

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



«УТВЕРЖДАЮ»

до учебной работе

Г.Ю. Нагорная

20 21г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

История фармации

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 33.05.01 Фармация

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 5 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД «Оториноларингология, хирургия головы и шеи»

Выпускающая кафедра «Фармакология»

Начальник  
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Хубиев Ш.М.

г. Черкесск, 2021г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры  
«Оториноларингология, хирургия головы и шеи»

от «25» 03 2021 г. Протокол № 8

Заведующий кафедрой



Госан А.О.

Рабочая программа дисциплины одобрена Советом Медицинского института

«30» 03 2021 г. Протокол № 8

Председатель Совета Медицинского института



Узлепов М.Б.

Разработчик:

Докент. к.ф.н.



Боташева С. К.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1.</b>	<b>Цели освоения дисциплины</b>	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>Место дисциплины в структуре образовательной программы</b>	<b>4</b>
<b>3.</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>Структура и содержание дисциплины</b>	<b>6</b>
4.1.	Объем дисциплины и виды работы	6
4.2.	Содержание дисциплины	7
4.2.1.	Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	7
4.2.2.	Лекционный курс	8
4.2.3.	Лабораторный практикум	10
4.2.4.	Практические занятия	10
4.3.	Самостоятельная работа	12
<b>5.</b>	<b>Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</b>	<b>13</b>
<b>6.</b>	<b>Образовательные технологии</b>	<b>17</b>
<b>7.</b>	<b>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</b>	<b>18</b>
7.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	18
7.2.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	18
7.3.	Информационные технологии	19
<b>8.</b>	<b>Материально-техническое обеспечение дисциплины</b>	<b>19</b>
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	19
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	20
8.3.	Требования к специализированному оборудованию	20
<b>9.</b>	<b>Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	<b>20</b>
<b>Приложение 1. Фонд оценочных средств</b>		
<b>Приложение 2. Аннотация рабочей программы</b>		
<b>Рецензия на рабочую программу</b>		
<b>Лист переутверждения образовательной программы</b>		

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** освоения дисциплины «История фармации» - формирование системных знаний, профессиональных, общенаучных компетенций у будущего специалиста провизора по специальности 33.05.01 Фармация о развитии медицинской и фармацевтической деятельности в интегративной связи с возникновением и сменой общественно-экономических формаций, историей, философией, достижениями естествознания.

### **Задачи дисциплины:**

- 1) выделение этапов развития медицины и фармации, которые характеризуются определенным уровнем знаний по лекарствоведению;
- 2) формирование общенаучных компетенций о развитии медицины и фармации в интеграции с возникновением и сменой общественно-экономических формаций, историей, философией;
- 3) формирование профессиональных компетенций о развитии медицины и фармации в интеграции с достижениями естествознания.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «История фармации» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули) в учебном плане подготовки специалистов по специальности 33.05.01 Фармация и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

### **Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций**

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Знания, полученные на предыдущем уровне образования	Общая гигиена Биоэтика

## 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 33.05.01 Фармация и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенции
1	2	3	4
1.	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе	ИДУК-5.2.1. Демонстрирует знание национальных, конфессиональных и этнокультурных особенностей и национальных традиций; основных принципов и норм межкультурного

		<p>межкультурного взаимодействия</p>	<p>взаимодействия ИДУК-5.2.2. Анализирует особенности межкультурного взаимодействия с учетом национальных, конфессиональных и этнокультурных особенностей и национальных традиций; умеет формировать поликультурную среду для межкультурного взаимодействия при решении задач профессиональной деятельности ИДУК-5.2.3. Владеет приемами и средствами создания поликультурной среды для межкультурного взаимодействия в ходе решения задач профессиональной деятельности</p>
2.	ОПК-4	<p>Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии</p>	<p>ИДОПК-4.1. Знает нормы фармацевтической этики и деонтологии ИДОПК-4.2. Способен осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии ИДОПК-4.3. Демонстрирует владение навыками взаимодействия в системе «фармацевтический работник медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии</p>

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		№ 1	часов
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	54	54	
В том числе:			
Лекции (Л)	18	18	
Практические занятия (ПЗ)	36	36	
<b>Внеаудиторная контактная работа</b>	1,7	1,7	
В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>	1,7	1,7	
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего)</b>	16	16	
<i>Реферат (Реф.)</i>	4	4	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	4	4	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	4	4	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	2	2	
Подготовка к тестовому контролю	2	2	
<b>Промежуточная аттестация (включая СРО)</b>	Зачет (З)	3	3
	Прием зачета, час	0,3	0,3
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	72	72
	<b>зач. ед.</b>	2	2

