

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022 - 2028

Rok akademicki 2022/2023

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Historia medycyny
Kod przedmiotu*	HM/D
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom studiów	Jednolite studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok I; Semestr 1
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Język wykładowy	polski
Koordinator	Dr Bartosz Pasterski
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Bartosz Pasterski

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
1	25	-	-	-	-	-	-	-	2

1.2. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

 zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)****2. WYMAGANIA WSTĘPNE**

Ogólna wiedza z historii ze szkoły średniej.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE**3.1 Cele przedmiotu**

C1	Zdobycie wiedzy z zakresu historii medycyny ogólnej, krajowej i regionalnej.
C2	Ukazanie rozwoju myśli medycznej na przestrzeni dziejów oraz drogi jaką przebył człowiek do obecnego stanu wiedzy.
C3	Poznanie dzieł i osiągnięć wybitnych autorytetów.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
EK_01	Zna historię medycyny, medycynę ludów pierwotnych i najdawniejszych cywilizacji oraz charakterystyczne cechy medycyny średniowiecznej;	D.W20.
EK_02	Zna cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia;	D.W21.
EK_03	Zna proces kształtowania się nowych specjalności w zakresie dyscypliny naukowej – nauki medyczne i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej;	D.W22.

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia medycyny – sens nauczania, rodzaje źródeł, metody badań; symbolika medyczna – kodeks etyki lekarskiej, błąd medyczny, jak ustrzec się błędów. 2. Starożytny rodowód współczesnej medycyny; medycyna w Mezopotamii i Egipcie; wyjątkowa pozycja medycyny greckiej. Dawne terapie. Lek i jego formy, sposoby wytwarzania i dystrybucji. 3. Medycyna w starożytnym Rzymie; stosunek Rzymian do lekarzy i medycyny. 4. Zdrowie i choroby w średniowieczu; charakterystyka czarnej śmierci. 5. Medycyna nowożytna; ewolucja podejścia do choroby: przypadek kiły. 6. Postępy w diagnostyce i terapii medycznej w XIX i XX wieku. 7. Powstanie nowych specjalności lekarskich. Rozwój nauki o leku i jego wpływ na rozwój terapii. 8. Zawód lekarza na przestrzeni wieków. Medycyna w Polsce. Słynni lekarze związani z Rzeszowem.

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład z prezentacją multimedialną

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną z wykorzystaniem Office 365

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH, TEST ZALICZENIOWY	W
EK_02	OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH, TEST ZALICZENIOWY	W
EK_03	OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH, TEST ZALICZENIOWY	W

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem zaliczenia każdego z ustanowionych efektów kształcenia (EK_01, EK_02, EK_03).

Warunki uzyskania zaliczenia:

1. Obecność na wykładach.
2. Test zaliczeniowy, pisemny:

Skala ocen:

5.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
------------------	---

Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	25
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	15
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	15
SUMA GODZIN	55
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

** Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Brzeziński T.: Historia medycyny, Warszawa 2000.
2. Noszczyk W. (red.): Dzieje medycyny w Polsce, T. I, II, III, Warszawa 2015, 2016, 2017.
3. Rembieliński R., Kuźnicka B., Historia farmacji, Warszawa 1987.

Literatura uzupełniająca:

1. Bogusz J., Rudkowski W., Sylwetki chirurgów polskich, Wrocław, Warszawa, Kraków, Gdańsk, Łódź 1982.
2. Friedman M., Friedland G.W., Krótka historia medycyny, Warszawa 2022.
3. Gajda Z., Do historii medycyny wprowadzenie, Kraków 2011.
4. Gajda Z., Historia medycyny dla każdego, Warszawa 2021.
5. Seyda B., Dzieje medycyny, Warszawa 1973.
6. Lyons A.S., Petrucelii R.J., Ilustrowana historia medycyny, Warszawa 1996.
7. Szumowski W., Historia medycyny, Warszawa 1961.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej