



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)
Институт материнства и детства

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

УТВЕРЖДЕНО:
Проректор по учебно-методической
работе
Василькова Т.Н.
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.01 ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач-педиатр

Год набора: 2024

Срок получения образования: 6 лет

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс: 1 Семестры: 1

Разделы (модули): 2

Зачет: 1 семестр

Лекционные занятия: 21 ч.

Практические занятия: 51 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

г. Тюмень, 2024

Разработчики:

Профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук Сульдин А.М.

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук, доцент Брынза Н.С.

Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, кандидат медицинских наук Слащева Д.М.

Рецензенты:

И.Г. Долгова - д.м.н., доцент, профессор кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

Т.Ф. Степанова - д.м.н., профессор, директор ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора

Н.Ю. Путина - к.м.н., главный врач ГБУЗ ТО «Городская поликлиника №12»

И.Г. Долгова - д.м.н., доцент, профессор кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №965, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Врач-педиатр участковый", утвержден приказом Минтруда России от 27.03.2017 № 306н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Хорошева Е.Ю.	Согласовано	14.05.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - освоение студентами основных вопросов истории медицины в рамках логики развития врачебного искусства, медицинских школ и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества, в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Задачи изучения дисциплины:

- системное освоение студентами теоретических основ истории медицины;
- обучение студентов методам исторического анализа, выявления закономерностей развития медицинской науки и практики;
- обучение студентов умению объективно оценивать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен и до современности;
- формирование у студентов навыков изучения научно-исторической литературы, материальных и нематериальных источников истории медицины;
- формирование у студентов навыков самостоятельной оценки достижений древних цивилизаций в области врачевания, открытий выдающихся ученых и врачей, определивших судьбу медицинской науки;
- формирование у студентов патриотического сознания, чувства ответственности, долга и любви к своей профессии, гуманного отношения к пациентам.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними

Знать:

УК-1.1/Зн1 методы анализа и оценки современных научных достижений

УК-1.1/Зн2 основные термины и понятия науки; теоретические подходы к разработке управленческих решений

УК-1.1/Зн3 знает источники сведений для получения достоверной информации

УК-1.1/Зн4 теоретические аспекты системного подхода в менеджменте

УК-1.1/Зн5 знает способы поиска информации по уходу за больными, методы анализа и синтеза этой информации

УК-1.1/Зн6 знает способы поиска информации по медицинскому и специализированному уходу за больными, методы анализа и синтеза этой информации

УК-1.1/Зн7 знает способы поиска информации по специализированному и высокотехнологичному уходу за больными, методы анализа и синтеза этой информации

УК-1.1/Зн8 знает способы поиска информации по алгоритмам выполнения манипуляций у здоровых и больных детей различных возрастных групп, методы анализа и синтеза этой информации

УК-1.1/Зн9 методы анализа и синтеза информации

УК-1.1/Зн10 способы поиска информации на бумажных и электронных носителях, сущность системного подхода

Уметь:

УК-1.1/Ум1 анализировать полученную в процессе поиска информацию по уходу за больными

Владеть:

УК-1.1/Нв1 анализом проблемной ситуации с применением системного подхода и современного социально-научного и технического знания, используя достоверные данные и надежные источники информации

УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

Знать:

УК-1.2/Зн1 знает основные элементы процессом управления

УК-1.2/Зн2 методы анализа и синтеза информации

УК-1.2/Зн3 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации

УК-1.2/Зн4 методические основы изучения информационных потребностей населения и медицинских работников в сфере обращения лекарственных средств

УК-1.2/Зн5 методы анализа и оценки современных научных достижений

Уметь:

УК-1.2/Ум1 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности

УК-1.2/Ум2 самостоятельно выявить и оценить факторы, влияющие на развитие процессов в профессиональной деятельности

УК-1.2/Ум3 производить поиск информации на бумажных и электронных носителях по уходу за больными, осуществлять анализ и синтез этой информации

УК-1.2/Ум4 умеет производить поиск информации на бумажных и электронных носителях по медицинскому и специализированному уходу за больными, осуществлять анализ и синтез этой информации

УК-1.2/Ум5 производить поиск информации на бумажных и электронных носителях специализированному и высокотехнологичному уходу за больными, осуществлять анализ и синтез этой информации

УК-1.2/Ум6 производить поиск информации на бумажных и электронных носителях по алгоритмам выполнения манипуляций у здоровых и больных детей различных возрастных групп, осуществлять анализ и синтез этой информации

Владеть:

УК-1.2/Нв1 навыками анализа основных медико-биологических проблем

УК-1.2/Нв2 способностью самокритично относиться к своей профессиональной деятельности

УК-1.2/Нв3 технологиями обновления гуманитарных, социальных, профессиональных и экономических знаний

УК-1.2/Нв4 способностью к обобщению, анализу, восприятию цели и путей её достижения

УК-1.2/Нв5 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности

УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников

Знать:

УК-1.3/Зн1 системного подхода, современные социально-научного и технические знания для использования достоверных данных и надежных источников информации

Уметь:

УК-1.3/Ум1 оценивать надежность различных источников информации, сопоставлять их противоречивость и делать достоверные выводы

УК-1.3/Ум2 оценивать влияние внешних факторов на развитие организации

Владеть:

УК-1.3/Нв1 владеет методами поиска информации на бумажных и электронных носителях по уходу за больными, с учетом противоречивости информации и достоверности источников

УК-1.3/Нв2 владеет методами поиска информации на бумажных и электронных носителях по медицинскому и специализированному уходу за больными, с учетом противоречивости информации и достоверности источников

УК-1.3/Нв3 владеет методами поиска информации на бумажных и электронных носителях специализированному и высокотехнологичному уходу за больными, с учетом противоречивости информации и достоверности источников

УК-1.3/Нв4 владеет методами поиска информации на бумажных и электронных носителях по алгоритмам выполнения манипуляций у здоровых и больных детей различных возрастных групп, с учетом противоречивости информации и достоверности источников

УК-1.4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов

Знать:

УК-1.4/Зн1 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации для разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе междисциплинарного и системного подходов

УК-1.4/Зн2 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации

УК-1.4/Зн3 основы системного анализа и возможности его применения для выработки маркетинговой стратегии медицинской организации

Уметь:

УК-1.4/Ум1 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности

УК-1.4/Ум2 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы

УК-1.4/Ум3 использовать междисциплинарный подход в решении проблемной ситуации

УК-1.4/Ум4 разрабатывать и содержательно аргументировать возможные стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов с учетом параметров социо-культурной среды

Владеть:

УК-1.4/Нв1 навыками стратегического анализа, целеполагания

УК-1.4/Нв2 навыками на основе критического анализа проблемной ситуации выработать стратегию действий

УК-1.4/Нв3 навыками разработки сценария реализации оптимальной стратегии решения проблемной ситуации с учетом необходимых ресурсов, достижимых результатов, возможных рисков и последствий

УК-1.5 Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области

Знать:

УК-1.5/Зн1 методы анализа и синтеза информации

УК-1.5/Зн2 методы анализа и оценки современных научных достижений

Уметь:

УК-1.5/Ум1 анализировать исторические процессы на основе научной методологии

УК-1.5/Ум2 проводить параллели между событиями прошлого и настоящего

УК-1.5/Ум3 применять системный подход для решения поставленных задач и выработки стратегии своих действий

УК-1.5/Ум4 систематизировать факты истории, грамотно и самостоятельно оценивать исторические события прошлого и современную политическую ситуацию в нашей стране и мире

УК-1.5/Ум5 анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы

Владеть:

УК-1.5/Нв1 навыками сопоставления и оценки информации из различных исторических источников

УК-1.5/Нв2 навыками построения научной аргументации по важнейшим событиям прошлого и настоящего, приёмами системного подхода для решения поставленных задач

УК-1.5/Нв3 методами изучения структуры систем; навыками конструктивной критики; способами анализа и синтеза информации

УК-1.5/Нв4 навыками устного и письменного изложения своего понимания исторических событий

УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-5.1 Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития

Знать:

УК-5.1/Зн1 роль толерантной этики в обеспечении социальной солидарности

УК-5.1/Зн2 философию глобализации и способы предотвращения возможных межэтнических и межкультурных конфликтов

УК-5.1/Зн3 особенности культуры народов России и значение культурного разнообразия для её прогрессивного развития

Уметь:

УК-5.1/Ум1 производить анализ культурных достижений народов России

УК-5.1/Ум2 вести продуктивные дискуссии в многоэтническом коллективе

Владеть:

УК-5.1/Нв1 навыками понимания необходимости сохранения всего культурного разнообразия страны для её прогрессивного развития

УК-5.1/Нв2 навыками определения границ разумной толерантности, способами ведения конструктивной дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.1/Нв3 навыками анализа культурных достижений народов России

УК-5.2 Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии

Знать:

УК-5.2/Зн1 философию глобализации и способы предотвращения возможных межэтнических и межкультурных конфликтов

УК-5.2/Зн2 важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии

Уметь:

УК-5.2/Ум1 аргументировать положения о сохранении в стране и в мире культурного разнообразия и толерантной этики для обеспечения социальной солидарности

УК-5.2/Ум2 вести продуктивные дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.2/Ум3 производить анализ культурных достижений народов России

Владеть:

УК-5.2/Нв1 навыками понимания необходимости сохранения всего культурного разнообразия страны для её прогрессивного развития

УК-5.2/Нв2 навыками определения границ разумной толерантности, способами ведения конструктивной дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.2/Нв3 навыками анализа культурных достижений народов России

УК-5.3 Выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп

Знать:

УК-5.3/Зн1 роль толерантной этики в обеспечении социальной солидарности

УК-5.3/Зн2 философию глобализации и способы предотвращения возможных межэтнических и межкультурных конфликтов

УК-5.3/Зн3 особенности культуры народов России и значение культурного разнообразия для её прогрессивного развития

Уметь:

УК-5.3/Ум1 аргументировать положения о сохранении в стране и в мире культурного разнообразия и толерантной этики для обеспечения социальной солидарности

УК-5.3/Ум2 вести продуктивные дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.3/Ум3 производить анализ культурных достижений народов России

Владеть:

УК-5.3/Нв1 навыками понимания необходимости сохранения всего культурного разнообразия страны для её прогрессивного развития

УК-5.3/Нв2 навыками определения границ разумной толерантности, способами ведения конструктивной дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.3/Нв3 навыками анализа культурных достижений народов России

УК-5.4 Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач

Знать:

УК-5.4/Зн1 роль толерантной этики в обеспечении социальной солидарности

УК-5.4/Зн2 философию глобализации и способы предотвращения возможных межэтнических и межкультурных конфликтов

Уметь:

УК-5.4/Ум1 аргументировать положения о сохранении в стране и в мире культурного разнообразия и толерантной этики для обеспечения социальной солидарности

УК-5.4/Ум2 вести продуктивные дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.4/Ум3 производить анализ культурных достижений народов России

Владеть:

УК-5.4/Нв1 навыками понимания необходимости сохранения всего культурного разнообразия страны для её прогрессивного развития

УК-5.4/Нв2 навыками определения границ разумной толерантности, способами ведения конструктивной дискуссии в многоэтническом коллективе

УК-5.4/Нв3 навыками анализа культурных достижений народов России

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1 Соблюдает правовые нормы нравственности и морали, принципы этики деонтологии в сфере профессиональной деятельности.

Знать:

ОПК-1.1/Зн1 знает правовые нормы нравственности и морали, основные правовые нормы, общечеловеческий, групповой и исторической характер морали, структуру и функции правоохранительных органов, показатели нравственной, правовой и эстетической культуры

ОПК-1.1/Зн2 принципы этики деонтологии в сфере профессиональной деятельности

ОПК-1.1/Зн3 правила этики и деонтологии в общении с персоналом и пациентами медицинской организации

ОПК-1.1/Зн4 принципы этики и деонтологии в сестринском деле

ОПК-1.1/Зн5 организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в ЛП МО, их обязанности

Уметь:

ОПК-1.1/Ум1 оценивать поступки людей с нравственных, правовых и эстетических категорий, пропагандировать в коллективе нормы правовой и эстетической культуры, в отношениях с пациентами добивается строгого соблюдения норм биоэтики и деонтологии, применять нормы биоэтики и деонтологии в конкретных ситуациях, выстраивать отношения с членами коллектива для обеспечения продуктивной профессиональной деятельности

ОПК-1.1/Ум2 использовать этические нормы при общем и медицинском уходе за пациентом

Владеть:

ОПК-1.1/Нв1 принципами медицинской этики и деонтологии, высокой правовой культурой, навыками применения норм общечеловеческой морали и биоэтики к конкретным ситуациям, способами аргументированного решения этико-правовых проблем медицинской практики, навыками морального, этического и правового поведения, способами аргументированного решения этико-правовых проблем в профессиональной деятельности

ОПК-1.1/Нв2 технологиями медицинского ухода при различных состояниях

ОПК-1.2 Применяет нормы биоэтики в конкретных ситуациях, выстраивает отношения с членами коллектива для обеспечения продуктивной профессиональной деятельности.

Знать:

ОПК-1.2/Зн1 принципы работы в команде по оказанию медицинской помощи больным детям различных возрастных групп

ОПК-1.2/Зн2 стадии горя и горевания, принципы помощи при них

ОПК-1.2/Зн3 особенности наблюдения и ухода за тяжелобольными и агонирующими больными

Уметь:

ОПК-1.2/Ум1 применять нормы биоэтики в конкретных ситуациях, выстраивать отношения с членами коллектива для обеспечения продуктивной профессиональной деятельности

ОПК-1.2/Ум2 применять этические и деонтологические аспекты деятельности в общении с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и их окружением на базе практики

ОПК-1.2/Ум3 реализовать этические и деонтологические аспекты деятельности в общении с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками в условиях симуляции

ОПК-1.2/Ум4 работать в команде по оказанию медицинской помощи пациенту в качестве младшего и среднего медицинского персонала

ОПК-1.2/Ум5 осуществлять посмертный уход

ОПК-1.2/Ум6 проводить оценку боли и оказывать доврачебную помощь при ней

Владеть:

ОПК-1.2/Нв1 навыками реализации базовых принципов медицинской этики и деонтологии при общем уходе за больными на базе практики

ОПК-1.2/Нв2 навыками реализации базовых принципов медицинской этики и деонтологии при работе в качестве помощника палатной медицинской сестры на базе практики

ОПК-1.2/Нв3 навыками реализации базовых принципов медицинской этики и деонтологии при работе в качестве помощника процедурной/перевязочной медицинской сестры на базе практики

ОПК-1.2/Нв4 навыками реализации базовых принципов медицинской этики и деонтологии при выполнении обязанностей сестринского персонала в команде по оказанию медицинской помощи детям различных возрастных групп в условиях симуляции

ОПК-1.2/Нв5 нормами биоэтики при общении с пациентами, их родственниками и с членами коллектива в профессиональной деятельности

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) Б1.О.01 «История медицины» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 1.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)

Первый семестр	108	3	72	21	51	36	Зачет
Всего	108	3	72	21	51	36	

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

(часы промежуточной аттестации не указываются)

Наименование раздела, темы	Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	в т.ч. Внеаудиторная контактная работа	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соотношенные с результатами освоения программы
Раздел 1. Модульная единица	73	16	33		24	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3
1.1. Развитие медицины в мире до 20 столетия						УК-1.4 УК-1.5 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3
Тема 1.1. Введение: определение истории медицины, основные цели и задачи. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения.	3		3			УК-5.4
Тема 1.2. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание. Врачевание в странах Древнего Востока (Древняя Индия, Древний Китай, страны Месопотамии).	5		3		2	ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 1.3. Медицина Древней Греции и Древнего Рима. Врачебные школы. Гиппократ. «Гиппократов Сборник».	3		3			
Тема 1.4. Медицина Раннего (5-10 в.в.) и классического Средневековья (11-15 в.в.). Киевская Русь, Халифаты	3		3			
Тема 1.5. Медицина Позднего Средневековья (15-17 в.в.). Медицина в России в период феодализма (15-18 в.в.).	3		3			
Тема 1.6. Медицина Нового времени (17-19 в.в.). Медико-биологическое направление в медицине: великие естественнонаучные открытия	3		3			

Тема 1.7. Медицина Нового времени (17-19 в.в.). Медико-биологическое направление в медицине: анатомия, общая биология и генетика, гистология, эмбриология	3		3		
Тема 1.8. Медицина Нового времени (17-19 в.в.). Медико-биологическое направление в медицине: общая патология, периоды. Микробиология, физиология	3		3		
Тема 1.9. Развитие хирургии, внутренних болезней. Асептика и антисептика, учение о переливании крови. Наркоз	3		3		
Тема 1.10. Развитие педиатрии, акушерства и гинекологии	5		3		2
Тема 1.11. Становление и развитие экспериментальной гигиены	3		3		
Тема 1.12. История медицины как наука, предмет преподавания	2	2			
Тема 1.13. Периоды всемирной истории. Врачевание и медицина в первобытном обществе.	2	2			
Тема 1.14. Медицина в рабовладельческом обществе в странах Древнего Востока.	2	2			
Тема 1.15. Медицина в рабовладельческом обществе в Греции и Риме.	2	2			
Тема 1.16. Медицина в эпоху феодализма в странах Востока.	2	2			
Тема 1.17. Медицина в эпоху феодализма в странах Западной Европы и России.	2	2			
Тема 1.18. Медицина в эпоху капитализма в странах Западной Европы. Медико-биологическое направление нового времени.	2	2			
Тема 1.19. Медицина в эпоху капитализма в России.	2	2			
Тема 1.20. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.)	2				2

Тема 1.21. Медицина в период классического Средневековья: в Западной Европе, в Византийской империи, Халифате и др.	2				2	
Тема 1.22. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки	2				2	
Тема 1.23. Медицина эпохи Возрождения	2				2	
Тема 1.24. История борьбы с особо опасными инфекциями (оспой, чумой, холерой и др.) или современными инфекционными заболеваниями (гепатитами, СПИД и др.)	2				2	
Тема 1.25. История развития отечественной медицины в определенный исторический период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.)	2				2	
Тема 1.26. Становление и развитие медицинского образования в России	2				2	
Тема 1.27. Становление медицинского образования в Западной Европе, история университетского образования	2				2	
Тема 1.28. Первые детские больницы в России	2				2	
Тема 1.29. История становления и развития медицинской этики и деонтологии	2				2	
Раздел 2. Модульная единица 1.2. Медицина конца 19-го и начала 20-го веков. Развитие общественной и профилактической медицины. Медицина Новейшего времени. История развития педиатрии.	35	5	18	3	12	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3 УК-5.4 ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 2.1. Земская медицина. Становление общественной медицины и её развитие	3		3			
Тема 2.2. Здравоохранение и медицина в СССР и России.	3		3			

Тема 2.3. Профилактическое направление в медицине. Становление и развитие эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний	3		3	3	
Тема 2.4. Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения	3		3		
Тема 2.5. Развитие здравоохранения и высшего медицинского образования в Тюменской области	3		3		
Тема 2.6. Подведение итогов курса по истории медицины. Зачет	3		3		
Тема 2.7. Клиническая медицина, гигиена и общественная медицина нового времени.	2	2			
Тема 2.8. Медицина и здравоохранение на современном этапе.	2	2			
Тема 2.9. Становление и формирование педиатрии как самостоятельной научной дисциплины. Высшее педиатрическое образование в Тюменской области.	1	1			
Тема 2.10. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений)	2				2
Тема 2.11. Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней)	2				2
Тема 2.12. Земская медицина – приоритет России	2				2
Тема 2.13. Подвиг медицинских работников в годы Великой Отечественной войны 1941-1945гг.	2				2
Тема 2.14. Всемирная организация здравоохранения: история создания, стратегии ВОЗ	2				2
Тема 2.15. История здравоохранения Тюменской области, Ханты-Мансийского АО-Югры, Ямало-Ненецкого АО, городов и районов области (и вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения)	2				2
Итого	108	21	51	3	36

5.Содержание разделов, тем дисциплин и формы текущего контроля

Раздел 1. Модульная единица 1.1. Развитие медицины в мире до 20 столетия (Лекционные занятия - 16ч.; Практические занятия - 33ч.; Самостоятельная работа - 24ч.)

Тема 1.1. Введение: определение истории медицины, основные цели и задачи. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения.

(Практические занятия - 3ч.)

История медицины - наука, изучающая развитие медицинской деятельности и медицинских знаний в неразрывной связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций, в связи с общей историей культуры народов. (П.Е. Заблудовский). По Лебедеву Н.Д., 1827 г.: «История медицины – не биография и не библиография, существенно не состоит ни в простом жизнеописании славнейших врачей, ни в сухом вычислении и оценке всех их творений, но в поучительном исследовании происхождения и перемен врачебной науки». Разделы истории медицины:

Общая история медицины изучает узловые вопросы развития медицины в целом и ее характерные особенности, отличительные черты, важнейшие достижения и открытия знаменитых ученых – медиков. Частная – изучает возникновение и развитие отдельных медицинских дисциплин и деятельность выдающихся врачей. Цель истории медицины: формирование историко-медицинского мышления, поставить прошлое на службу настоящего, расширить знания врачей и студентов в области медицины, видеть перспективу развития медицины.

Задачи истории медицины:

- Достоверное освещение событий, фактов
- Усвоение, осмысление исторических фактов
- Формирование исторического мышления
- Воспитание у медиков высоких моральных качеств (трудолюбие, честность, патриотизм)
- Изучение истории отечественной медицины

Метод и принципы изучения истории медицины. История медицины как науки пользуется историко-медицинским методом исследования. Принципы изучения подразделяются на общие и частные.

Периодизация мировой истории включает 5 периодов:

1. История первобытного общества - приблизительно 2 млн. лет тому назад - 4-1 тысячелетие до н.э.
2. История древнего мира - 4 тысячелетие до н.э. - середина 1 тысячелетие н.э.
3. История средних веков - 475-1640 г.г
4. История нового времени - 1640 - 1917 г.г.
5. История новейшего времени - с 1917 г.

Периодизация истории медицины.

- история медицины первобытного общества:
- история медицины Древнего мира:
- история медицины эпохи средневековья;
- история медицины нового времени:
- история медицины новейшего времени.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование

Тема 1.2. Врачевание в первобытном обществе. Народное врачевание. Врачевание в странах Древнего Востока (Древняя Индия, Древний Китай, страны Месопотамии).

(Практические занятия - 3ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Основные черты медицины первобытного общества:

1. Развивались фетишистские, тотемистические, анимистические, онтологические представления о болезнях, первобытные люди при их лечении, прибегали к заговорам и обрядам.

2. В первобытном обществе совершился переход от инстинктивной само- и взаимопомощи к сознательной взаимопомощи и к формирующейся медицине. Врачевание. В период разложения первобытного общества закреплялись и развивались навыки и приемы лечения недугов, расширился круг лекарственных средств, совершенствовалось родовспоможение. Впервые расслоение общества произошло в Шумере и Египте (IV тыс. до н.э.).

В других регионах Земного шара этот процесс развивался в более поздние сроки:

в Индии - в середине III тыс. до н.э.;

в Китае - во II тыс. до н.э.;

у народов Восточного Средиземноморья - во III - II тыс. до н.э.;

в Западной и Центральной Европе - в I тыс. до н.э.;

в Америке - в I тыс. н.э.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы	Написание эссе, реферата на тему: История медицины одной из цивилизаций Древнего мира: Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, Древней Греции, Древнего Рима и др.	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.3. Медицина Древней Греции и Древнего Рима. Врачебные школы. Гиппократ. «Гиппократов Сборник».

(Практические занятия - 3ч.)

ВРАЧЕВАНИЕ И МЕДИЦИНА В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ (III тыс. до н.э. — I в. н.э.)

Периодизация истории и врачевания.

В истории Древней Греции выделяют 5 основных периодов:

- 1) крито-ахейский, или эгейский (конец III — конец II тыс. до н.э.),
- 2) предполисный (XI—IX вв. до н.э.),
- 3) полисный (VIII—VI вв. до н.э.),
- 4) классический (V—IV вв. до н.э.),
- 5) эллинистический (30-е гг. IV в. до н.э. — 30 г. до н.э.).

Мифология и врачевание. Культ целителя Асклепия. Наиболее почитаемыми детьми бога Асклепия были: Гигея — богиня здоровья (греч. *Hygieia*, лат. *Hygia* — здоровье), всеисцеляющая Панакея — покровительница лекарственного врачевания (от греч. *Panacea* — средство от всех болезней). Махаон, ставший знаменитым военным хирургом, и Подалирий, прославившийся врачеванием внутренних болезней. Врачебные школы. Кротонская врачебная школа, Книдская врачебная школа, Косская врачебная школа — главная медицинская школа Древней Греции классического периода. Гиппократ. «Гиппократов сборник».

МЕДИЦИНА ДРЕВНЕГО РИМА

В истории Древнего Рима выделяют три периода:

- Царский (VIII-V вв. до н.э.),
- период республики (510-531 гг. до н.э.),
- период империи (31-476 гг. до н.э.).

«Законы двенадцати таблиц» (451-450 гг. до н.э.). Основой медицинского учения Древнего Рима служили знания, полученные из греческой медицины. Асклепиад. Корнелий Цельс (30-35 гг. до н.э. - 45-50 гг. н.э.), л Клавдий Гален (около 130 - около 200 гг. н.э.)

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование

Тема 1.4. Медицина Раннего (5-10 в.в.) и классического Средневековья (11-15 в.в.). Киевская Русь, Халифаты

(Практические занятия - 3ч.)

МЕДИЦИНА РАННЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ (5-10 В.В.). Первыми христианскими врачами считались братья-близнецы Косьма и Дамиан, почитаются в христианском мире как покровители врачей и аптекарей. Орибасий из Пергама, Аэций из Амиды (греч. *Aecios*, лат. *Aetius Amidenus*, 502—572).

Основное; сочинение Аэция - «*Tetrabiblos*» («Четверокнижие») в 16 книгах. Александр из Тралл (лат. *Alexander Trallianus*, ок. 525—605) - («*Libri duodecim de re medica*»). «Чума Юстиниана». Павел с о. Эгина.

ОБРАЗОВАНИЕ И МЕДИЦИНА.

Константинопольский «Аудиториум» («*Auditorium specialiter nostrum*») - византийский университет, основанный Феодосием II в. 425г.

«*Quadrivium*» (лат. — четырехпутье) - математика, геометрия, астрономия и музыка.

«*Trivium*» - грамматика, диалектика и риторика.

МЕДИЦИНА КИЕВСКОЙ РУСИ

Медицина на Руси представлена народными лекарями (лечцами), обучение которых производилось по принципу семейных школ.

Больницы Арабских Халифатов. Ученые -врачи, жившие в Халифатах - врач и астроном Ибн ал Хайсам, Али ал Маусили, Али ибн Иса, Ибн ан Нафис, Абу-аль-Касим Халаф ибн Аббас из Захравии, Ар-Рази (Разес), Абу Али ал Хусейн Ибн Эбдаллах Ибн ал Хасан Ибн Али Сина (кратко - Ибн Сина - Авиценна (980-1037 гг.) - произведение в пяти томах «Канон врачебной науки».

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы

Тема 1.5. Медицина Позднего Средневековья (15-17 в.в.). Медицина в России в период феодализма (15-18 в.в.).

(Практические занятия - 3ч.)

Первые высшие школы в Западной Европе. Старейшая из них – Салернская медицинская школа, основанная в IX веке. В начале XIII века Салернская школа была преобразована в университет. В первоначальном виде университеты (лат. universitas – совокупность) представляли собой объединения (корпорации) преподавателей и учеников, в известной мере аналогичные ремесленным цехам, что соответствовало цеховому делению общества средневековой Европы. Примерное расписание лекций по медицине в университетах средневековья, начиная с XIII века, было следующим. В течение трёх лет в утренние часы читалась теоретическая медицина. В первый год читался «Канон врачебной науки» Авиценны; во второй год – труды Галена; в третий год – «Афоризмы» Гиппократов. С часу дня читалась «практическая» медицина, также в течение трёх лет. В первый год – хирургия Ар-Рази, во второй и третий годы – лихорадки и общая терапия Авиценны. С трёх часов читались доцентские курсы. Андреас Везалий (1514-1564 гг.), Уильям Гарвей (1578-1657 гг.), Марчелло Мальпиги, профессор медицины в Пизе и Болонье, Бартоломей Евстахий (Eurtachio, Bartoloroeo, 1510-1574), Джованни Альфонса Борелли (Borelli, Giovanni Alfonso, 1608—1679), Галилео Галилей (Galilei, Galileo, 1564—1642), профессор Падуанского университета С. Санторио (Santorio, S., 1561—1636), Филипп Аурсол Теофраст Бомбаст фон Гогенгейм (Hogenheim, Philippus Aureolus Theophrastus von, 1493—1541) известный как Парацельс (Paracelsus, «Подобный Цельсу»), Джироламо Фракасторо (Fracastoro, Girolamo 1478—1553) написавший труд «О контагии, контагиозных болезнях и лечении» («De contagione et contagiosis morbi set curatione Ubritis», 1546) в трех книгах. Йоханнес де Виго (Vigo, Johannesde, 1450—1545) в своей книге «Искусство хирургии» («ArteChirurgica», 1514), которая выдержала более 50 изданий на различных языках мира. Амбруаз Паре (Pare, Ambroise, 1510—1590).

