

## KARTA PRZEDMIOTU/SYLABUS

<b>Wydział</b>	<b>Wydział Przyrodniczo-Techniczny</b>				
<b>Kierunek studiów</b>	<b>lekarski</b>				
<b>Jednostka organizacyjna prowadząca kierunek</b>	<b>Instytut Medycyny</b>				
<b>Poziom kształcenia</b>	<b>Jednolite studia magisterskie</b>				
<b>Forma studiów</b>	<b>Studia stacjonarne/studia niestacjonarne</b>				
<b>Profil kształcenia</b>	<b>Ogólnoakademicki</b>				
<b>Jednostka organizacyjna prowadząca przedmiot</b>	<b>Instytut Polonistyki i Kulturoznawstwa</b>				
<b>Moduł / Przedmiot</b>	<b>Behawioralne i społeczne uwarunkowania zdrowia</b>				
<b>Przedmiot wyodrębniony w module</b>	<b>Historia medycyny</b>				
<b>Język kształcenia</b>	<b>polski</b>				
<b>Status modułu / przedmiotu</b>	<b>Obowiązkowy</b>				
<b>Cykl realizacji przedmiotu</b>	<b>Semestr studiów: III</b>				
<b>Kod przedmiotu</b>	<b>11.LEK.D6.3.29</b>				
<b>Koordinator modułu / przedmiotu</b>	<b>dr Mateusz Szubert</b>				
<b>Nauczyciel akademicki odpowiedzialny za przedmiot</b>	<b>dr Mateusz Szubert</b>				
<b>Wymiar zajęć</b>					
<b>Zajęcia zorganizowane określone planem studiów, w tym:</b>	<b>Ogółem</b>	<b>Forma zajęć</b>			
		Wykłady	Seminaria	Ćwiczenia / Laboratoria	Zajęcia praktyczne
	<b>24</b>	9	15		
Semestr: 3	<b>24</b>	9	15		
<b>Bilans nakładu pracy studenta ogółem</b>					
<b>Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studenta</b>		<b>Praca własna studenta</b>		<b>Zajęcia o charakterze praktycznym</b>	
<b>Forma zajęć</b>	<b>Wymiar zajęć</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Wymiar zajęć</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Wymiar zajęć</b>
Udział w zajęciach wynikających z planu studiów	<b>24</b>	Bieżące przygotowanie do zajęć		Udział w zajęciach praktycznych wynikających z planu studiów	
Konsultacje		Przygotowanie do egzaminu	<b>6</b>	Przygotowanie do zajęć praktycznych	
Obecność na zaliczeniu przedmiotu		Przygotowanie do zaliczenia przedmiotu		Przygotowanie eseju / projektu /	

