П.В. Посников –(XVIIв.). Роль православной церкви.		1
	Практические занятия		2	
	1	Медицина эпохи Средневековья.		
Глава 3. Медицина Нового времени (1640-1917 гг.).				
	Содержание учебного материала		2	
Тема 3.1 Развитие естественного биологического направления в науке и практической медицине	1	Характеристика эпохи. Влияние французского материализма XVIIIв. на развитие естественного биологического направления в науке и практической медицине. Развитие медицины. Особенности развития медицины. Дифференциация медицинских дисциплин. Развитие нормальной анатомии. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Ф. Рюйш (1638-1731) и его вклад в развитие анатомии. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры. Переводные учебники анатомии. Преподавание анатомии в России. П.А. Загорский (1764-1846), И.В. Буяльский (1789-1866), П.Ф. Лесгафт (1837-1909), Д.М. Зернов (1843-1917), В.А. Бец (1834-1894). Развитие патологической анатомии. Д.Б. Морганьи (1682-1771), М.К. Биша (1771-1802), К. Рокитанский (1804-1878) Р. Вирхов (1821-1902), А.И. Полуниин (1820-1888). Развитие медицинской микробиологии. А. ван Левенгук (1632-1723), М. Шлейден (1804-1881), Т. Шванн (1810-1882). Борьба с эпидемиями. Д.С. Самойлович (1744-1805), Э. Дженнер (1749-1823), Д. Листер (1827-1912), Л. Пастер (1822-1895), И.И. Мечников (1845-1916), Р. Кох (1843-1910). Развитие физиологии и экспериментальной медицины. У. Гарвей (1578-1657), Ф. Мажанди (1783-1855), К. Бернар (1813-1878), Г. Гельмгольц (1821-1894), А.М. Филомафитский (1807-1849), И.М. Сеченов (1829-1905), И.П. Павлов (1849-1936). Внедрение клинического		1

	<p>преподавания в медицинских центрах Западной Европы. Г.Бурхааве (1668-1738). Развитие медицины и медицинского дела в России в 18 веке. Реформы Петра I. Введение архиатрства. Московский университет. Медико-хирургическая академия. Гражданское здравоохранение. Н. Бидлоо (ок. 1674-1735), М.В. Ломоносов (1711-1765), С.Г. Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович –Амбодик (1744-1812). Первые методы физического обследования: перкуссия, аускультация, термометрия. Дифференциация клинических дисциплин: С.П. Боткин (1832-1889), Г.А. Захарьин (1829-1898), М.Я. Мудров (1776-1831), Е.И. Дядьковский (1784-1841). Развитие хирургии. История открытия и введение наркоза. Создание учение об асептике и антисептике: И.В. Буяльский (1789-1866), Е.О. Мухин (1766-1850), Н.И. Пирогов (1810-1881). Развитие педиатрии: С.Ф.Хотовицкий (ок. 1796 -1885), Филатов Н.Ф (1875-1942). Становление и развитие гигиены и общественной медицины: Б. Рамаццини (1633-1714), И.П. Франк (1771-1842), М. Петенкофер (1818-1901), А.П. Доброславин (1842-1899), Ф.Ф. Эрисман (1842-1915). Городская и фабрично-заводская медицина. Земская медицина. Военная медицина. Научные медицинские общества.</p>		
<p>Тема 3.2. Развитие и становление сестринского дела зарубежом и в России</p>	<p>Содержание учебного материала</p> <p>1 История сестринского дела как часть истории человечества. Периодизация и хронология всемирной истории сестринского дела. Влияние мировых религий на сестринское дело. Викентий Поль. Сестринское дело за рубежом (Половина XIX в.). Общины сестер милосердия (Франция, 1617; Германия, 1825; Италия, 1821; Россия, 1844). Сестринское дело в России. Вдовьи дома в Москве и Петербурге (1803 г.). «Сердобольные вдовы» (1815-1892 г.). Создание Свято–Троицкой общины сестер милосердия. Крестовоздвиженская, Георгиевская, Александровская, Покровская общины сестер милосердия. Великая княгиня Елена Павловна (1806-1873 гг.) и Н.И. Пирогов (1810-1881 гг.). Основание А. Дюнаном Международного Красного Креста. Учреждение «Российского общества попечения о раненых и больных воинах» (1867). Флоренс Найтингейл (1820-1910 гг.). Открытие первых сестринских школ за рубежом. Первые патронажные сестры (США, 1877). Профессиональные сестринские организации (США-1886; Великобритания-1887). Международный Совет медсестер (МСМ, 1899). Монастырские больницы. Больница боярина Ф. Ртищева в Москве (1656). Первый сухопутный госпиталь в Москве (главный военный госпиталь им. Н.Н. Бурденко), (1707 г.). Санкт-Петербургские Генеральные госпитали (1706-1726). Становление медицинского образования в России. Лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Госпитальные школы (1707; 1733). Медицинский факультет Императорского Московского университета (1755). Медико-хирургические училища (1876). Медико-хирургические академии (МХА, 1798) в Москве и Петербурге. Московские медицинские школы. Открытие гражданских больниц: Павловской (1763), Екатерининской (1776), Обуховской (1780), Калининской (1782), Шереметьевской (1810) и других. Женское медицинское образование. Женские Врачебные курсы. Клинический институт</p>	2	1