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.6. Медицина Нового времени (17-19 в.в.). Медико- биологическое направление в медицине: великие естественнонаучные открытия

(Практические занятия - 3ч.)

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII - первой половины XIX века:

-теория клеточного строения живых организмов;

-закон сохранения и превращения энергии;

-эволюционное учение.

Матиас Шлейден (1804-1881) и зоолог Теодор Шванн (1810- 1882) утверждают, что все животные и растительные ткани состоят из клеток, сформулировали Положения клеточной теории. Немецкий биолог Рудольф Вирхов спустя 20 лет внес очень важное дополнение в клеточную теорию - клетка происходит только от клетки. М.В. Ломоносов (1711-1765) - выдающийся ученый естествоиспытатель и материалист. сформулировал «Закон сохранения материи». Немецкий естествоиспытатель, врач, физик и философ Герман Людвиг Фердинанд Гельмгольц. 23 июля 1847 года военный хирург из Потсдама выступил в Берлинском физическом обществе с докладом «О сохранении силы». Развитие теории эволюции. П.Ф. Горянинов (1796—1865), Карл Францевич Рулье (1814-1858) — биолог, профессор Московского университета. Создал целостную эволюционную концепцию, считая основным фактором эволюции воздействие на организм изменяющейся внешней среды. Жан Ламарк (1744—1829). В 1809 г. издает труд «Философии зоологии». Чарльз Дарвин (1809-1882) в 1859 году издает труд «Происхождение видов путем естественного отбора, или сохранение избранных пород в борьбе за жизнь». Грегор Мендель (1822-1884) в 1866 году опубликовал работу под названием "Опыты над растительными гибридами".

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.7. Медицина Нового времени (17-19 в.в.). Медико-биологическое направление в медицине: анатомия, общая биология и генетика, гистология, эмбриология (Практические занятия - 3ч.)

ОБЩАЯ БИОЛОГИЯ. Биология (от греч. bios — жизнь, logos —учение) —совокупность наук о живой природе. Термин биология предложен Ж. Ламарком в конце XVIII в. **АНАТОМИЯ.** Андреас Везалий (1514—1564) - основоположник научной анатомии. Ф. Рюиш (1638—1731), Мигель Серее (1511 — 1553) и Р. Коломбо (1516-1559), Уильям Гарвей (1578—1657), М. Мальпиги (1628—1694), Готфрид Бидлоо (1649—1713) в 1685 г. издал атлас «Анатомия человеческого тела», К. Биша (1771—1802) излагает учение о тканях, органах и системах в«Общей анатомии в ее приложении к физиологии и медицине», К. Тольд (1840-1920), А. Раубер (1841-1917), В. Шпальтегольц (1861 - 1940), Г. Браус (1868—1953), К. Гольджи (1843—1926), С. Рамон-и-Кахаль (1852—1934), Дж. Ленгли (1852—1925), К. Монаков (1853—1930), П. Флексинг (1847—1929), О. Леви (1873-1961), Д. Экклс (род. в 1903 г.), Д. Эрлингер (1847) и Г. С. Гассер (1888-1903), В. Хесс (1881-1973), Николай Ламбертович Бидлоо, приглашенный в Россию в 1702 г. составил рукописное руководство «Наставление для изучающих хирургию в анатомическом театре», К. И. Щепин (1728-1770) первый русский профессор анатомии, начавший преподавание медицины на русском языке. Академик Петр Андреевич Загорский (1764—1846), А. М. Шумлянский (1748—1795), Е. О. Мухин (1766—1850), Илья Васильевич Буяльский (1789-1866). Р. Гук и его труд «Микрография» (Micrographia, 1665), Р. Вирхов (1821-1902). В 1858 г. вышел в свет основной труд немецкого патолога Р. Вирхова "Целлюлярная патология". **ЭМБРИОЛОГИЯ** (от греч. embrion - зародыш, logos - учение). Анаксагор (V в. до н. э.) полагал (идеи преформизма; от лат. praeformare — заранее образовывать), что в отцовском или материнском «семени» в миниатюре пред существуют все части будущего плода, т. е. существует маленький, не видимый глазом человек, который в процессе развития лишь увеличивается в размерах. Последователи преформизма (А. Левенгук, Я. Сваммердам, М. Мальпиги, А. Галлер и др.). Аристотель (384-322 гг. до н. э.) утверждал, что органы будущего плода развиваются из оплодотворенного яйца путем последовательных преобразований (идея эпигенеза; от лат. epi - над и genesis - происхождение).

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы

Тема 1.8. Медицина Нового времени (17-19 в.в.). Медико- биологическое направление в медицине: общая патология, периоды. Микробиология, физиология (Практические занятия - 3ч.)

ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ. Джованни Батиста Морганьи (1682-1771) - родоначальник патологической анатомии. Труд «Местонахождение и причины болезней открываемых посредством рассечения» («De sedibus et causis morborum per anatomen insecutis», 1761), где обобщен материал 700 вскрытий. Мари Франц Ксавье Биша (1771-1802). В «Трактате об оболочках» заложил основы учения о тканях - гистологии, и дал тканевую теорию патологии. Учение Биша получило дальнейшее развитие в трудах видных представителей школы Ж- Н. Корвизара: Р. Т. Лаеннека, Гаспара Лорана Бэйля, Ф. Мажанди и других ученых.

Микроскопический период. Гуморальное (от лат. humor—влага, жидкость) направление. Солидарное (от лат. solidus — плотный, твердый) направление.

Ведущим представителем гуморального направления был венский патолог Карл Рокитанский (1804-1878). В 1844 году создал первую в Европе кафедру патологической анатомии. 3-х томное «Руководство патологической анатомии». Основной причиной болезненных изменений К.Рокитанский считал

нарушение состава жидкостей в организме - крови и лимфы. Рудольф Вирхов (1821-1902) автор «Целлюлярной патологии» («Die Cellular-pathologie...», 1858) - заложил принцип морфологического метода в патологии. Вся патология есть патология клетки (т. е, плотная часть организма, отсюда термин «солидарная» патология). Алексей Иванович Полунин (1820-1888)-основатель первой в России патолого-анатомической школы, М. Н. Никифоров (1858-1915) - автор одного из первых в стране учебников по патологической анатомии. М. М. Руднев (1823-1878) - основатель петербургской школы патологоанатомов. Виктор Васильевич Пашутин (1845—1901)— основоположник первой отечественной школы патофизиологов (двухтомное руководство «Лекции по общей патологии патологической физиологии») (1878, 1891). **МИКРОБИОЛОГИЯ** (от греч. mikros — малый) — наука о микроорганизмах, их строении и жизнедеятельности. **ФИЗИОЛОГИЯ** (от греч. physis — природа и logos — учение) изучает жизнедеятельность целостного организма, его частей, систем, органов и клеток в тесной взаимосвязи с окружающей природой.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы

Тестовый контроль

Тема 1.9. Развитие хирургии, внутренних болезней. Асептика и антисептика, учение о переливании крови. Наркоз (Практические занятия - 3ч.)

ТЕРАПИЯ (ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ). Передовые медицинские центры Западной Европы. Утверждение клинического метода. Герман Бурхааве (1668–1738 годы). Матвей Яковлевич Мудров (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Иустин Евдокимович Дядьковский (1784— 1841) - русский терапевт и философ-материалист. Григорий Антонович Захарьин (1829-1897) - выдающийся русский врач-терапевт, основатель московской клинической школы.