## 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

п / №	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	2		4	1	7	Тестирование, устный опрос, рефераты
2.	1	Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия, в Древнем Египте).	2		4	1	7	
3.	1	Лекарствоведение в странах Древнего Востока Лекарствоведение в Древней Индии и Древнем Китае. Лекарствоведение в Древней Индии.	2		4	2	8	
4.	1	Развитие медицины и фармации в Древней Греции и Древнем Риме.	2		4	2	8	
5.	1	Развитие медицины и фармации в средние века.	2		4	2	8	
6.	1	Развитие фармации в странах Европы.	2		4	2	8	
7.	1	Развитие медицины и фармации в России	2			2	8	
8.	1	Фармацевтическая служба СССР	2		4	2	8	
9.	1	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	2		4	2	8	

Внеаудиторная контактная работа					1,7	Индивидуальные и групповые консультации
Промежуточная аттестация					0,3	Зачет
Всего за 1 семестр	18		36	16	72	
Итого	18		36	16	72	

#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 1</b>				
1	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	Введение в историю медицины и фармации. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	2
2	Лекарствоведение в странах Древнего Востока	Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте.	Лекарствоведение и врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте.	2
3	Лекарствоведение в странах Древнего Востока	Лекарствоведение в Древней Индии и Древнем Китае.	Лекарствоведение и врачевание в Древней Индии и Древнем Китае.	2
4	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. и Древнем Риме.	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. Развитие медицины и фармации в Древнем Риме.	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. Мифология и врачевание. Развитие медицины и фармации в Древнем Риме. Значение трудов Галена для фармацевтической науки.	2



5	Развитие медицины и фармации в средние века.	Развитие медицины и фармации в средние века. Фармация в странах арабского Востока. Заслуги Ибн-Сины	Фармация в странах арабского Востока. Вклад Ибн-Сины в развитие фармации и врачевания	2
6	Развитие фармации в странах Европы.	Развитие фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение.	Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации. Развитие аптечного дела в XVIII-XIX вв. в зарубежных странах.	2
7	Развитие медицины и фармации в России	Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве.	Развитие отечественной медицины и фармации Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве. Развитие отечественной фармации в эпоху Петра I и в последующие годы XVIII столетия. Развитие отечественной фармации во второй половине XVIII и первой половине XIX столетий. Развитие отечественной фармации во второй половине XIX века и в начале XX века до 1917 года.	2
8	Фармацевтическая служба СССР	Фармацевтическая служба СССР	Состояние фармации в России в первые послереволюционные годы. Фармацевтическая служба СССР в период с 1922 по 1940 годы. Развитие аптечной службы в СССР в годы Великой Отечественной войны и в период до 1991 года.	2
9	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	2
Всего за семестр				18
Итого:				18

### 4.2.3. Лабораторный практикум - не предусмотрено.

### 4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 1</b>				
1	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	Введение в историю медицины и фармации. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	4
2	Лекарствоведение в странах Древнего Востока	Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте.	Лекарствоведение и врачевание в странах Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте.	4
3	Лекарствоведение в странах Древнего Востока	Лекарствоведение в Древней Индии и Древнем Китае.	Лекарствоведение и врачевание в Древней Индии и Древнем Китае.	4
4	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. и Древнем Риме.	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. Развитие медицины и фармации в Древнем Риме.	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. Мифология и врачевание. Развитие медицины и фармации в Древнем Риме. Значение трудов Галена для фармацевтической науки.	4
5	Развитие медицины и фармации в средние века.	Развитие медицины и фармации в средние века. Фармация в странах арабского Востока. Заслуги Ибн-Сины	Фармация в странах арабского Востока. Вклад Ибн-Сины в развитие фармации и врачевания	4
6	Развитие фармации в странах Европы.	Развитие фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение.	Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации. Развитие аптечного дела в XVIII-XIX вв. в зарубежных странах.	4
7	Развитие медицины и фармации в России	Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве.	Развитие отечественной медицины и фармации Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве.	4

			Развитие отечественной фармации в эпоху Петра I и в последующие годы XVIII столетия. Развитие отечественной фармации во второй половине XVIII и первой половине XIX столетий. Развитие отечественной фармации во второй половине XIX века и в начале XX века до 1917 года.	
8	Фармацевтическая служба СССР	Фармацевтическая служба СССР	Состояние фармации в России в первые послереволюционные годы. Фармацевтическая служба СССР в период с 1922 по 1940 годы. Развитие аптечной службы в СССР в годы Великой Отечественной войны и в период до 1991 года.	4
9	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	4
Всего за семестр				36
Итого:				36

#### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 1</b>				
1	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	1.1.	Подготовка к занятиям	1
2	Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте.	2.1.	Подготовка к занятиям	1
3	Лекарствоведение в странах Древнего Востока Лекарствоведение в Древней Индии и Древнем Китае.	3.1.	Подготовка к текущему контролю	1
		3.2.	Реферат	1
4	Развитие медицины и фармации в Древней Греции. и Древнем Риме.	4.1.	Подготовка к текущему контролю	1
		4.2.	Реферат	1
5	Развитие медицины и фармации в средние века.	5.1.	Подготовка к тестовому контролю	2
6	Развитие фармации в странах Европы.	6.1.	Подготовка к занятиям	1
		6.2.	Подготовка к текущему контролю	1
7	Развитие медицины и фармации в России	7.1.	Реферат	2
8	Фармацевтическая служба СССР	8.1.	Подготовка к занятиям	1
		8.2.	Подготовка к текущему контролю	1
9	Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	9.1.	Подготовка к промежуточному контролю	2
Всего часов в семестре:				16

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям**

Главным условием эффективности работы на лекции является внимательное отношение к получаемой информации. Слушая лекцию, необходимо:

- стремиться к пониманию и усвоению содержания лекции, главных положений и идей ее темы, их внутренней взаимосвязи;
- осмыслить излагаемый материал, выделить в нем главное и существенное;
- мысленно установить связь нового материала с ранее изученным, вспомнить то, что уже известно по данному вопросу;
- установить, на что опирается новый материал, какие идеи в нем развиваются, конкретизируются;
- связывать новую информацию с имеющимися знаниями, опытом, фактами.

Работая на лекции, обучающийся должен обратить внимание на особенности техники ее исполнения. Повышением или понижением тона, изменением ритма, паузой или ударением преподаватель подчеркивает основные положения, главные мысли, выводы. Уловив манеру и технику исполнения лекции тем или иным преподавателем, обучающийся значительно облегчает свою работу по первичному анализу и обработке излагаемого материала. Важно уловить и другие методические особенности, в частности: как преподаватель определяет цель лекции, намечает задачи, формулирует проблемы, использует систему доказательств, делает обобщения и выводы, как увязывает теоретические положения с практикой.

Важной особенностью работы обучающихся на лекции является ее запись. Запись лекции дисциплинирует его, активизирует внимание, а также позволяет обучающемуся обработать, систематизировать и сохранить в памяти полученную информацию. Запись лекционного материала ориентирует на дальнейшее углубленное изучение темы или проблемы, помогает при изучении исторической литературы, первоисточников и т.д.

Качественная запись достигается соблюдением ряда условий. Прежде всего, для лекций должна быть заведена специальная тетрадь, в которой записываются: название темы лекции, основные вопросы плана, рекомендованная обязательная и дополнительная литература. При записи лекции точно фиксируются определения основных понятий и категорий, важнейшие теоретические положения, наиболее важный цифровой, фактический материал. Особое внимание надо обращать на выводы и обобщения, делаемые преподавателем в заключении лекции. Весь остальной материал излагается кратко, конспективно.

Нуждается в записи материал, который еще не вошел в учебники и учебные пособия. Этим материалом может быть новейшая научная информация, современная система аргументации и доказательства. При конспектировании лекции важно соблюдать ряд внешних моментов. Прежде всего, необходимо избрать наиболее удобную форму записи материалов лекций

Записи лекций по любой дисциплине, в том числе Истории фармации, надо вести четко и разборчиво. Каждая лекция отделяется от другой, пишется с новой страницы. После освещения каждого из вопросов плана целесообразно делать небольшой интервал, пропуск в 3-4 строчки. Впоследствии сюда можно будет вписать замечания, ссылки на научную литературу или новые данные из рекомендованной для самостоятельной работы литературы.

При записи полезно использовать сокращения слов. Можно пользоваться общеупотребительными сокращениями, а также вводить в употребление и собственные сокращения. Чаще всего это делается путем написания двух или трех начальных букв слова, пропуска средних букв и записи одной-двух первых и последних.

Во время лекции преподаватель может использовать средства наглядности: условно-логические схемы, графики, чертежи и т.п.

Если показываются фрагменты фильма, приводятся аналогии, цитируется художественная, публицистическая или мемуарная литература, то в конспекте делаются соответствующие пометки, что позволяет в случае необходимости в будущем обращаться к этим источникам.

Необходимо отметить, что после окончания лекции работа не завершается. В тот же день целесообразно внимательно просмотреть записи, восстановить отдельные положения, которые оказались законспектированы сокращенно или пропущенными, проверить и уточнить приводимые фактические данные, если нет уверенности в правильности их фиксации в конспекте, записать собственные мысли и замечания, с помощью системы условных знаков обработать конспект с тем, чтобы он был пригоден для использования в процессе подготовки к очередной лекции, семинарскому занятию, собеседованию или зачету.

Обработка конспекта также предполагает логическое деление его на части, выделение основных положений и идей, главного теоретического и иллюстративного, эмпирического материала. Заголовок делается на полях в начале этой части. Таким образом, обучающийся анализирует законспектированный материал, составляет его план. При последующей работе этот план оказывает серьезную методологическую и содержательно-информационную помощь.

Подготовка к лекции, слушание лекции, правильно записанный и обработанный конспект легко используется в практической деятельности обучающегося, в нем быстро находится нужная информация, он становится для обучающегося незаменимым рабочим материалом.

