

**Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение Саратовской области
«Саратовский областной базовый медицинский колледж»**

Цикловая методическая комиссия
общепрофессиональных дисциплин

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАПОУ СО «СОБМК»
И.А. Морозов
Приказ № 85
от 01.09.2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.12. ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность 31.02.01. Лечебное дело,
углубленная подготовка

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу дисциплины
«История медицины»
для специальности 31.02.01 Лечебное дело,
разработанную преподавателями государственного автономного
профессионального образовательного учреждения Саратовской области
«Саратовский областной базовый медицинский колледж»
Каурцевой Светланой Владимировной, Зуевой Ларисой Ивановной

Рабочая программа дисциплины «История медицины» относится к вариативной части программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело, углубленная подготовка. Данная дисциплина относится к общепрофессиональным дисциплинам профессионального учебного цикла и включена в образовательную программу с целью улучшения качества подготовки студентов. Количество учебных часов, отведенных на изучение дисциплины, соответствует учебному плану специальности. Максимальная учебная нагрузка для обучающихся включает в себя обязательную аудиторную деятельность и самостоятельную работу.

Изучение истории медицины имеет большое значение для воспитания будущих фельдшеров. Знание предпосылок возникновения и основных этапов развития мировой и отечественной медицины необходимо для формирования научного мышления студентов, для расширения медицинского и общекультурного кругозора. На основных достижениях мировой и отечественной медицины, примерах из жизни и деятельности выдающихся ученых, воспитывается уважение к будущей профессии, понимание этических норм, профессиональных ценностей. Программа дисциплины знакомит студентов с основными терминами, понятиями, направлениями медицины, которые затем подробно и глубоко изучаются на старших курсах.

В рабочей программе четко сформулированы целевые установки, отображен объем материала, предлагаемого для изучения на занятиях, строго определен необходимый уровень усвоения материала программы.

С целью развития интереса студентов к специальности, в программу включены различные виды самостоятельной внеаудиторной работы.

В целом, рабочая программа по дисциплине «История медицины» позволяет реализовать системно-деятельный подход на всех этапах учебного процесса, вызвать интерес студентов к профессиональной деятельности, более полно сформировать профессиональные и общие компетенции.

Данная рабочая программа может быть рекомендована для использования в учебном процессе по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Кандидат социологических наук, доцент,
зав. кафедрой педагогики, образовательных
технологий и профессиональной коммуникации
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И.Разумовского Минздрава России

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ



Н.А. Клоктунова

Программа учебной дисциплины входит в состав вариативной части учебного плана по специальности среднего профессионального образования 31.02.01. Лечебное дело.

Рабочая программа предназначена для освоения студентами очной формы обучения по специальности 31.02.01. Лечебное дело, углубленной подготовки в IV семестре.

Разработчики:

Каурцева
Светлана
Владимировна



методист ГАПОУ СО «СОБМК»,
преподаватель,
высшая квалификационная категория

Зуева
Лариса
Ивановна



преподаватель ГАПОУ СО «СОБМК»,
высшая квалификационной категории

Рецензент:

Клоктунова
Наталья
Анатольевна

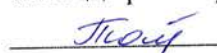


кандидат социологических наук, доцент,
зав. кафедрой педагогики, образовательных
технологий и профессиональной
коммуникации ФГБОУ ВО Саратовский
ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава
России

ОДОБРЕНА
на заседании ЦМК
общепрофессиональных дисциплин
Протокол № 7 от 04.03. 2020 г.
Председатель ЦМК

 Н.В. Шевченко

РЕКОМЕНДОВАНА
на заседании методического совета
ГАПОУ СО «СОБМК»
Протокол № 9 от 02.06 2020 г.
Зам. директора по учебной работе

 И.Ю. Томашевская

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	7
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	12
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	13
ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ	14
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ	15

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.12. История медицины

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной дисциплины относится к вариативной части программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01. Лечебное дело.

1.2. Место учебной дисциплины в структуре программы подготовки специалистов среднего звена:

Дисциплина «История медицины» относится к общепрофессиональным дисциплинам профессионального учебного цикла.