Сергей Петрович Боткин (1832 - 1889). Первая русская хирургическая школа возникла в стенах Медико-хирургической академии. Иван Федорович Буш (1771- 1843). Илья Васильевич Буяльский (1789-1866). Ефрем Осипович Мухин (1766-1859) – видный русский анатом и физиолог, хирург, гигиенист и судебный медик. Профессор Московской Медико-хирургической академии и медицинского факультета Московского университета. Николай Иванович Пирогов (1810-1881) - создатель топографической анатомии и экспериментального направления в хирургии, основоположник российской военно-полевой хирургии, основатель русской школы анестезии. Николай Васильевич Склифосовский (1836-1904). ОТКРЫТИЕ НАРКОЗА. Вильям Мортон (1819-1868), Джемс Симпсон (1811-1870).

Научное обоснование применения эфирного наркоза дал Н.И. Пирогов. Асептика, Антисептика. Эмпирические начала антисептики связаны с именем венгерского врача Игнация Земмельвейса (1818-1865). Асептический метод хирургической работы был разработан в 1867 году английским хирургом Джозефом Листером (1827-1912). УЧЕНИЕ О ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ - Карл Ландштейнер (1900) открыл группы крови, В 1940 году К. Ландштейнер высказал предположение о существовании резус-фактора крови.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.10. Развитие педиатрии, акушерства и гинекологии (Практические занятия - 3ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

В XIX в. педиатрия (от греч. *paídos* — ребенок и *iatreia* — лечение) стала формироваться как самостоятельная научная дисциплина. Первая больница для детей была открыта в Париже в 1802 г.. Вторая в Европе и первая в России специальная детская больница на 60 коек была основана в Петербурге в 1834 г. (ныне детская инфекционная больница № 18 им. Н. Ф. Филатова в Санкт-Петербурге). Степан Фомич Хотовицкий (1796—1885) - основоположник петербургской педиатрической школы - в 1847 г. выходит в свет первое отечественное руководство по детским болезням "Педиятрика". Я.П. Гундобин (1860-4908). Его работы «Общая и частная терапия детского возраста» (1896) и «Особенности детского возраста» (1906) вошли в золотой фонд отечественной и мировой медицины. Н.А. Тольский (1832—1891), Нил Федорович Филатов (1847— 1902) -

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы	Выполнение индивидуального задания	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.11. Становление и развитие экспериментальной гигиены (Практические занятия - 3ч.)

Гигиена (от греч. *hygienes* — здоровый) — наука о сохранении и улучшении здоровья. Основоположителем профессиональной патологии и гигиены труда как отрасли медицины явился итальянский врач Бернардино Рамаццини (1633—1714). Первый анализ таблиц смертности в Лондоне за 1603—1653 гг. сделал Джон Граунт. Основными работами У. Петти являются «Замечания относительно Дублинских- бюллетеней смертности» (1666) и «Политическая арифметика» (1683). Д. Бернулли (1700—1782) и Л.Ю. Крафт (1743—1814), занимались «политической арифметикой». Первые серьезные попытки осуществления гигиенических мероприятий в целях охраны здоровья трудящихся были предприняты в самом конце 18 в. Манчестере Т. Персивалем (1740-1804), Дж. Ферриером (1763-1815). Э. Гринхау (1814-1888) труд о неблагоприятном состоянии здоровья в фабричных округах. Э. Паркс (1819-1876), Л. Виллерме (1782-1863), С. Нейманн труд «Общественное здравоохранение и собственность» (1847). Макс Петтенкофер (1818-1901) - профессор Мюнхенского университета (с 1847 г.), основатель и руководитель Института гигиены в Мюнхене (с 1879 г.). М. Петтенкофер ввел в гигиену экспериментальный метод исследования. Алексей Петрович Доброславин (1842 - 1889 гг.) — первый отечественный профессор гигиены. Федор Федорович Эрисман (1842-1915 гг.) - выдающийся российский гигиенист. Григорий Витальевич Хлопин (1863 — 1929 гг.) - профессор Юрьевского (с 1896 г.) и Новороссийского (с 1903 г.) университетов, Петербургского женского медицинского института (с 1904 г.) и МХА (с 1918 г.). Он создал научную гигиеническую школу и внес ощутимый вклад в развитие токсикологии, школьной медицины, общей и коммунальной гигиены.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.12. История медицины как наука, предмет преподавания (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему - История медицины как наука, предмет преподавания

Тема 1.13. Периоды всемирной истории. Врачевание и медицина в первобытном обществе. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Периоды всемирной истории. Врачевание и медицина в первобытном обществе.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование

Тема 1.14. Медицина в рабовладельческом обществе в странах Древнего Востока. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина в рабовладельческом обществе в странах Древнего Востока.

Тема 1.15. Медицина в рабовладельческом обществе в Греции и Риме. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина в рабовладельческом обществе в Греции и Риме.

Тема 1.16. Медицина в эпоху феодализма в странах Востока. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина в эпоху феодализма в странах Востока.

Тема 1.17. Медицина в эпоху феодализма в странах Западной Европы и России. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина в эпоху феодализма в странах Западной Европы и России.

Тема 1.18. Медицина в эпоху капитализма в странах Западной Европы. Медико-биологическое направление нового времени.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина в эпоху капитализма в странах Западной Европы. Медико-биологическое направление нового времени.

Тема 1.19. Медицина в эпоху капитализма в России.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина в эпоху капитализма в России.

Тема 1.20. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.)

(Самостоятельная работа - 2ч.)

написание реферата по теме: Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.)

Тема 1.21. Медицина в период классического Средневековья: в Западной Европе, в Византийской империи, Халифате и др.

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата по теме: Медицина в период классического Средневековья: в Западной Европе, в Византийской империи, Халифате и др.

Тема 1.22. Медицина доколумбовых цивилизаций Америки

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата по теме: Медицина доколумбовых цивилизаций Америки

Тема 1.23. Медицина эпохи Возрождения

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата по теме: Медицина эпохи Возрождения

Тема 1.24. История борьбы с особо опасными инфекциями (оспой, чумой, холерой и др.) или современными инфекционными заболеваниями (гепатитами, СПИД и др.)

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата на тему: История борьбы с особо опасными инфекциями (оспой, чумой, холерой и др.) или современными инфекционными заболеваниями (гепатитами, СПИД и др.)

Тема 1.25. История развития отечественной медицины в определенный исторический период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.)

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата на тему: История развития отечественной медицины в определенный исторический период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.)

Тема 1.26. Становление и развитие медицинского образования в России

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата на тему: Становление и развитие медицинского образования в России

Тема 1.27. Становление медицинского образования в Западной Европе, история университетского образования

(Самостоятельная работа - 2ч.)

Написание реферата на тему: Становление медицинского образования в Западной Европе, история университетского образования

*Тема 1.28. Первые детские больницы в России
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: Первые детские больницы в России

*Тема 1.29. История становления и развития медицинской этики и деонтологии
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: История становления и развития медицинской этики и деонтологии

Раздел 2. Модульная единица 1.2. Медицина конца 19-го и начала 20-го веков. Развитие общественной и профилактической медицины. Медицина Новейшего времени. История развития педиатрии.

(Лекционные занятия - 5ч.; Практические занятия - 18ч.; Самостоятельная работа - 12ч.)