**5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям**  
– лабораторные занятия не предусмотрены

**5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям**

Практические занятия являются наряду с лекционными занятиями одной из основных форм организации учебного процесса и учебной познавательной деятельности обучающихся под руководством, контролем и во взаимодействии с преподавателем. Для обеспечения успешной подготовки обучающегося к практическому занятию ему заранее формулируется домашнее задание на подготовку к занятию. Это задание может быть представлено в виде:

- указания разделов лекционного курса или учебников и учебных пособий, которые необходимо изучить при подготовке к занятию;
- вопросов, которые будут рассмотрены на предстоящем практическом занятии и разделов учебников и учебных пособий, которые необходимо изучить при подготовке ответов на эти вопросы;
- конкретных практических заданий, которые необходимо выполнить при подготовке к занятию и указания литературы, необходимой для их выполнения;
- по выбору преподавателя могут быть использованы и иные формы выдачи заданий (подготовка к выступлению на заданную тему, подготовка рецензии на журнальную публикацию и т. п.).

Успешное усвоение дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающихся на всех этапах ее изучения путем планомерной, повседневной и заинтересованной работы. Обучающимся рекомендуется творчески относиться к лекционному материалу и материалу учебников и учебных пособий, изучать не только учебную, но и научную литературу.

Рекомендуется просмотреть конспект лекции сразу после занятий, отметить материал, который вызывает затруднения для понимания и которому следует уделить больше внимания в процессе самостоятельной работы. Если самостоятельно с использованием дополнительных источников обучающемуся не удастся преодолеть смысловые затруднения, то вопрос можно вынести на консультацию у преподавателя или задать вопрос на очередной лекции.

Последовательность подготовки к практическому занятию:

1. Прежде всего следует доработать текст лекции по соответствующей теме, внимательно изучить план практического занятия, содержание основных учебных вопросов, выносимых для обсуждения, а также список рекомендованной литературы и дополнительные задания, которые могут быть даны преподавателем.
2. Спланировать самостоятельную работу по подготовке к занятию:
  - когда, какие источники, по какой проблеме следует найти и изучить;
  - когда и по каким вопросам подготовить краткие письменные ответы, выступления или доклады.
3. Подобрать в библиотеке литературу, которая рекомендована для подготовки к занятию и бегло просмотреть ее и отобрать те источники, где имеются ответы на поставленные учебные вопросы.
4. Внимательно ознакомиться с содержанием книги или статьи, отметить те части текста, в которых вопросы практического занятия, раскрываются наиболее глубоко и подробно, сделать закладки.

#### **5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

При планировании и организации самостоятельной работы необходимо помнить, что выбор и формулировка дидактических целей должны соответствовать видам самостоятельной деятельности обучающихся, как в рамках учебного занятия, так и внеаудиторной работы.

- Систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений;
- Углубление и расширение теоретических знаний;
- Формирование умений использовать справочную, правовую, нормативную документацию и специальную литературу;
- Развитие познавательных способностей и активности обучающихся;
- Формирование у обучающихся самостоятельности мышления, способности к саморазвитию, самосовершенствованию и самоактуализации;
- Развитие исследовательских умений.

Практика работы с обучающимися позволяет выделить следующие основные виды самостоятельной активной деятельности обучающихся, которые используют преподаватели в системе профессионального обучения:

- составление тезисов и конспектов при работе с учебной, специальной, справочной и методической литературой;
- самостоятельное изучение темы с использованием учебной и справочной литературы;
- работа по заданию преподавателя с новинками литературы по подготовке материала для опережающего обучения и сообщение его на занятиях;
- поиск практических примеров в обществе, в средствах массовой информации по изучаемым темам, разделам и дисциплине в целом.

При выполнении самостоятельной работы обучающиеся проходят следующие этапы:

- определяют цель работы;

- конкретизируют проблемную ситуацию;
- делают оценку собственных знаний для выполнения задачи;
- планируют и выполняют работу.

Памятка для обучающихся по самостоятельной работе:

- внимательно прочитайте тему;
- перечислите ваши действия по выполнению задания;
- составьте план работы, выделяя главные разделы;
- в каждом разделе наметьте основные положения;
- пронумеруйте их;
- в конце выполнения работы оцените, достигли ли вы поставленной цели.



## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Лекция «История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов».	Проблемная лекция с элементами лекции-дискуссии	2
2	1	Практическое занятие «Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте».	Практическое занятие в форме презентации	2
3	1	Практическое занятие «Развитие медицины и фармации в Древней Греции. и Древнем Риме».	Практическое занятие в форме презентации	2
4	1	Практическое занятие «Развитие медицины и фармации в средние века».	Практическое занятие в форме дискуссия	2
5	1	Практическое занятие «Развитие медицины и фармации в России».	Практическое занятие в форме презентации	2
6	1	Лекция «Медицина Нового времени (середина XVII–XIX вв.): медико–биологическое направление (великие естественнонаучные открытия, анатомия, общая патология, микробиология, физиология)».	Проблемная лекция с элементами лекции-дискуссии	2
7	1	Лекция «Фармацевтическая служба СССР».	Проблемная лекция с элементами лекции-дискуссии	2
8	1	Практическое занятие «Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.».	Практическое занятие в форме дискуссия	2
Итого:				16

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

<b>Список основной литературы</b>	
1.	Кашникова, К. В. История медицины и фармации : учебное пособие / К. В. Кашникова. — 2-е изд. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 119 с. — ISBN 978-5-4486-0413-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/79769.html">http://www.iprbookshop.ru/79769.html</a> (дата обращения: 30.03.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Бачило, Е. В. История медицины : учебное пособие / Е. В. Бачило. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1733-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/80985.html">http://www.iprbookshop.ru/80985.html</a> (дата обращения: 30.03.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
<b>Список дополнительной литературы</b>	
1.	Иванов, А. Г. История фармации : учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальности 060301 – Фармация / А. Г. Иванов, К. Сайед. — Тверь : Тверская государственная медицинская академия, 2012. — 112 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/23621.html">http://www.iprbookshop.ru/23621.html</a> (дата обращения: 30.03.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Кашникова, К. В. История медицины и фармации : учебное пособие / К. В. Кашникова. — Москва : Эксмо, 2010. — 119 с. — ISBN 978-5-699-42621-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/753.html">http://www.iprbookshop.ru/753.html</a> (дата обращения: 30.03.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Костюкова, Е. И. История медицины : учебное пособие / Е. И. Костюкова. — Самара : РЕАВИЗ, 2011. — 58 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/10155.html">http://www.iprbookshop.ru/10155.html</a> (дата обращения: 30.03.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4.	Иванов, А. Г. История медицины : учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям 060101 — Лечебное дело, 060201 — Стоматология, 060103 — Педиатрия / А. Г. Иванов. — Тверь : Тверская государственная медицинская академия, 2012. — 108 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/23620.html">http://www.iprbookshop.ru/23620.html</a> (дата обращения: 30.03.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
5.	Сорокина, Т.С. История медицины: учебник для студ. высш. мед.учеб. заведений / Т.С.Сорокина. - 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2006.- 560 с.

### 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<b>Перечень договоров ЭБС</b>		
Учебный год	Наименование документа с указанием реквизитов	Срок действия документа
2021-2022	ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ с к ЭБС IPRbooks Договор №8117/21П от 11.06.2021 г.	Подключение с 01.07.2021 г. до 01.07.2022 г.

### **7.3. Информационные технологии**

#### **1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.**

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Идентификатор подписчика: 1203743421

Срок действия: 30.06.2022

MS Office 2007

Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073

Лицензия бессрочная

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

#### **2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.**

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Идентификатор подписчика: 1203743421

Срок действия: 30.06.2022

MS Office 2007

Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073

Лицензия бессрочная

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

#### **3. Помещение для самостоятельной работы.**

Библиотечно-издательский центр:

Отдел обслуживания печатными изданиями.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (Open License: 61031505 от 16.10.2012. Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.

Отдел обслуживания электронными изданиями.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (Open License: 64563149 от 24.12.2014г.);

ОС MS Windows 7 Professional (Open License: 61031505 от 16.10.2012. Статус: лицензия бессрочная)

ОС MS Windows XP Professional (Open License: 63143487 от 26.02.2014.

Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.

Информационно-библиографический отдел.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (Open License: 64563149 от 24.12.2014г.);

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г.. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий**

#### **1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.**

Учебная аудитория для проведения учебных занятий  
(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа).

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, стол учителя - 1 шт., кафедра настольная - 1 шт., стул - 1 шт., доска меловая - 1 шт.

Технические средства обучения: переносной экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный - 1 шт., усилитель настольный трансляционный - 1 шт., громкоговоритель настенный - 1 шт.

#### **2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.**

Учебная аудитория для проведения учебных занятий  
(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации)

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, стол учителя – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., стул – 1 шт., доска меловая- 1 шт.

Технические средства обучения: переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор - шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

#### **3. Помещение для самостоятельной работы.**

Помещения для самостоятельной работы обучающихся  
(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1, персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

### **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в сеть Интернет.
2. рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть Интернет.

### **8.3. Требования к специализированному оборудованию**

Не требуется.