Дисциплины, МДК, на результаты обучения которых опирается данная дисциплина:

ОГСЭ.01. Основы философии

ОГСЭ.02. История

ОП.01. Основы латинского языка с медицинской терминологией

ОП.02. Анатомия и физиология человека

ОП.11. Введение в специальность и методика исследовательской работы

МДК.07.01. Теория и практика сестринского дела

Дисциплины, профессиональные модули, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

ОП.13. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность

ПМ.02. Лечебная деятельность

ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

ПМ.04. Профилактическая деятельность

ПМ.05. Медико-социальная деятельность

ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность

1.3. Количество часов на освоение рабочей программы учебной дисциплины:

Общая (максимальная) учебная нагрузка (всего часов)	48
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего часов)	32
Самостоятельная работа обучающегося (всего часов)	16

1.4. Использование вариативной части программы подготовки специалистов среднего звена:

Дисциплина «История медицины» относится к вариативной части профессионального учебного цикла и включена в программу с целью улучшения качества подготовки обучающихся, расширения возможностей формирования общих и профессиональных компетенций. Изучение истории медицины имеет большое значение для воспитания будущего фельдшера. Знание предпосылок возникновения и основных этапов развития мировой и отечественной медицины необходимо для формирования научного мышления студентов, для расширения медицинского и общекультурного кругозора. На основных достижениях мировой и отечественной медицины, примерах из жизни и деятельности выдающихся ученых воспитывается уважение к будущей

профессии, понимание этических норм, профессиональных ценностей. Программа дисциплины знакомит студентов с основными терминами, понятиями, направлениями медицины, которые затем подробно и глубоко изучаются на старших курсах.

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

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

1. Грамотно и самостоятельно анализировать исторический материал, ориентироваться в историческом процессе развития медицины от истоков до современности;
2. Понимать логику и закономерности развития медицины на различных этапах истории человечества;
3. Использовать в профессиональной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины.

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

1. Этапы становления и развития медицинской науки;
2. Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время);
3. Достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры;
4. Вклад выдающихся деятелей медицины, определивших судьбы медицинской науки в истории человечества.

1.6. Освоение учебной дисциплины подготавливает к овладению обучающихся следующими общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации

ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.12. История медицины

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов	
	IV	Всего
Общая (максимальная) учебная нагрузка	48	48
Обязательная аудиторная учебная нагрузка	32	32
в том числе:		
комбинированные занятия	32	32
практические занятия	<i>не предусмотрено</i>	
лабораторные работы	<i>не предусмотрено</i>	
контрольные работы	<i>не предусмотрено</i>	
курсовая работа (проект)	<i>не предусмотрено</i>	
Самостоятельная работа обучающегося	16	16
в том числе:		
Подготовка домашнего задания (конспектирование, работа с текстом лекций, заучивание учебного материала, выполнение заданий в тестовой форме, подготовка информационных сообщений, составление кроссвордов)		
Вид итогового контроля по учебной дисциплине	итоговая оценка	

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины ОП.12. История медицины

Нумерация раздела. Нумерация и наименование тем	Наименование разделов. Нумерация и темы занятий. Содержание учебного материала. Самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Раздел 1.	Введение. <u>Врачевание в первобытном мире</u>	2	
Тема 1.1. <i>История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе.</i>	<u>Занятие 1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе</u> История медицины как наука и предмет преподавания, ее цели, задачи. Периодизация истории медицины. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Периодизация и хронология первобытной эры и первобытного врачевания. Исторические источники знаний о врачевании у первобытных народов. Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и иррациональных представлений об окружающем мире. Первые религиозные представления, отразившиеся на методах врачевания. Изготовление инструментов для врачевания. Зарождение религиозных культов и верований. Сочетание коллективного врачевания и знахарства, развитие гигиенических навыков и обычаев. Народная медицина как один из источников научной медицины.	2	1
Раздел 2.	<u>Врачевание и медицина Древнего мира</u>	6	
Тема 2.1. <i>Медицина стран Древнего Востока</i>	<u>Занятие 2. Медицина стран Древнего Востока</u> Врачевание в Древней Месопотамии. Первые письменные источники сведений о медицине Междуречья. Мифология в медицинских представлениях древних шумеров, вавилонян и ассирийцев. Врачевание в Древнем Египте. Источники сведений о медицине Древнего Египта. Древнейшие медицинские трактаты. Роль религиозных представлений древних египтян в развитии медицинских знаний. Заупокойный культ. Значение обычной мумифицировать тела умерших для развития анатомических и медицинских знаний. Врачевание и лекарствоведение Тибета. Оригинальные тибетские сочинения, посвященные медицинской тематике. Врачевание и лекарствоведение Древней Индии. Древнеиндийские философские учения и их влияние на представления о болезнях и врачевании. «Аюрведа». Представления о строении человеческого тела. Хирургические навыки. Лекарственное врачевание - «Чарака-самхита». Врачевание в Древнем Китае: источники, особенности развития врачевания. Философские основы китайской традиционной медицины. Чжень - цзю - традиционное китайское врачевание. Медицинские трактаты Древнего Китая. Значение традиционных систем врачевания Древнего Востока для последующего развития мировой медицины.	2	1
Тема 2.2. <i>Медицина в античном мире</i>	<u>Занятие 3. Медицина в древней Греции</u> Роль Древней Греции в истории культуры и медицины. Источники информации о врачевании и медицине. Греческая мифология о врачевании (Асклепий, род асклепиадов). Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы Древней Греции, их выдающиеся представители: Алкмеон, Эврифон, Книд. Косская медицинская школа и деятельность Гипократа. Медицинские теории в древней Греции (миазматическая, гуморальная). Учение Аристотеля и его влияние на развитие медицины. Врачебная этика в медицине древней Греции. Значение древнегреческой культуры и	2	1

