

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение**

«Академия управления городской средой, градостроительства и печати»

ПРИНЯТО

УТВЕРЖДАЮ

На заседании педагогического совета

Директор СПб ГБПОУ «АУГСГиП»

Протокол № 3

А.М. Кривоносов

«_17_»__04____2026 г.

«_17_»__04____2026г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СГ.07 «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

для специальности

31.02.01 «Лечебное дело»

Форма обучения –очная

**Санкт-Петербург
2026**

Рабочая программа учебной дисциплины СГ.07 История медицины разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства просвещения России №526 от 04.07 2022 г., зарегистр. Министерством юстиции (рег. № 69542 от 05.08.2022)

Рассмотрена на заседании методического совета

Протокол №5

« 16 » 04 2026 г.

Одобрена на заседании цикловой комиссии

профессионального цикла специальности

Лечебное дело

Протокол №4

13.04.2026 г.

Председатель цикловой комиссии

М.А. Кучеренко

Разработчик: Оболенская Е.Г., Ипатова С.В , методисты СПБ ГБПОУ «АУГСГиП »

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ СГ.07 «История медицины»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «История медицины» является вариативной частью социально-гуманитарного цикла основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ПК4.2.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

формируемые ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17	<ul style="list-style-type: none">– анализировать материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;– понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;– постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;– стремиться к повышению своего культурного уровня;– достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.	<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 (первобытнообщество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история);– достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;– вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК. 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных

отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов/зач.ед.
Объем образовательной программы	41/1,14
в том числе:	
Учебные занятия	34
из них:	
практические занятия	4
Промежуточная аттестация:	
Дифференцированный зачёт	
Самостоятельная работа по подготовке к учебным занятиям	7

2.1. Тематический план и содержание учебной дисциплины «История медицины»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах	Коды формируемых компетенций
1	2	3	4
Раздел 1. Введение. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном мире.			
Тема 1.1. История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе.	Содержание учебного материала		
	<p>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.</p> <p>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. Связь между медициной и верованиями (фетишизм, тотемизм, анимизм и др.);</p> <p>Зарождение гигиены.</p> <p>Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина - один из источников научной медицины.</p>	2	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17
Раздел 2. Рациональная медицина античности (VI в. до н.э. – II в. н.э.).			
Тема 2.1. Медицина стран Древнего Востока: Шумера, Вавилона, Ассирии, Египта, Индии, Китая.	Содержание учебного материала		
	<p>Характеристика эпохи. Возникновение первых цивилизаций. Общие черты развития врачевания.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	2	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17,
	<p>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 – «Чарака-самхита» Санитарно – гигиенические сооружения. Организация медицинского дела.</p>	2	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4;

	<p>Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания.</p> <p>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</p>		<p>ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17</p>
<p>Тема 2.2. Зарождение и развитие древнегреческой рациональной медицины. Врачевание в Римском государстве.</p>	<p>Содержание учебного материала</p>		
	<p>Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании.</p> <p>Философские основы древнегреческой медицины. Особенности развития медицины.</p> <p>Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители. Жизнь и деятельность Гиппократ (460-377 г.г. до н.э.). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика. Александрийская школа: Герофил (335-280 г.г. до н.э.), Эразистрат (около 300-240 г.г. до н.э.).</p> <p>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.</p> <p>Санитарно – гигиенические сооружения (термы, акведуки, клоаки).</p> <p>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 г.г. до н.э. – 45/50 г.г. до н.э.), Соран из Эфеса (98-138 г.г. до н.э.), Клавдий Гален (ок. 130- ок. 200 г.г. до н.э.) и их учение.</p>	<p>2</p>	<p>ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17</p>
<p>Раздел 3. Рациональная медицина во II-XVI вв.</p>			
<p>Тема 3.1. Медицина в цивилизациях средневекового Востока и Европы(II – XVII вв)</p>	<p>Содержание учебного материала</p>		
	<p>Хронологические рамки Средневековья. Истоки западноевропейской культуры. Христианская традиция в медицине. Характерные черты средневековой науки: компиляция, систематизация, классификация, комментирование канонизированных авторов (античных, арабских). Особенности развития медицины: монастырской и светской. Система Галена в европейской средневековой традиции. Особенности перехода от античности к средним векам. Господство теологического мировоззрения и схоластического мышления. Противоборство схоластики и опытного метода науки в познании строения и функций человеческого организма; условия работы врачей.</p> <p>Развитие медицинского образования. Университеты и обучение медицинским знаниям. Научные центры. Врачебная школа в городе Салерно. «Салернский кодекс здоровья»</p>	<p>2</p>	<p>ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17</p>