## **9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и практического материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературы, электронных образовательных ресурсов, адаптированных к ограничениям их здоровья, доступ к которым организован в БИЦ ФГБОУ ВО «СКГА». В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ История фармации

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## История фармации

### 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
ОПК-4	Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии

### 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	УК-5	ОПК-4
Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	+	+
Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия) и Древнем Египте.	+	+
Лекарствоведение в странах Древнего Востока Лекарствоведение в Древней Индии и Древнем Китае.	+	+
Развитие медицины и фармации в Древней Греции. и Древнем Риме.	+	+
Развитие медицины и фармации в средние века.	+	+
Развитие фармации в странах Европы.	+	+
Развитие медицины и фармации в России	+	+

Фармацевтическая служба СССР	+	+
Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.	+	+



### 3. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ  
Кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

#### **Вопросы к зачету** по дисциплине История фармации

1. Что понимают под терминами «медицина» и «фармация»? Значение истории фармации как науки и учебной дисциплины.
2. Возникновение медицины и лекарствоведения.
3. Влияние фантастических представлений первобытных людей на применение лечебных средств и приемы лечения. Народная медицина, ее ценность.
4. Общие черты развития врачевания в государствах Древнего мира. Отличие медицины Древнего мира от медицины первобытного общества.
5. Медицина и лекарствоведение Древнего Китая.
6. Медицина и лекарствоведение Древней Индии.
7. Медицина и лекарствоведение Древнего Египта.
8. Медицина и лекарствоведение Древней Греции. Происхождение эмблемы медицины, терминов «аптека», «гигиена» и «панацея».
9. Гиппократ, его роль в развитии медицины и фармации.
10. Медицина и фармация Древнего Рима. Гален, его вклад в развитие медицины и фармации.
11. Алхимия и ее влияние на развитие фармации.
12. Развитие медицины и фармации в странах Востока. Заслуги Ибн Сины (Авиценны) в области медицины и фармации. Беруни, его вклад в развитие лекарствоведения.
13. Заслуги Салернской медицинской школы в развитии медицины и фармации. Появление аптек и законов, регулирующих аптечное дело.
14. Иатрохимия. Заслуги Парацельса в области медицины и фармации.
15. Развитие микробиологии, ее влияние на медицину и фармацию.
16. Открытие наркоза. Возникновение анестезиологии.
17. К.Шееле, его вклад в развитие химии и фармации.
18. Развитие фармации в XVIII и 1-й половине XIX в. Вклад ученых-фармацевтов в развитие фармацевтической науки и практики.
19. Теория кислорода. А.Лавуазье.
20. Влияние открытий в области химии на лекарствоведение 2-й половины XIX в. Зарождение фармацевтической промышленности.
21. Врачевание и лекарствоведение в Древней Руси. Древнерусская медицинская литература.

22. Медицина и фармация в Московском государстве. Возникновение первых государственных аптек в России. Домовые аптеки.
23. Аптекарский приказ, его функции.
24. Заготовка лекарственного растительного сырья в Московском государстве. Аптекарские огороды.
25. Аптекарский двор. Аптекарские лаборатории. Лекарства, применяемые в Московском государстве. Первые русские фармацевты.
26. Реформы Петра I в области медицины и фармации. Открытие первых частных аптек в России. Казенные аптеки.
27. Д.А.Гурчин, его деятельность в области фармации.
28. Аптекарские сады и огороды в XVIII в. Создание завода «казенных врачебных изготавлений». Источники получения лекарственного сырья в России в этот период.
29. Реформы органов управления медицинской и фармацевтической деятельностью в XVIII в. Задачи Медицинской коллегии.
30. Функции аптек в XVIII в. Правила, регламентирующие их работу. Аптекарский устав 1789 г. Внеаптечная торговля лекарственными средствами в России.
31. Первые российские фармакопеи.
32. Заслуги российских ученых XVIII в. в развитии отечественной фармации.
33. Фармация в России в начале XIX в. Органы управления медицинской и фармацевтической деятельностью в XIX в.
34. Аптекарский устав 1836 г., его основные положения, касающиеся правил открытия аптек и отпуска лекарств. Введение цветовых отличий при оформлении лекарств.
35. Роль русских ученых в развитии отечественной фармации в 1-й половине XIX в.
36. Развитие аптек в России во 2-й половине XIX столетия. Земские аптеки. Российские фармакопеи XIX и начала XX в.
37. Аптекарский устав 1905 г. Изменение правил открытия аптек. Аптекарские магазины и аптеки в конце XIX - начале XX в.
38. Промышленное производство лекарственных средств в России в начале XX в. Импорт медикаментов.
39. Вклад российских ученых в развитие фармации во 2-й половине XIX и начале XX в.
40. Становление советской аптечной службы (1917–1927 гг.).
41. Фармация в предвоенный период (1928–1941 гг.).
42. Фармация в период Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.).
43. Фармация в послевоенное время (1945–1950 гг.).
44. Фармация в период с 1951 по 1991 г.
45. Фармация в России в период перехода к рыночным отношениям (90-е гг. XX в.).