(IX-XII в.в.)	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. Значение медицины Киевской Руси.		
Тема 4.2. <i>Медицина Московского государства (XV-XVII в.в.)</i>	<u>Занятие 10. Медицина Московского государства (XV-XVII в.в.)</u> Объединение русских земель в единое Московское государство. Особенности развития медицины и медицинского дела. Медицина в литературных, исторических и медицинских памятниках XV — XVII веков. Борьба с эпидемиями заразных болезней. Зарождение элементов государственной медицины: создание аптек, Аптекарского приказа, подготовка русских лекарей. Роль православной церкви в развитии врачевания.	2	1
Тема 4.3. <i>Медицина Нового и Новейшего времени в России</i>	<u>Занятие 11. Медицина в России в XVIII веке и в начале XIX века</u> Изменения в социально-экономическом положении России в XVIII в. как условия для ускоренного развития медицины. Достижения передовой научной материалистической мысли в трудах М.В. Ломоносова и его последователей, их влияние на развитие медицины. Развитие медицинского образования. Открытие медицинского факультета в первом российском университете. Госпитальные школы. Значение научной и практической деятельности врачей XVIII-начала XIX вв. для развития отечественной медицины. Достижения в области фундаментальных медицинских наук (анатомии, физиологии, патологии) и клинических дисциплин (терапии, хирургии). <u>Занятие 12. Развитие клинической медицины и терапии в России в XIX веке</u> Земская реформа. Значение земской медицины в России для развития медицинской науки. Развитие важнейших направлений медицинской науки (терапия, хирургия, применение наркоза, асептика, педиатрия, патологическая анатомия) в России во второй половине XIX века и начале XX века. Основание первых клинико-экспериментальных лабораторий. Разработка С.П. Боткиным, А.А. Остроумовым и другими клиницистами вопросов экспериментальной патологии как естественно-научных основ клинической медицины. Открытия в области медицины, научные достижения, связанные с именами И.М. Сеченова, С.П. Боткина, И.И. Мечникова и др. Система опроса и осмотра больного (анамнез Захарьина). <u>Занятие 13. Развитие хирургии, педиатрии, акушерства и гинекологии</u> Научное обоснование развития хирургии в России в первой половине XIX века. Формирование экспериментального направления в хирургии. Развитие военно-полевой хирургии. Научно-практическая деятельность Н.И.Пирогова, И.В.Буяльского, П.А.Загорского, В.М. Склифосовского. Создание топографической анатомии и ее значение в хирургии. Особенности развития акушерства и гинекологии в России. Вклад учёных в развитие этого направления медицины. Заслуги Н.М. Максимовича-Амбодика в развитии акушерства. Д. О. Отт, В. Ф. Снегирёв. Становление педиатрии как науки. Вклад учёных: С. Ф. Хотовицкого, Н. Ф. Филатова, Н. П. Гундобина, Г. Н. Сперанского. <u>Занятие 14. Развитие сестринского дела в России</u> История сестринского дела как часть истории человечества. Сестринское дело в России. Вдовья дома в Москве и Петербурге. «Сердобольные вдовы». Обучение навыкам ухода за больными и немощными.	2	1