	<p>Арнольда из Виллановы. Введение вскрытий трупов. Учебник анатомии Мондино де Люцци. Роджер Бэкон. Алхимия. Монастырские больницы. Светские госпитали. Аптеки. Эпидемии повальных болезней. Санитарное состояние средневековых городов. Инфекционные заболевания в средневековой Западной Европе (проказа, чума) и методы борьбы с эпидемиями. Лазареты, карантинные мероприятия. Больницы. Гуманизм – идейное содержание культуры Возрождения. Критика гуманистами средневековых догм и «возрождение» античного наследия. Светский характер культуры и науки. Изобретение книгопечатания (XV в.). Передовые научные центры. Окончательное утверждение опытного метода познания в медицине и его значение для развития различных медицинских дисциплин (анатомии, физиологии, хирургии, клинического метода ведения больных, создания учения об инфекционных и профессиональных болезнях). Медицинское образование. Основные достижения медицины Возрождения: научная анатомия и оценка ее влияния на развитие практической медицины, связь медицины с химией, новый подход к лечению ран, представления о причинах возникновения и путях распространения инфекций, попытки введения практических форм обучения на медицинских факультетах Университетов. Роль художников и скульпторов эпохи Возрождения в развитии анатомических знаний. Леонардо да Винчи и его анатомические открытия. 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), Р. Декарт (1596-1650). Теофраст фон Гогенгейм (Парацельс) (1493-1541) и развитие аптекарского дела. Первые фармакопеи. Д. Фракасторо (1478-1553) и основы учения о «контагии». Выдающийся хирург средневековой Европы А. Паре (1510-1590). Алхимические и магические представления в медицине Возрождения. Медицинская этика. Значение эпохи Возрождения для последующего развития науки. Медицина народов Американского континента до и послеколониального периода. Семинарское занятие «Развитие медицины средневековой Европы в донаучный период»</p>		
<p>Тема 3.2. Медицина и врачевание в Древней Руси и Российском государстве (IX -XVIII в.в.)</p>	<p>Содержание учебного материала</p> <p>Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси, культуры антских племен, восточных славян и Византии. Этапы истории врачевания на Руси. Праславянский период. Принятие христианства и его влияние на древнерусскую медицину. Медицинские знания в древнерусской книжности. Основные направления в развитии древнерусской медицины. Взгляды на причины болезней. Виды медицинской помощи. Средства, используемые для лечения больных Особенности развития медицины: древнерусские лечебники и травники. Народная медицина. Народные врачеватели (кровопуски, резальники, зубоволоки, костоправы). Лечцы. Подготовка лекарей. Монастырская медицина и монастырские больницы. Киево – Печерская лавра в истории отечественной медицины. Зачатки светской</p>	<p>2</p>	<p>ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17</p>