				autoprezentacji / raportu	
<b>Razem</b>	<b>24</b>	<b>Razem</b>	<b>6</b>	<b>Razem</b>	<b>30</b>
<b>Punkty ECTS ogółem</b>					
<b>RAZEM</b>	w tym z tytułu:				
	zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studenta	pracy własnej studenta	nakładu pracy studenta związanego z zajęciami o charakterze praktycznym		
<b>1</b>	0,8	0,2			
<b>Wymagania wstępne i /lub wprowadzające treści kształcenia</b>					
Brak wymagań wstępnych – kurs ma charakter wprowadzający					
<b>Cele i efekty kształcenia</b>					
<b>Powiązanie modułu/przedmiotu z kierunkowymi efektami kształcenia</b>	<b>kierunkowe efekty kształcenia</b>				
	<b>Opis kierunkowych efektów kształcenia</b>				<b>Oznaczenie odpowiedniości</b>
	D.W17. zna historię początków medycyny, medycynę ludów pierwotnych oraz najdawniejszych cywilizacji, a także charakterystyczne cechy medycyny średniowiecznej;				+++
	D.W18. zna cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia;				+++
	D.W19. zna proces kształtowania się nowych dyscyplin medycznych oraz osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej;				+++
	D.U17. krytycznie analizuje piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, oraz wyciąga wnioski w oparciu o dostępą literaturę;				+
<b>Cele kształcenia w ramach modułu / przedmiotu</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zdobycie podstawowej wiedzy z zakresu historii medycyny.</li> <li>2. Ukazanie rozwoju myśli medycznej na przestrzeni dziejów – ewolucja postępu wiedzy medycznej od prehistorii do XXI wieku.</li> <li>3. Wskazanie kluczowych teorii i spekulacji dotyczących zdrowia i choroby na tle wydarzeń historycznokulturowych.</li> <li>4. Zapoznanie z dziejami kształtowania się nowych dyscyplin medycznych.</li> </ol>				
	<b>Efekty przedmiotowe</b>			<b>Odniesienie do efektów kierunkowych</b>	
	EK – 1 potrafi sformułować wnioski dotyczące dawnego stanu wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby;			D.W17	
	EK – 2 zna historię początków medycyny, jej genezę i drogę rozwojową; umie przedstawić wiodące koncepcje nowożytnej medycyny i jej najważniejsze odkrycia;			D.W17 D.W18	
	EK – 3 rozumie dynamikę i ewolucję postępu wiedzy medycznej; rozumie rangę osiągnięć dawniej medycyny (polskiej i światowej);			D.W19 D.W18	
	EK – 4 różnicuje fakty naukowe od pseudowiedzy, krytycznie analizuje dawne i współczesne piśmiennictwo naukowe;			D.U17	
	EK - 5 ma wiedzę w zakresie najważniejszych			D.W18	

	osiągnięć czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej.	
<b>Metody i narzędzia dydaktyczne kształcenia</b>		
<b>Wykłady</b>	Wykład zintegrowany (informacyjno-problemowy) wsparty prezentacją multimedialną z wykorzystaniem metody aktywizującej studentów.	
<b>Seminaria</b>	Zajęcia audytoryjne – analiza tekstów połączona z dyskusją kierowaną (feedback), praca w grupach, rozwiązywanie zadań i casusów; prelekcje wsparte prezentacją multimedialną.	
<b>Treści programowe kształcenia</b>		
<b>Wymiar zajęć</b>		<b>Zakres treści programowych</b>
<b>Forma</b>	<b>Liczba godzin</b>	
<b>Semestr</b>		<b>III</b>
<b>Wykłady</b>	<b>3</b>	Jakie korzyści przynosi studiowanie historii medycyny? Dawne koncepcje zdrowia i choroby, normy i patologii. Źródła medycyny. Medycyna a magia i religia. Medycyna ludowa – gusła i zabobony czy metody lecznicze?
	<b>3</b>	Nieludzka” medycyna – ciemne karty w dziejach medycyny. Choroby sławnych ludzi.
	<b>3</b>	AIDS – epidemia znaczeń. Typologia postaw wobec dżumy XX wieku. Patografie i narracje medyczne.
<b>Seminaria</b>	3	Początki kształtowania się zawodu lekarza. Medycyna i lekarze Mezopotamii, Egiptu, starożytnych Indii i Chin. Zdrowie i choroba w starożytnej Grecji i w starożytnym Rzymie. Hipokrates i jego szkoła. Anatomia i fizjologia Galena. Chrześcijaństwo i medycyna. Średniowieczne pojmowanie choroby. Psychozy średniowieczne. Medycyna arabska.
	3	Początki szpitalnictwa. Od leprozorium do hospicjum. Narodziny kliniki. Dzieje szaleństwa. Psychiatria i antypsychiatria. Początki neurofarmakologii.
	3	Wiek sekcjonowania – narodziny nowoczesnej medycyny. Stulecie patologów i nowe spojrzenie na ludzkie ciało. Początki specjalizacji medycznych. Dawne epidemie. Trąd, dżuma, syfilis. Choroby zakaźne i walka z nimi. Epidemie XIX i XX wieku. Mitologie chorób. Medycyna a sztuka.
	3	Narodziny mikrobiologii. Rewolucja higieniczna. Początki aseptyki i anestezji. Rewolucja biotechnologiczna i medykalizacja życia społecznego.
	3	Wielkie legendy polskiej medycyny. Podsumowanie materiału. Prezentacje zaliczeniowe.
<b>Sekwencja zajęć</b>		<b>W1-W3</b> <b>S1-S5</b> <i>(Informacja na potrzeby harmonogramu zajęć)</i>
<b>Ocenianie i zaliczanie</b>		
<b>Metody weryfikacji efektów kształcenia i kryteria oceny</b>	<p>Metody weryfikacji efektów kształcenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Aktywne uczestnictwo w zajęciach, potwierdzające znajomość analizowanych lektur</li> <li>Egzamin</li> </ol> <p>Kryteria oceny:</p> <p>5,0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91-100%</p> <p>4,5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 81-90%</p> <p>4,0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 71-80%</p> <p>3,5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61-70%</p> <p>3,0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 51-60%</p> <p>2,0 – zakładane efekty kształcenia nie zostały uzyskane. Wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 51%.</p>	