	Учебник Х. фон Опделя для «сердобольных вдов». Создание Свято-Троицкой общины сестер милосердия. Крестовоздвиженская община сестер милосердия. Деятельность Н.И. Пирогова по организации работы сестер милосердия (операционные сестры, перевязочные сестры, сестры-аптекари, сестры-хозяйки). Бакунина Е.М., Хитрово Е.А., Карцева Е.П., Стахович А.П. как представительницы первых сестер милосердия, оказывавших помощь раненым в военно-полевых условиях. Георгиевская, Александровская, Покровская общины сестер милосердия, Марфо-Мариинская обитель милосердия. Примеры участия сестер милосердия в русско-турецкой войне 1877- 1878 гг., стихийных бедствиях (голод, пожары и др.) конца XIX - начала XX века. Учреждение «Российского общества попечения о раненых и больных воинах». Российское общество Красного Креста. Деятельность Российского общества Красного Креста во время первой мировой войны. Занятие 15. Основные достижения отечественной медицины в XX веке Здравоохранение и развитие медицинской науки в советский период (1917-1991 гг.). Становление советской медицины. Выдающиеся деятели советской медицины. Развитие и успехи физиологии, биохимии, фармакологии. Учение И.П. Павлова о высшей нервной деятельности как величайшее достижение современного естествознания. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Единство лечебной и профилактической медицины. Лидеры научных школ – Н.Н. Бурденко, А.В. Вишневский, А.А. Вишневский, И.И. Греков, Г.Ф. Ланг, В.А. Оппель, Н.Н. Петров, С.И. Спасокукоцкий, С.Р. Миротворцев. Развитие медицины в послевоенный период. Развитие медицины в конце XX века. Международное сотрудничество в области здравоохранения.	2	1
	Занятие 16. Итоговое занятие Проведение контрольного тестирования по учебному материалу дисциплины	2	1
	Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине: Подготовка домашнего задания (конспектирование, работа с учебными текстами, заучивание учебного материала, выполнение заданий в тестовой форме, составление словаря терминов, подготовка информационных сообщений, составление кроссвордов)	16	
	Общая (максимальная) учебная нагрузка (всего часов): Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего часов): Самостоятельная работа обучающегося (всего часов):	48	32
		16	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.12. История медицины

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению по учебной дисциплине

Реализация рабочей программы» предполагает наличие учебного кабинета.

Оборудование учебного кабинета:

- столы и стулья для преподавателя и студентов
- доска аудиторная
- шкаф для хранения методических, учебных материалов, наглядных пособий

Технические средства обучения:

- ноутбук
- мультимедийный проектор
- экран

Комплект учебно-методической документации:

- методические разработки занятий
- таблицы, схемы, рисунки

3.2. Информационное обеспечение обучения по учебной дисциплине **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов**

Основные источники:

1. Лисицын Ю.П. История медицины. Учебник. – М.: ГЭОТАР- Медиа, - 2016. – 400с.

Дополнительные источники:

1. Чурилов Л.П., Строев Ю.И., Ахманов М.С. Очерки истории медицины. Биографическое эссе. – М.: СпецЛит, - 2015. – 447с.

Электронные образовательные ресурсы. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Лисицын Ю.П., История медицины[Электронный ресурс]: учебник/ Лисицын Ю.П. -2-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, - 2015. - 400с. - ISBN 978-5-9704-3139-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431399.html>
2. Грицак Е.Н. Популярная история медицины. [Электронный ресурс]: монография/- 2015. -119с. Режим доступа: <http://www.read-books-online.ru>
3. <http://www.clin-med.ru> - Научно-практический журнал «Клиническая медицина»/ раздел «История медицины».
4. <http://www.medsestrajournal.ru> - Научно-практический журнал «Медицинская сестра»/ раздел «Страницы истории».
5. <http://www.ru.wikipedia.org> – общедоступная универсальная интернет-энциклопедия «Википедия».