	<p>медицины. Медицинская литература: «Изборник Святослава».</p> <p>Медико-санитарный уровень Древней Руси. Гигиена и санитарное благоустройство городов. Эпидемии повальных болезней на Руси и организация мер по ограничению заражённых мест. Знаменитые врачи Руси: Антоний Преподобный, Домиан, Агапит Печерский, Пимен Постник, Феодосий. Семинарское занятие «Медицина и врачевание в Древней Руси» Объединение русских земель в единое централизованное Московское государство (XV-XVII вв.). Роль православной церкви. Важнейшие направления развития медицины в Московском государстве. Медицина в литературных, исторических и медицинских памятниках XV - XVII веков. Распространение переводной естественнонаучной и медицинской литературы: "Галиново на Ипократа" (XV в.), "Врата Аристотелевы" или Тайная тайных" (XV в.), "Вертоград здоровья" и др. Медицинская литература: «Шестоднев», «Лечебники», «Травники».</p> <p>Дальнейшее накопление научных знаний, их прикладной характер. Судебник 1550 г. и народная медицина. Русский фольклор и отражение в нем медицинской проблематики. Народные лечебники и травники. Суеверия. Знахарство. Элементы магии в медицине средневековой Руси. Возрастание роли и значения монастырской медицины (С. Радонежский, Кирилл Белозерский). Больница Троице-Сергиевого монастыря. Врачи-иностранцы.</p>		
	<p>Практическое занятие – семинар Борьба с эпидемиями повальных болезней. Зарождение элементов государственной медицины. Первые аптеки и создание Аптекарского приказа. Деятельность первых больниц и госпиталей. Монастырские и гражданские больницы. Больница боярина Ф. Ртищева в Москве (1656). Зачатки военной медицины. Представления о болезни и лечении в «Домострое» (XVI в.). Система подготовки национальных врачебных кадров. Лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Первые русские доктора медицины. Ю.Дрогобычский (около 1450-1494), Ф. Скорина (1490-1551), П.В. Посников (1676 - 1716).</p>	2	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17
Раздел 4. Научные революции в медицине (XVII-XIX вв.)			
<p>Тема 4.1. Методологические предпосылки научной революции и прогресс медицины в XVII-XIX вв.</p>	<p>Содержание учебного материала</p> <p>Медицина в период научных революций в XVII-XIX вв. Методологические предпосылки научной революции. Новая философия и её роль в разработке методологии познания окружающего мира: Ф. Бэкон и Р. Декарт. Великие естественно-научные открытия конца XVIII-XIX вв. и их влияние на развитие медицины, мышление врачей и условий их работы. Формирование системы представлений о медицине как науке. Научная революция в медицине XVII в. Картина реальности в медицине к началу XVII в. Возникновение и утверждение новой картины мира и новых философских оснований медицины. Пересмотр Р.Декартом философских оснований медицинской науки. Механистическая картина мира.</p>	4	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17

Становление классического естествознания. Складывание двух медицинских учений – ятромеханики (ятрофизики) и корпускулярной ятрохимии. Первые методы физического обследования: перкуссия, аускультация, термометрия в эксперименте. Первые медицинские приборы. Изобретение микроскопа и первые микроскопические наблюдения, микроскопирование в анатомии. Достижения биологии. Развитие медицинской микробиологии. Домикроскопический период. Р. Гук (1635—1703). М. Мальпиги (1628-1694)

Возникновение и развитие научной химии и её влияние на медицину. Развитие медицинской микробиологии. А. ван Левенгук (1632-1723). Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины Западной Европы. Р. де Грааф (1641-1673), Ф. Рюйш (1638-1731) и их вклад в развитие анатомии и физиологии. Научная революция в медицине XVIII в., её причины, механизмы и характер. Модификация механистической картины мира.

Утверждение новых представлений о болезни. Химические открытия XVIII века и их использование в медицине. Внедрение эксперимента в медицинской науке. Становление и развитие научной физиологии и экспериментальной медицины. У. Гарвей (1578-1657) - основоположник научной физиологии и создатель теории кровообращения. Внедрение объективных методов обследования больных. Внедрение клинического преподавания в медицинских центрах Западной Европы. Г. Бургава (1668-1738). Реформирование медицинского образования. Открытие медико-хирургических академий. Новые подходы к предупреждению болезней. Создание научно-обоснованных классификаций болезней