		великой княгини Елены Павловны (1885). Женский медицинский институт (1895).Суворовское училище –первое в России среднее медицинское учебное заведение (1868)		
		Практическое занятие	6	
	1	Медицина Нового времени (1640-1917 гг.)		
	2	История сестринского дела в России		
	3	История развития больничного дела и медицинского образования в России.Развитие и становление больничного дела и медицинского образования в России		
Глава 4. Медицина Новейшего времени				
Тема 4.1. Всемирная медицина на современном этапе	Содержание учебного материала		2	1
	1	Характеристика эпохи. Важнейшие достижения теоретической, клинической и профилактической медицины. Влияние факторов научно-технического прогресса на здоровье человека. Нобелевские премии в области физиологии, современном этапемедицины. Создание новых лекарственных средств. Успехи трансплантологии сосудов, тканей, органов. Формирование новых наук. Научно-технический прогресс в медицине. Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранении, история создания Всемирной организации здравоохранения(1948 г.). Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Основные положения и эволюция сестринского дела.Основные модели сестринского дела (К.Рой, Д.Орэм, Д.Джонсон, М.Аллен, Н.Роупер, В.Хендерсон, В.Логан).		
Тема 4.2. Медицина России на современном этапе	Содержание учебного материала		2	2
	1	Основные направления реформы сестринского дела в России. Международная практическая конференция «Новые сестры для Новой России» (1993). Первый Всероссийский съезд медицинских сестер (Санкт-Петербург. 1998). Сестринские периодические издания. Задачи Ассоциации медицинских сестер России.Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2020-2030 годы(цели, задачи, направления, основные положения)		
	Практические занятия		4	
	1	Медицина России на современном этапе		
	2	Новейшая история сестринского дела.		
Дифференцированный зачет			1	
Самостоятельная работа обучающихся			19	
Исторические аспекты развития профессии медицинской сестры/брата в России.				
Индивидуальный проект обучающихся			11	

По темам:

1. Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая.
2. Античная медицина. Медицина Древней Греции и Рима.
3. Медицина эпохи Средневековья (V–XVII в.)
4. Развитие естественного биологического направления в науке и практической медицине
5. Развитие и становление сестринского дела за рубежом и в России
6. Всемирная медицина на современном этапе
7. Медицина России на современном этапе

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы дисциплины требует наличия учебного кабинета.

Оборудование учебного кабинета: учебная мебель, дидактические пособия, программное обеспечение, видеофильмы по отдельным темам.

Технические средства обучения: видеопроекторное оборудование для презентаций, компьютер.

3.2. Учебно-методическое обеспечение обучения

Основные учебные издания

1. Кашникова К.В. История медицины и фармации : учебное пособие / Кашникова К.В.. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 119 с. — ISBN 978-5-4486-0413-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS

2. Бачило Е.В. История медицины : учебное пособие / Бачило Е.В.. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1733-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS

Дополнительные учебные издания

3. Костюкова Е.И. История медицины : учебное пособие / Костюкова Е.И.. — Самара : РЕАВИЗ, 2011. — 58 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS

4. Иванов А.Г. История медицины : учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям 060101 — Лечебное дело, 060201 — Стоматология, 060103 — Педиатрия / Иванов А.Г.. — Тверь : Тверская государственная медицинская академия, 2012. — 108 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS

5. Основы общей истории российской медицины и фармации : учебное пособие / А.А. Девяткин [и др.]. — Самара : РЕАВИЗ, 2009. — 48 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

6. Методические рекомендации к практическим работам, утвержденные МК.

7. Методические рекомендации к самостоятельным работам, утвержденные МК.

Периодические издания

8. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. Издательство: Медицина. — <http://www.journal-nriph.ru/>
9. Клиническая медицина. Издательство: Медицина. — <https://www.clinmedjournal.com/jour/index>
10. В помощь практикующей медсестре. Издательство: Современное сестринское дело. — <http://s-deloo.com/>

Интернет-ресурсы

11. Информационно-медицинской портал ГАРАНТ (URL: <http://www.garant.ru/>);
12. Правовая информационная база данных «КонсультантПлюс» (URL: <http://www.consultant.ru/>).

3.3. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

При изучении дисциплины применяются следующие современные образовательные технологии: проблемное обучение, метод проектного обучения, разноуровневое обучение, исследовательские методы, элементы деловых игр, обучение в сотрудничестве (индивидуально и группами), информационно-коммуникационные технологии (ресурс «Интернет»).

Формы проведения занятий: лекция, практическое занятие, комбинированный урок.

Формы контроля: текущий контроль (в устной и письменной форме), тематический контроль, рубежный контроль, терминологический диктант, итоговый, тестовый контроль.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется в процессе проведения текущего контроля знаний, осуществляемого в виде тестирования, в форме устного и письменного опроса по контрольным вопросам соответствующих разделов, а также в ходе проведения итогового контроля в форме дифференцированного зачета по завершению курса.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения позволяют проверять у обучающихся развитие умений, знаний.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
--	--

УМЕНИЯ:	
<ul style="list-style-type: none"> - Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества; - Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе; - Выделять общие черты моделей сестринского дела; - Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ; - Стремиться к повышению своего культурного уровня; - Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины; - Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, - Применять полученные знания на практике. 	<p><i>Наблюдение и оценка на практических занятиях</i></p> <p><i>Защита индивидуального проекта</i></p> <p><i>Дифференцированный зачет</i></p>
ЗНАНИЯ:	
<ul style="list-style-type: none"> - Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени; - Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды; - Достижения в области медицины; - Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки; - Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом; - Современные теории и модели сестринского дела; - Концепции современного развития медицины и сестринского дела; - Основные правила и принципы медицинской этики; - Выдающихся врачей, сестер милосердия; - Основные этические проблемы 	<p><i>Устный опрос</i></p> <p><i>Тестирование</i></p> <p><i>Защита индивидуального проекта</i></p> <p><i>Дифференцированный зачет</i></p>

современной медицины.	
-----------------------	--