*Тема 2.1. Земская медицина. Становление общественной медицины и её развитие
(Практические занятия - 3ч.)*

Общество русских врачей в Петербурге и Москве, многих губернских центрах, при них – бесплатные лечебницы и аптеки. Физико-медицинское общество. Печатным органом в период 1847—1858 годы был «Врачебный журнал». «Общество охранения народного здоровья» (создано в 1877) — первая в России научно-общественная гигиеническая организация. Общество объединяло медиков (А.Н. Сусин, П.П. Кащенко, Н.В. Склифосовский, З.Г. Френкель, Н.А. Семашко и др.), представителей естественных и общественных наук (Д.И. Менделеев, А.П. Бородин, Н.Ф. Гамалея, Ю.Э. Янсон, В.И. Гребенщиков и др.). Общество издавало научно-популярный журнал «Здоровье» (1878-1882), «Труды Русского общества охранения народного здоровья» (1884-1890), Журнал «Русского общества охранения народного здоровья» (1891- 1913, в 1914-1917 выходил под названием «Гигиена и санитария»). Общество врачей в память Н.И. Пирогова (1883) – осуществляло работу комиссий и съездов общества. Пироговские съезды (Ф.Ф. Эрисман, Е.А. Осипов, И.В. Попов, П.И. Куркин, Д.Н. Жбанков, А.В. Мольков и др.) дали земской медицине программу деятельности участкового и уездного санитарных врачей, номенклатуру болезней. Вступившее в 1870 г. в законную силу «Городовое положение» учредило бессловные органы — городские думы, формировавшиеся на основе имущественного ценза. В 1906 г. к «Городовому положению» были приняты дополнения, а 1 мая 1912 г. издан закон с дополнениями, касавшимися в первую очередь санитарных мероприятий. Фабрично-заводская медицина - форма медицинского обслуживания фабрично-заводских и горнопромышленных рабочих в дореволюционной России. ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА. Возникновение земской медицины непосредственно связано с земской

реформой - введением в 1864 г. земского хозяйственного самоуправления в 34(из 89) губерниях Российской империи, главным образом в центральных.

Согласно «Положению о земских учреждениях» (1864), на земство возлагалось «попечение в пределах, законом определенных и преимущественно в хозяйственном отношении, о народном здравии». Из среды земских врачей вышли крупнейшие специалисты в этой области - С.М. Богословский, П.И. Куркин, Е.А. Осипов и др. Первым земским санитарным врачом в России стал выпускник казанского университета И.И. Моллесон.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

*Тема 2.2. Здравоохранение и медицина в СССР и России.
(Практические занятия - 3ч.)*

СТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТСКОЙ МОДЕЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. 25 октября 1917г. - создание медико-санитарного отдела при военно-революционном комитете Петроградского Совета рабочих и солдатских депутатов. 24 января 1918 г. - учреждение Совета врачебных коллегий как высшего органа управления здравоохранением РСФСР. Николай Александрович Семашко (1874-1949) - врач, первый народный комиссар здравоохранения (1918-1930). Зиновий Петрович Соловьёв (1876-1928). Первым народным комиссаром здравоохранения СССР был назначен Григорий Наумович Каминский (1895—1938).

Принципы Советского здравоохранения.

1. Государственный характер
2. Профилактическое направление
3. Участие населения в здравоохранении.
4. Единство медицинской науки и практики здравоохранения.

Иван Петрович Павлов (1849-1936), ГИНЗ, ВИЭМ, АМН СССР И РАМН. (З.В. Ермольева, Д.И. Ивановский и др.), Российская академия медицинских наук (сокр. РАМН) - создана в 1944 при Наркомздраве как Академия медицинских наук СССР.. Первый Президент АМН СССР (1944—1946) - Бурденко Николай

Нилович. Развитие хирургии. Трансплантология. (В.П. Демихов, С.С. Юдин, С.И. Спасокукоцкий, А.Н. Бакулев). Сергей Сергеевич Юдин (1891—1954),

Сергей Иванович Спасокукоцкий (1870—1943), Достижения отечественной терапии. Н.Д. Стражеско, А.Л. Мясников, Е.И. Чазов.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СССР В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941-1945 ГГ. Организация эвакуации раненых на первой линии. Госпитальная служба на этапах эвакуации. Организация противэпидемической службы. Организация лечебно-профилактической службы. Мирон Семенович Вовси (1897-1960 гг.), Александр Леонидович Мясников (1899-1965 гг.), Организация реабилитации раненых, Госпитали для легко раненых (ГЛР).

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СССР В ПОСЛЕВОЕННОЕ ВРЕМЯ. Организационные мероприятия 50-х годов. Здравоохранение в Российской Федерации.ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.3. Профилактическое направление в медицине. Становление и развитие эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний (Практические занятия - 3ч.)

Профилактика (от древне-греч. *prophylaktikos* — предохранительный) — совокупность различных видов мероприятий, целью которых является возможность избежать какого-либо заболевания или осложнений хронических заболеваний. Гиппократ: «...не только сам врач должен употреблять в дело все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности». Ибн Сина (Авиценна): «Здоровье сохранить - задача медицины, Болезней суть понять и устранить причины. Не забывай о том, что от болезни лучшая защита, лечить болезнь, пока она сокрыта. И снова повторю: лечи причины, В том главный принцип нашей медицины». Развитие профилактического направления в России. Становление эпидемиологии инфекционных и неинфекционных заболеваний. В 1881 г. в Санкт-Петербурге был составлен проект организации врачебно-санитарного надзора для борьбы с эпидемиями силами сверхштатных городских врачей, а в 1884г. в ведение Городской думы перешло врачебно-санитарное дело со сверхштатными городскими врачами. В Саратове в 1860 г. было создано общество «Беседы Саратовских врачей», переименованное в 1898 г. в физико-медицинское общество. А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман, Иван Иванович Моллесон. Среди важнейших теоретических обобщений 20-го века - учение об эпидемическом процессе, о механизме передачи, сформулированного патриархом советской эпидемиологии Л.В. Громашевским. Уточнил содержание понятия «эпидемический процесс» В.Д. Беляков (1976). Позднее В.Д. Беляков выдвигает положение о саморегуляции эпидемического процесса (1987). Б.Л. Черкасский (1985) публикует серию

работ об эпидемическом процессе как экосистеме. Структура современной эпидемиологии включает: - общую эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, военную и госпитальную эпидемиологию, эпидемиологию неинфекционных болезней. Профилактическая медицина в СССР. Основателем советской профилактической медицины является Н.А.Семашко - первый нарком здравоохранения. Индивидуальная и общественная профилактика. Профилактика первичная, вторичная, третичная.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы	Выполнение индивидуального задания	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.4. Международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения (Практические занятия - 3ч.)

В 1851 г. в Париже была проведена Первая международная санитарная конференция, решением которой были приняты Международный карантинный устав и Международная санитарная конвенция. После Первой мировой войны в 1923 году стала функционировать Международная организация здравоохранения Лиги Наций (Женева, Швейцария). ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Устав ВОЗ был ратифицирован 7 апреля 1948 года, с тех пор этот день 7

апреля отмечается как "Всемирный день здоровья". МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ КРАСНОГО КРЕСТА И КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА. 22 августа 1864 г. представители европейских государств подписали межгосударственную Женевскую Конвенцию об организации Красного Креста. В качестве эмблемы общества был выбран швейцарский флаг, на котором цвет красного поля был изменён на белый, а цвет белого креста — на красный. Комитет пяти впоследствии получил название «Международный Комитет Красного Креста» (МККК). Российский Красный крест образован в 1867 г. Составные части Международного Красного Креста: -Международный комитет Красного Креста (МККК), Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФОКК и КП), Национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца.