Разработка научно-обоснованного и законодательно закреплённого комплекса медико-полицейских мер в Австрии, Франции, Швеции, Пруссии во второй половине XVIII в. Общая биология и генетика. Теория эволюции органического мира. К. Линней (1707 – 1778) и его труд «Система природы». «Философия зоологии» Жана Ламарка (1744—1829). Микробиология. Открытие Э. Дженнером (1749-1823) метода вакцинации и его значение для организованной борьбы с инфекционными болезнями. Общая патология. Теории патологии, их влияние на формирование представлений врачей о болезненном процессе. Методологический прорыв Дж. Морганьи (1682-1771) и возникновение патологической анатомии. М.К. Биша (1771-1802). Научная революция в медицине XIX в. её причины, механизмы и характер. Осуществление перехода к новому состоянию естествознания - дисциплинарно организованной науке. Переход от механистической картины мира к электродинамической. Принципы термодинамики, сформулированные в 50-60 гг. XIX в., изучение процессов обмена веществ и энергии.

Формирование научной клинической медицины. Новые теоретические основания клинической медицины (морфология, экспериментальная физиология, медицинская бактериология и иммунология, психология). Зарождение клинико-анатомического принципа и значение объективных методов диагностики в медицине. Физические, химические,

	<p>биологические и психологические методы диагностики в XIX веке. Начало экспериментальной медицины. Экспериментально-физиологические исследования органов и систем организма. Зарождение медицинской бактериологии и иммунологии. Л. Пастер (1822-1895). Антисептика и асептика. Р. Кох (1843-1910): разработка техники микробиологического анализа и открытие возбудителей туберкулеза и холеры. Медицинские теории и учения, воспринимающие человека как целостное явление и в его связи с окружающей средой. Широкое распространение физиотерапевтических методов лечения. Появление новых лекарственных препаратов и развитие экспериментальной физиологии. Гомеопатия.</p> <p>Общая биология и генетика. Учение о наследственности и изменчивости. Г. Мендель (1822-1884). Хромосомная теория наследственности Т. Моргана. Медицинская микробиология. Клеточная теория строения организмов М. Шлейдена (1804-1881) и Т. Шванна (1810-1882).</p> <p>Общая патология. К. Рокитанский (1804-1878). Р. Вирхов (1821-1902) и теория клеточной патологии. Возникновение эмбриологии. Ф. Мажанди (1783-1855), К. Бернар (1813-1878), Г. Гельмгольц (1821-1894). Р. Граф. Научная революция в гигиене: переход от общих описаний явлений к точному количественному и качественному изучению влияния факторов среды на здоровье человека. Экспериментальная гигиена: М. фон Петенкофер (1818-1901).</p> <p>Общественная (социальная) гигиена: первые попытки создания законов по охране здоровья рабочих. Развитие гигиены в связи с успехами бактериологии (дезинфекция, фильтрация воды и др.).</p>		
	<p>Практическое занятие – семинар «Выдающиеся врачи Нового времени и их вклад в медицину».</p>	2	
<p>Тема 4.2. Развитие и становление больничного дела и медицинского образования в России.</p>	<p>Содержание учебного материала</p> <p>История развития больничного дела и медицинского образования в России. 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.</p> <p>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.</p> <p>Открытие гражданских больниц: Павловской (1763), Екатерининской (1776), Обуховской</p>	2	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3-4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17