46. Отечественный фармацевтический рынок в начале XXI в. Производство, оптовая и розничная реализация лекарственных средств и других аптечных товаров.
47. Система здравоохранения и фармацевтическая помощь. Нормативно-правовая основа здравоохранения и фармации.
48. Организационные формы здравоохранения. Государственное регулирование лекарственного обеспечения населения РФ.
49. Федеральный уровень управления здравоохранением и фармацевтической деятельностью. Министерство здравоохранения РФ.
50. Территориальный (региональный) и муниципальный уровни управления фармацевтической деятельностью.

### **Критерии оценки:**

**Оценка «зачтено»** выставляется, если обучающийся показывает:

- Владение специальной терминологией
- Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,
- Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора
- Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами
- Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах
- Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора
- Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами
- Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.
- Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.

**Оценка «не зачтено»** выставляется, если обучающийся:

- Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не всегда понимая различия множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.
- С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет или с трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей

**Вопросы к устному опросу**

по дисциплине История фармации

1. Что понимают под терминами «медицина» и «фармация»? Значение истории фармации как науки и учебной дисциплины.
2. Гиппократ, его роль в развитии медицины и фармации.
3. Алхимия и ее влияние на развитие фармации.
4. Теория кислорода. А.Лавуазье.
5. Заготовка лекарственного растительного сырья в Московском государстве. Аптекарские огороды.
6. Реформы органов управления медицинской и фармацевтической деятельностью в XVIII в. Задачи Медицинской коллегии.
7. Фармация в послевоенное время (1945–1950 гг.).
8. Территориальный (региональный) и муниципальный уровни управления фармацевтической деятельностью.
9. Появление профессии фармацевта в России. Подготовка фармацевтов в России в XVII - XVIII в.
10. Народная медицина и ее ценность.
11. Медицина и лекарствоведение Древней Греции. Происхождение эмблемы медицины, терминов «аптека», «гигиена» и «панацея».
12. Развитие медицины и фармации в странах Востока. Заслуги Ибн Сины (Авиценны) в области медицины и фармации. Беруни, его вклад в развитие лекарствоведения.
13. Развитие микробиологии, ее влияние на медицину и фармацию.
14. Медицина и фармация в Московском государстве. Возникновение первых государственных аптек в России. Домовые аптеки.
15. Д.А.Гурчин, его деятельность в области фармации.
16. Фармация в предвоенный период (1928–1941 гг.).
17. Организационные формы здравоохранения. Государственное регулирование лекарственного обеспечения населения РФ.
18. Подготовка фармацевтов в России в XIX и начале XX в. Фармацевтическое отделение при Петербургской медико-хирургической академии.
19. Общие черты развития врачевания в государствах Древнего мира. Отличие медицины Древнего мира от медицины первобытного общества.
20. Появление аптек и законов, регулирующих аптечное дело.
21. К.Шееле, его вклад в развитие химии и фармации.
22. Аптекарский двор. Аптекарские лаборатории. Лекарства, применяемые в Московском государстве. Первые русские фармацевты.
23. Заслуги российских ученых XVIII в. в развитии отечественной фармации.
24. Фармация в период с 1951 по 1991 г.
25. Федеральный уровень управления здравоохранением и фармацевтической деятельностью. Министерство здравоохранения РФ.
26. Возникновение профессии фармацевта в Европе. Салернская медицинская школа. Происхождение терминов, связанных с высшей школой («университет», «факультет» и др.).

**Критерии оценки:**

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся принимает активное участие в работе группы, предлагает собственные варианты решения проблемы, выступает от имени

группы с рекомендациями по рассматриваемой проблеме либо дополняет ответчика; демонстрирует предварительную информационную готовность в дискуссии;

- оценка **«хорошо»** выставляется, если обучающийся принимает участие в обсуждении, однако собственной точки зрения не высказывает, не может сформулировать ответов на возражения оппонентов, не выступает от имени рабочей группы и не дополняет ответчика; демонстрирует слабую информационную подготовленность к дискуссии;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся принимает участие в работе группы, однако предлагает не аргументированные, не подкрепленные фактическими данными решения; демонстрирует слабую информационную готовность;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не принимает участия в работе группы, не высказывает никаких суждений, не выступает от имени группы; демонстрирует полную неосведомленность по сути изучаемой проблемы.

## Темы рефератов

по дисциплине История фармации

1. Возникновение медицины и лекарствоведения.
2. Медицина и фармация Древнего Рима. Гален, его вклад в развитие медицины и фармации.
3. Возникновение первых научных представлений о распространении заразных болезней.
4. Естественнонаучные открытия, способствовавшие развитию медицины нового времени. Развитие физиологии.
5. Заготовка лекарственного растительного сырья в Московском государстве. Аптекарские огороды.
6. Роль русских ученых в развитии отечественной фармации в 1-й половине XIX в.
7. Фармация в период с 1951 по 1991 г.
8. Появление профессии фармацевта в России. Подготовка фармацевтов в России в XVII-XVIII вв.
9. Федеральный уровень управления здравоохранением и фармацевтической деятельностью. Министерство здравоохранения РФ.