МЕЖДУНАРОДНОЕ ДВИЖЕНИЕ «ВРАЧИ МИРА ЗА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЯДЕРНОЙ ВОЙНЫ (ВМПЯВ). Международное движение работников здравоохранения, деятельность которого направлена на предотвращение ядерного конфликта и поощрение ядерного разоружения основано в декабре 1980 года американским профессором кардиологии Гарвардского института общественного здоровья Бернардом Лауном и советскими докторами медицинских наук, директором Всесоюзного кардиологического научного центра АМН СССР Евгением Чазовым и академиком АМН СССР Леонидом Ильиным. За свою деятельность в 1984 году организация была отмечена премией ЮНЕСКО, а в 1985 была удостоена Нобелевской премии мира.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.5. Развитие здравоохранения и высшего медицинского образования в Тюменской области

(Практические занятия - 3ч.)

Открытие местных учебных заведений, таких как Тобольская повивальная школа, позволило увеличить численность медицинского персонала. С 1880 по 1896 г. число фельдшеров и акушеров возросло почти в 4 раза, в т.ч. акушеров с 58 (1885 г.) до 84 (1887 и 1907 г.г.). В 1904 г. в Тобольской губернии трудилось 283 медицинских служащих, в 1911 г. – 383, в 1913 г. – 470. Появились врачи таких специальностей как фармацевты, дантисты. В 1913 г. в городах 1 врач приходился на 2199 чел., фельдшер - на 1374 чел. В сельской местности 1 врач приходился на 47813 чел., фельдшер – на 10951 человек. 15 августа 1878 г. Тобольская повивальная школа была открыта. Она

была первым в Сибири и вторым в России (после школы фельдшерниц при Петербургском воспитательном доме) средним медицинским учебным заведением. Первая в Тюмени городская амбулатория для «приходящих больных бедного сословия». открыта 1 ноября 1866 года на квартире отставного военного врача Е.И. Черемшанского. 11 сентября 1889 г. дума одобрила устав «Тюменского родильного дома», открытого на средства купца Ивана Петровича Войнова. Собрание Думы 12 мая 1904 г. постановило: «пожертвованное здание Текутьевым принять... объявить ему благодарность за дар, ходатайствовать о присвоении ему звания почетного гражданина города Тюмени, назначить его пожизненным почетным попечителем больницы... поставить в больнице портрет строителя...». В 1921 году в городе Тюмени был открыт первый легочно-туберкулезный санаторий. В 1944 году, во вновь образованной Тюменской области насчитывалось: больниц, поликлиник, диспансеров в городе и деревне – 121; станций скорой помощи – 6; врачебных здравпунктов – 14; фельдшерских пунктов – 37; фельдшерско-акушерских пунктов – 464; детских яслей – 204; врачей в городах – 158; врачей в селах – 126. Тюменская областная больница организована в 1944 г. В 1962 г. областная больница на 605 коек разместилась в новом здании по ул.Котовского 55. Тюменский государственный медицинский институт был основан в 1963 году. В 1995 году институт переименован в Тюменскую государственную медицинскую академию. В 2013 году Тюменская государственная медицинская академия отметила свое 50-летие. 11 марта 2015 г. Медицинская академия переименована в Тюменский государственный медицинский университет.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.6. Подведение итогов курса по истории медицины. Зачет (Практические занятия - 3ч.)

Подведение итогов курса по истории медицины. Зачет

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Тестовый контроль

Тема 2.7. Клиническая медицина, гигиена и общественная медицина нового времени. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Клиническая медицина, гигиена и общественная медицина нового времени.

Тема 2.8. Медицина и здравоохранение на современном этапе. (Лекционные занятия - 2ч.)

Лекция на тему: Медицина и здравоохранение на современном этапе.

Тема 2.9. Становление и формирование педиатрии как самостоятельной научной дисциплины. Высшее педиатрическое образование в Тюменской области. (Лекционные занятия - 1ч.)

Лекция на тему: Становление и формирование педиатрии как самостоятельной научной дисциплины. Высшее педиатрическое образование в Тюменской области.

*Тема 2.10. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений)
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений)

*Тема 2.11. Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней)
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней)

*Тема 2.12. Земская медицина – приоритет России
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: Земская медицина – приоритет России

*Тема 2.13. Подвиг медицинских работников в годы Великой Отечественной войны 1941-1945гг.
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: Подвиг медицинских работников в годы Великой Отечественной войны 1941-1945гг.

*Тема 2.14. Всемирная организация здравоохранения: история создания, стратегии ВОЗ
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: Всемирная организация здравоохранения: история создания, стратегии ВОЗ

*Тема 2.15. История здравоохранения Тюменской области, Ханты-Мансийского АО-Югры, Ямало-Ненецкого АО, городов и районов области (и вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения)
(Самостоятельная работа - 2ч.)*

Написание реферата на тему: История здравоохранения Тюменской области, Ханты-Мансийского АО-Югры, Ямало-Ненецкого АО, городов и районов области (и вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения)

6. Рекомендуемые образовательные технологии

В целях реализации компетентного подхода, формирования и развития профессиональных навыков обучающихся, на кафедре предусмотрено использование в учебном процессе следующих форм и методов организации обучения:

1. Традиционных форм организации учебного процесса: чтение лекций, проведение практических занятий;

2. Активных и интерактивных методов обучения:

проведение тестирования, разработка мультимедийных презентаций, обсуждения, дискуссии, демонстрация учебных видеofilмов,

проведения интерактивных форм занятий: перевернутый класс;

3. Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция), практические занятия (вебинар) с размещением на образовательных платформах, в том числе в Системе дистанционного обучения на базе системы управления курсами Moodle (Электронная образовательная система Moodle, далее по тексту - ЭОС Moodle).

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий,

подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

4. Самостоятельная работа студентов проводится в виде подготовкимультимедийных презентаций, написания эссе, рефератов, аналитического разбора научной литературы.

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, в том числе с использованием системы ЭОС (Moodle).

7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3139-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6673-5. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466735.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

Дополнительная литература

1. Сорокина, Т.С. История медицины / Т.С. Сорокина. - М.: Издательский центр "Академия", 2009. - 560 - 978-5-7695-5785-9. - Текст: непосредственный.

2. Мирский, М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие / М.Б. Мирский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - 978-5-9704-5813-6. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

3. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententie de me di cina: изречения, афоризмы, цитаты: терминологический словарь / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3444-4. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434444.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

4. Балалыкин, Д.А. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Д.А. Балалыкин. - Москва: Литгерра, 2012. - 624 с. - ISBN 978-5-4235-0060-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500603.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2. <https://www.rosmedlib.ru/> - ЭБС "Консультант врача"

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. СЭО ЗКЛ Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей ;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.;

Перечень информационно-справочных систем

(обновление выполняется еженедельно)

1. Система «КонсультантПлюс»;

7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО специалитета/направления подготовки по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», Блоку 2 «Практики» (в части учебных практик) и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Учебная аудитория №411 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №27)

Доска аудиторная - 3 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол ученический - 13 шт.

Стул ученический - 33 шт.

шкаф книжный - 4 шт.

Учебная аудитория №412 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №29)

Доска аудиторная - 1 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол ученический - 15 шт.

Стул ученический - 38 шт.

Флипчарт - 1 шт.

шкаф книжный - 1 шт.

Учебная аудитория №422 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №39)

компьютер в сборе - 0 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол - 7 шт.

стул офисный - 40 шт.

Флипчарт - 3 шт.

Учебная аудитория №424 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №37)

Доска аудиторная - 5 шт.

компьютер в комплекте - 1 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол круглый - 5 шт.

Стул ученический - 35 шт.

Флипчарт - 1 шт.