	(1780), Калининской (1782), Шереметьевской (1810) и других. Женское медицинское образование. Женские Врачебные курсы. Клинический институт великой княгини Елены Павловны (1885). Женский медицинский институт (1895). Суворовское училище – первое в России среднее медицинское учебное заведение (1868).		
Раздел 5. Современная научная медицина. XX – начало XXI вв.			
Тема 5.1 Медицина и здравоохранение в СССР	Содержание учебного материала Основные черты и социально-экономические основы медицины и здравоохранения в советский период (1917—1991 гг.). Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Основные принципы здравоохранения. Н.А. Семашко (1874-1949), З.П. Соловьев (1876-1928). Роль И.П.Павлова и его школы в развитии отечественной науки. Основные направления развития клинической медицины. Развитие лечебно - профилактического направления. Развитие санитарно-эпидемиологической службы. Профилактика и ее основной метод - диспансеризация - главное достижение советской медицины. Санитарное просвещение. Охрана материнства и детства. Подготовка медицинских кадров. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Средний медицинский персонал в Великой Отечественной войне. Медицина и здравоохранение в послевоенный период. Реформы среднего медицинского образования в послевоенное время. Авиационная и космическая медицина. Достижения советской медицины. Научные школы. Выдающийся вклад в развитие генетики советских учёных Н. К. Кольцова, Н. И. Вавилова, А. С. Серебровского, Н. П. Дубинина и др. Академия медицинских наук. Открытие НИИ: вирусологии (1946), экспериментальной патологии и терапии рака (1951), полиомиелита и вирусных энцефалитов (1955), НИИ грудной хирургии (1956). Медицина и здравоохранение в 60-90 годах. Развитие космической медицины. Реформа медицинского образования. Открытие Всесоюзного кардиологического научного центра (ВКНЦ), (1975). Выдающиеся врачи.	4	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17
Тема 5.2 Развитие теоретической и клинической медицины в XX в. Основные научно- исследовательские направления в медицине XX-начала XXI вв. в мире и в РФ	Содержание учебного материала Характеристика эпохи. Научно-техническая революция в медицине. Становление нового, неклассического естествознания с конца XIX до середины XX вв. Формирование квантово-релятивистской картины мира. Создание квантовой механики и теории относительности. Влияние факторов научно-технического прогресса на здоровье человека. Важнейшие достижения теоретической, клинической и профилактической медицины. Влияние выдающихся открытий в области физики, химии, биологии и генетики на медицину. Открытие в физике делимости атома, становление релятивистской и квантовой теории. Концепция нестационарной Вселенной в космологии. Квантовая химия. Становление генетики. Молекулярная биология: установление структуры ДНК (1953 г., Дж. Уотсон и Ф.	4	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17

Крик). Возникновение кибернетики, теории систем и их роль в развитии современной научной картины мира. Нобелевские премии в области физиологии, медицины. Углубление дифференциации медицины: теоретическая, клиническая, профилактическая медицина. Создание новых лекарственных средств. Успехи трансплантологии сосудов, тканей, органов. Формирование новых наук. Психоанализ и психосоматика. Достижения микробиологии и иммунологии.

Развитие теоретической медицины. Цитология. Физиология: от аналитического понимания жизненных процессов к синтетическому. Клиническая медицина. Развитие диагностики, функциональной диагностики, появление клинико-диагностических центров. Резкое ускорение развития патогенетических методов лечения, а также этнологических и симптоматических методов. Химиотерапия (П. Эрлих). Антибиотики (А. Флеминг). Искусственная почка (1943 г.). Пересадка тканей и органов. Психофармакологические средства. Успехи оперативных методов лечения. Нейрохирургия. Кардиохирургия.

Профилактическая медицина. Новые более эффективные методы исследования, расширение возможности изучения объектов окружающей среды и их влияние на здоровья человека. Дифференциация гигиенической науки. Возрастание роли экологии. Разработка национальных стандартов факторов здравоохранения. Развитие социальной гигиены и медицинской социологии. Концепции здоровья (валеология, санология, ВОЗа и др.).

Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранении. История создания Всемирной организации здравоохранения (1948 г.). Реализация программы ликвидации оспы под эгидой ВОЗ. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Биоэтика: проблемы допустимых границ воздействия на человека. Врачебная этика.

Всемирная медицина на современном этапе развития. Естественно-научная картина мира нашего времени. Рождение новой постнеклассической науки. Выдвижение на передний план междисциплинарных и проблемно-ориентированных форм исследовательской деятельности. Комплексные исследовательские программы как особенность современной науки конца XX в. Основные научно-исследовательские направления в медицине XX – XXI вв. Организация лечебно-профилактической помощи населению в разных странах. Основные этические проблемы современной медицины.

Состояние медицины России в XX в. Основные достижения и проблемы отечественной медицины. Реформирование здравоохранения Российской Федерации: противоречия, трудности и перспективы. Научная медицина. Научно-технический прогресс и медицина, изменение условий работы врачей. Проблемы внедрения страховой медицины и этика врача. Цели, задачи и приоритетные направления «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года».

Тема 5.3. Основные достижения медицины в XX –XXI столетии	Содержание учебного материала		
	Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения. Международное сотрудничество области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения)	2	ОК1, ОК4-7, ПК 4.2 ЛР 3- 4; ЛР 6; ЛР 9; ЛР 11-17
	Самостоятельная работа за семестр Проработка тем уроков, подготовка к семинару- написание докладов по темам. Составление хронологических таблиц	7	
	Дифференцированный зачёт	2	
	во взаимодействии с преподавателем	34	
	всего	41/1,14	

Рабочей программой предусмотрено выполнение отдельных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, в форме практической подготовки в объёме 4 часов

Темы работ:

- 1 Учение Гиппократ.
 2. Гален и его учение.
 3. Выдающиеся врачи эпохи Возрождения.
 4. Леонардо-да-Винчи - художник, естествоиспытатель, анатом.
 5. Андреас Везалий – основоположник научной анатомии.
 6. Парацельс в истории медицины.
 7. Луи Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии
- Открытие и внедрение перкуссии: Л. Ауэнбруггер
- 9 Открытие опосредованной аускультации: Р.Т.Лаэннек
 10. История создания термометра. Введение термометрии в клиническую практику.
- 11 С.Г. Зыбелин - первый русский профессор медицины.
12. Н.М. Максимович-Амбодик - основоположник акушерства и педиатрии России.
 13. С.Ф. Хотовицкий - основоположник педиатрии России.
 14. М.Я. Мудров - один из основоположников терапии России.
 15. Н.И. Пирогов - выдающийся представитель мировой и российской медицины.
 16. И.М. Сеченов - отец русской физиологии.
 17. И.И. Мечников и его учение о невосприимчивости к инфекционным болезням.
18. С.П. Боткин - создатель экспериментального метода в медицине.
19. Учение о болезни и диагнозе в трудах российских ученых XIX в. (Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов).
 20. И.П. Павлов - великий физиолог мира.
 21. Люди большого мужества в медицинской науке
 22. Развитие учения об антисептике и асептике в медицине.
 23. История открытия и применения обезболивания в медицине.
 24. Нобелевские премии в области медицины и физиологии.
 25. Медицинские эмблемы.
 26. История становления и развития международных медицинских организаций: Международного Комитета Красного Креста, Лиги Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца; Всемирной организации здравоохранения и движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».
 27. Международное сотрудничество в области здравоохранения на современном этапе.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет социально-гуманитарных дисциплин

Оборудование:

- персональный компьютер имеющий выход в Интернет;
 - мультимедийный проектор и проекционный экран, комплект стереоколонок / телевизор;
 - маркерная или меловая доска;
 - учебная мебель (стол и стул преподавателя, парты, стулья, шкафы).
- Программное обеспечение:
- Microsoft Windows;
 - Пакет Microsoft Office.

Наглядные пособия: лекции и практические занятия сопровождаются демонстрацией трудов отечественных ученых; иллюстративных материалов, касающихся данной темы, фотоальбомов, отдельных фотоснимков портретов, таблиц, слайдов, плакаты, стенды, видеоматериалы по вопросам курса.

Отображение истории медицины в живописи, скульптуре, гравюре, музыке и эпосе.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации имеет печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы, для использования в образовательном процессе.

Основная литература

История медицины : учебник / А. В. Палин, Е. Б. Брусина, З. В. Боровикова [и др.] ; под общ. ред. А. В. Палина. — Москва : КноРус, 2024. — 260 с. — URL: <https://www.book.ru>. — Режим доступа: по подписке.