<b>Sposoby i kryteria weryfikacji i oceny uzyskania przez studentów założonych efektów kształcenia</b>	EK – 1 – ocena zaliczeniowa uzyskana z zajęć seminaryjnych EK – 2 – ocena uzyskana z egzaminu EK – 3 – ocena uzyskana z egzaminu EK – 4 – ocena zaliczeniowa, sprawdzająca umiejętność krytycznej interpretacji tekstów źródłowych EK – 5 – ocena uzyskana z egzaminu
<b>Zasady dopuszczenia do zaliczenia przedmiotu</b>	Wykłady kończą się egzaminem. Seminaria student zalicza na podstawie obecności na zajęciach – dopuszcza się możliwość nieobecności na jednych zajęciach.
<b>Forma i warunki zaliczenia przedmiotu</b>	Zaliczenie przedmiotu przeprowadzone zostanie w formie:  <b>Egzamin w formie testu lub obrony prezentacji</b>  Ocena zaliczeniowa z seminarium uzyskana z: 1. obecności i aktywności na zajęciach
<b>Wykaz literatury obowiązującej do zaliczenia przedmiotu</b>	
<b>Literatura podstawowa</b>	Brzeziński T. (red.), <i>Historia medycyny</i> , Warszawa 2014 [lub inne wydanie]. Friedman M., Friedland G. W., <i>Krótką historią medycyny</i> , Warszawa 2017. Gajda Z., <i>Do historii medycyny wprowadzenie</i> , Kraków 2011. Vigarello G., <i>Historia zdrowia i choroby. Od średniowiecza do współczesności</i> , Warszawa 1997.
<b>Literatura uzupełniająca</b>	Kiple K.F. (red.), <i>Wielkie epidemie w dziejach ludzkości</i> , Poznań 2002. Mukherjee S., <i>Cesarz wszech chorób. Biografia raka</i> , Wołowiec 2013. Noszczyk W. (red.), <i>Dzieje medycyny w Polsce</i> , t. 1-2, Warszawa 2015. Ruffié J., Sournia J.Ch., <i>Historia epidemii. Od dżumy do AIDS</i> , Warszawa 1996. . Szczeklik A., <i>Katharsis. O uzdrowicielskiej mocy natury i sztuki</i> , Kraków 2006. Szczeklik A., <i>Kore. O chorych, chorobach i poszukiwaniu duszy medycyny</i> , Kraków 2007. Thorwald J., <i>Męska plaga: seks, pożądanie i kłopoty z prostatą</i> , Kraków 2011. Thorwald J., <i>Stulecie chirurgów</i> , Kraków 2010. Thorwald J., <i>Triumf chirurgów</i> , Kraków 2009. Vigarello G., <i>Czystość i brud. Higiena ciała od średniowiecza do XX wieku</i> , Warszawa 1996.
<b>Prawa autorskie</b>	
<b>Autor sylabusu</b>	dr Mateusz Szubert
<b>Prawa autorskie</b>	Uniwersytet Opolski