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.12. История медицины

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения занятий, а также контроля за выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Освоенные умения: – грамотно и самостоятельно анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития медицины от истоков до современности; – понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества; – использовать в профессиональной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины	оценка выполнения самостоятельной работы; оценка выполнения задания в форме итогового тестирования по всем темам дисциплины (итоговое занятие).
Усвоенные знания: – этапы становления и развития медицинской науки; – отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время); – достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; – вклад выдающихся деятелей медицины, определивших судьбы медицинской науки в истории человечества.	оценка индивидуальных устных ответов; оценка результатов письменного опроса; отчеты по самостоятельной работе; оценка результатов тестирования; контроль результатов выполнения домашней самостоятельной работы; оценка точности определений разных понятий в форме терминологического диктанта; определение правильности формулировки медицинской терминологии; оценка выполнения заданий по сравнению достижений в области медицины.

Учебная дисциплина ОП.12. История медицины
Специальность 31.02.01. Лечебное дело

Общее количество аудиторных часов – 32ч, в том числе:

комбинированные занятия – 32ч

Самостоятельная работа – 16ч

Максимальная нагрузка – 48ч

Семестр – IV

Итоговый контроль – итоговая оценка

Тематический план занятий

№	Тема занятия	Кол-во часов
1.	История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе	2
2.	Медицина стран Древнего Востока	2
3.	Медицина в древней Греции	2
4.	Медицина в древнем Риме	2
5.	Медицина в Арабских халифатах и в Средней Азии	2
6.	Медицина Европы в эпоху раннего Средневековья	2
7.	Медицина Европы в эпоху Возрождения	2
8.	Медицина Нового времени в Европе	2
9.	Медицина Киевской Руси (IX-XII в.в.)	2
10.	Медицина Московского государства (XV-XVII в.в.)	2
11.	Медицина в России в XVIII веке и в начале XIX века	2
12.	Развитие клинической медицины и терапии в России в XIX веке	2
13.	Развитие хирургии, педиатрии, акушерства и гинекологии	2
14.	Развитие сестринского дела в России	2
15.	Основные достижения отечественной медицины в XX веке	2
16.	Итоговое занятие	2
Всего часов занятий:		32ч

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе учебной дисциплины
ОП.12. История медицины

№ изменения, дата внесения изменения, № страницы с изменением, № пункта	
БЫЛО	СТАЛО
Основание:	
Подпись лица, внесшего изменения:	

Изменения и дополнения одобрены на заседании цикловой методической комиссии _____. Протокол №__ от _____ 20__ г.

Председатель ЦМК _____

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**
учебной дисциплины / профессионального модуля

ОП.12. История медицины

1. Рабочая программа рассмотрена на заседании

ЦМК общеобразовательных дисциплин и
лабораторной диагностики

Дополнений и изменений на 202 1 / 202 2 уч.г. по распределению часов, содержанию, очередности изучения тем нет.

Протокол № 8 от 15.04 2021 г. лабораторной диагностики
протокол № 8 от 09.04.2021, общеобразовательных дисциплин
Председатель ЦМК Мандра (А.И. Мандрова)

2. Рабочая программа рассмотрена на заседании

ЦМК _____

Дополнений и изменений на 202 ____ / 202 ____ уч.г. по распределению часов, содержанию, очередности изучения тем нет.

Протокол № ____ от ____ 202 ____ г.

Председатель ЦМК _____ (_____)

3. Рабочая программа рассмотрена на заседании

ЦМК _____

Дополнений и изменений на 202 ____ / 202 ____ уч.г. по распределению часов, содержанию, очередности изучения тем нет.

Протокол № ____ от ____ 202 ____ г.

Председатель ЦМК _____ (_____)

4. Рабочая программа рассмотрена на заседании

ЦМК _____

Дополнений и изменений на 202 ____ / 202 ____ уч.г. по распределению часов, содержанию, очередности изучения тем нет.

Протокол № ____ от ____ 202 ____ г.

Председатель ЦМК _____ (_____)

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
к рабочей программе учебной дисциплины
ОП.12. История медицины

Методист		С.В. Каурцева
Заведующий библиотекой		И.М. Бросалина
Председатель ЦМК теории и практики сестринского дела		Н.С. Порваткина
Председатель ЦМК педиатрии, акушерства и гинекологии		С.Н. Сергеева
Председатель ЦМК хирургического профиля		Н.А. Борzych
Председатель ЦМК терапевтического профиля		Н.Н. Ефимова