Зуева В. А. История медицины : учебное пособие для СПО / В. А. Зуева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 144 с. — (Среднее профессиональное образование). — URL: <https://e.lanbook>. — Режим доступа: по подписке.

Зуева В. А. История медицины : учебное пособие для СПО / В. А. Зуева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 144 с. — (Среднее профессиональное образование). — 15 экз.

Симонян Р. З. История медицины России: со времен Древней Руси до российской медицины XX столетия : учебное пособие / Р. З. Симонян. - Чебоксары : Среда, 2023. - 169 с. - URL: <https://znanium.com>. – Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

Менье Л. История медицины : учебное пособие для СПО / Л. Менье, И. А. Оксёнов. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 320 с. — (Профессиональное образование). — (Антология мысли). — URL: <https://urait.ru>. – Режим доступа: по подписке.

Мягтина Н. В. История социальной медицины в России : учебное пособие / Н. В. Мягтина. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 205 с. — URL: <https://urait.ru>. – Режим доступа: по подписке.

Нормативная документация:

1. Конституция Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федер. закон от 12.12.1993 N 323-ФЗ // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/9004937> [25.03.2020].

Профильные сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации www.rosminzdrav.ru
2. Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ помедицине.Polpred.com Med.polpred.com

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ. УЧЕБНЫЕ ВИДЕО ФИЛЬМЫ ПО «ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ»

- Доктор Боткин. Гении и злодеи.
- Иван Павлов. Гении и злодеи.
- Иван Сеченов. Гении и злодеи.
- Морфий художественный фильм.

- Николай Склифосовский. Гении и злодеи.
- Парацельс художественный фильм 1989 год.
- Авиценна художественный фильм 1956 год.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Результаты обучения</i>	<i>Критерии оценки</i>	<i>Методы оценки</i>
<p><i>знания</i></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 время и новейшая история); • достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества; 	<ul style="list-style-type: none"> – раскрытие содержания материала в объеме, предусмотренном программой учебной дисциплины; – изложение материала грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию, факты и аргументы, даты, определения и т.д.; – понимание взаимосвязей характеризующих исторических событий и событий медицины; – демонстрация знаний основных направлений истории медицины 	<p>Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование. Итоговый контроль в форме дифференцированного зачета</p>
<p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • анализировать материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; • понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; • постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории зрелой специальности; • стремиться к повышению 	<ul style="list-style-type: none"> - способность анализировать содержащуюся в разных источниках информацию о событиях и явлениях прошлого и настоящего истории медицины; - способность рассматривать события в соответствии с принципом историзма медицины, в их динамике, взаимосвязи и взаимообусловленности; – способность применять знания при анализе различных проблем 	<p>Оценка результатов практических работ. Мониторинг самостоятельной работы</p>

своего культурного уровня; достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.		
--	--	--

Планируемые личностные результаты в ходе реализации программы дисциплины СГ.07 История медицины

<p align="center">Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)</p>	<p align="center">Код личностных результатов реализации программы воспитания</p>
<p>Демонстрирующий приверженность традиционным духовно-нравственным ценностям, культуре народов России, принципам честности, порядочности, открытости. Действующий и оценивающий свое поведение и поступки, поведение и поступки других людей с позиций традиционных российских духовно-нравственных, социокультурных ценностей и норм с учетом осознания последствий поступков. Готовый к деловому взаимодействию и неформальному общению с представителями разных народов, национальностей, вероисповеданий, отличающий их от участников групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие социально опасного поведения окружающих и предупреждающий его. Проявляющий уважение к людям старшего поколения, готовность к участию в социальной поддержке нуждающихся в ней</p>	<p align="center">ЛР 3</p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение к труду человека, осознающий ценность собственного труда и труда других людей. Экономически активный, ориентированный на осознанный выбор сферы профессиональной деятельности с учетом личных жизненных планов, потребностей своей семьи, российского общества. Выражающий осознанную готовность к получению профессионального образования, к непрерывному образованию в течение жизни Демонстрирующий позитивное отношение к регулированию трудовых отношений. Ориентированный на самообразование и профессиональную переподготовку в условиях смены технологического уклада и сопутствующих социальных перемен. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа»</p>	<p align="center">ЛР 4</p>
<p>Ориентированный на профессиональные достижения, деятельно выражающий познавательные интересы с учетом своих способностей, образовательного и профессионального маршрута, выбранной квалификации</p>	<p align="center">ЛР 6</p>
<p>Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных</p>	<p align="center">ЛР 9</p>

наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде	
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры. Критически оценивающий и деятельно проявляющий понимание эмоционального воздействия искусства, его влияния на душевное состояние и поведение людей. Бережливо относящийся к культуре как средству коммуникации и самовыражения в обществе, выражающий сопричастность к нравственным нормам, традициям в искусстве. Ориентированный на собственное самовыражение в разных видах искусства, художественном творчестве с учётом российских традиционных духовно-нравственных ценностей, эстетическом обустройстве собственного быта. Разделяющий ценности отечественного и мирового художественного наследия, роли народных традиций и народного творчества в искусстве. Выражающий ценностное отношение к технической и промышленной эстетике	ЛР 11
Принимающий российские традиционные семейные ценности. Ориентированный на создание устойчивой многодетной семьи, понимание брака как союза мужчины и женщины для создания семьи, рождения и воспитания детей, неприятия насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания	ЛР 12
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности	ЛР 14
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	ЛР 17

Планируемые личностные результаты в ходе реализации программы дисциплины
СГ.07 История медицины для специальности 31.02.01 Лечебное дело

<p align="center">Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)</p>	<p align="center">Код личностных результатов реализации программы воспитания</p>
<p>Осознающий себя гражданином России и защитником Отечества, выражающий свою российскую идентичность в поликультурном и многоконфессиональном российском обществе и современном мировом сообществе. Сознующий свое единство с народом России, с Российским государством, демонстрирующий ответственность за развитие страны. Проявляющий готовность к защите Родины, способный аргументированно отстаивать суверенитет и достоинство народа России, сохранять и защищать историческую правду о Российском государстве</p>	<p align="center">ЛР 1</p>
<p>Демонстрирующий приверженность традиционным духовно-нравственным ценностям, культуре народов России, принципам честности, порядочности, открытости. Действующий и оценивающий свое поведение и поступки, поведение и поступки других людей с позиций традиционных российских духовно-нравственных, социокультурных ценностей и норм с учетом осознания последствий поступков. Готовый к деловому взаимодействию и неформальному общению с представителями разных народов, национальностей, вероисповеданий, отличающий их от участников групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие социально опасного поведения окружающих и предупреждающий его. Проявляющий уважение к людям старшего поколения, готовность к участию в социальной поддержке нуждающихся в ней</p>	<p align="center">ЛР 3</p>
<p>Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, народу, малой родине, знания его истории и культуры, принятие традиционных ценностей многонационального народа России. Выражающий свою этнокультурную идентичность, сознающий себя патриотом народа России, деятельно выражающий чувство причастности к многонациональному народу России, к Российскому Отечеству. Проявляющий ценностное отношение к историческому и культурному наследию народов России, к национальным символам, праздникам, памятникам, традициям народов, проживающих в России, к соотечественникам за рубежом, поддерживающий их заинтересованность в сохранении общероссийской культурной идентичности, уважающий их права</p>	<p align="center">ЛР 5</p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение законных интересов и прав представителей различных этнокультурных, социальных, конфессиональных групп в российском обществе; национального достоинства, религиозных убеждений с учётом соблюдения необходимости обеспечения конституционных прав и свобод граждан. Понимающий и деятельно выражающий ценность межрелигиозного и межнационального согласия людей, граждан, народов в России. Выражающий сопричастность к преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства, включенный в общественные инициативы, направленные на их сохранение</p>	<p align="center">ЛР 8</p>