### **Критерии оценки:**

-оценка **«отлично»** выставляется, если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обоснована, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области; в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал;

- оценка **«хорошо»** выставляется, если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обоснована, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылаясь на мнения учёных, не трактовал первоисточники, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

Кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

**Комплект тестовых заданий**  
по дисциплине История фармации  
проверяемые компетенции – УК-5, ОПК-4

Выберите один правильный ответ

1. ИСТОРИЯ ФАРМАЦИИ – ЭТО

- 1) практическая деятельность и система научных знаний по сохранению и укреплению здоровья людей, лечению больных и предупреждению болезней
- 2) комплекс наук и практических знаний в области разработки, исследования, производства, изготовления, стандартизации, контроля качества, хранения, отпуска и реализации средств, применяемых в медицине с лечебными и профилактическими целями
- 3) наука, изучающая развитие медицинских и фармацевтических знаний на различных этапах общественной жизни и культуры

2. ПЕРИОД ИСТОРИИ ПЕРВОБЫТНОГО ОБЩЕСТВА ОГРАНИЧЕН УСЛОВНЫМИ ИСТОРИЧЕСКИМИ РАМКАМИ

- 1) приблизительно 2 млн. лет тому назад – 4 тысячелетие до н.э.
- 2) 4 тысячелетие до н.э. – середина 1 тысячелетия н.э.
- 3) 476-1640 гг.
- 4) 1640-1917(1918) гг.
- 5) с 1917(1918) г. до настоящего времени

3. ПЕРВЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, ИСПОЛЬЗОВАВШИМИСЯ В ЭПОХУ ПЕРВОБЫТНОГО ОБЩЕСТВА, БЫЛИ ВЕЩЕСТВА

- 1) минерального происхождения
- 2) животного происхождения
- 3) растительного происхождения
- 4) полученные синтетическим путем
- 5) все вышеперечисленные

4. ТОТЕМИЗМ – это

- 1) вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определенным видом животного или растения
- 2) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов
- 3) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы
- 4) вера в способности человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы или явления природы

5) вера в богов

#### 5. ФЕТИШИЗМ – ЭТО

- 1) вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определенным видом животного или растения
- 2) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов
- 3) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы
- 4) вера в способности человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы или явления природы
- 5) вера в богов

#### 6. АНИМИЗМ – ЭТО

- 1) вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определенным видом животного или растения
- 2) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов
- 3) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы
- 4) вера в способности человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы или явления природы
- 5) вера в богов

#### 7. МАГИЯ – ЭТО

- 1) вера человека в существование тесной родственной связи между его родом и определенным видом животного или растения
- 2) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов
- 3) вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы
- 4) вера в способности человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы или явления природы
- 5) вера в богов

#### 8. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРВОБЫТНЫЕ ЛЮДИ СЧИТАЛИ

- 1) несоблюдение личной гигиены
- 2) нарушение равновесия крови, слизи и желчи
- 3) действие болезнетворных микроорганизмов
- 4) вселение в тело заболевшего духа умершего предка
- 5) волю богов

#### 9. ПЕРИОД ИСТОРИИ ДРЕВНЕГО МИРА ОГРАНИЧЕН СЛЕДУЮЩИМИ УСЛОВНЫМИ ХРОНОЛОГИЧЕСКИМИ РАМКАМИ

- 1) приблизительно 2 млн. лет тому назад – 4-1 тысячелетие до н.э.
- 2) 4 тысячелетие до н.э. – середина 1 тысячелетия н.э.



- 3) 476-1640 гг.
- 4) 1640-1917(1918) гг.
- 5) с 1917(1918) г. до настоящего времени

#### 10. ОБЩИМИ ЧЕРТАМИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В ГОСУДАРСТВАХ ДРЕВНЕГО МИРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) появление храмовой медицины
- 2) изобретение письменности и создание первых медицинских текстов
- 3) развитие представлений о происхождении болезней и поиск естественных причин для их объяснения
- 4) подготовка профессиональных врачей в храмовых и семейных медицинских школах
- 5) все вышеперечисленные

#### 11. МЕДИЦИНСКИЙ ТРАКТАТ «КНИГА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВ ДЛЯ ВСЕХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА» СОДЕРЖИТСЯ В

- 1) Предписаниях Ману
- 2) папирусе Эдвина Смита
- 3) папирусе Георга Эберса
- 4) сборнике Гиппократов
- 5) законах «Двенадцати таблиц»

#### 12. ВПЕРВЫЕ ОБУЧАТЬ ВСЕХ ЖЕЛАЮЩИХ МЕДИЦИНЕ СТАЛИ В

- 1) Древней Индии
- 2) Древнем Китае
- 3) Древнем Египте
- 4) Древней Греции
- 5) Древнем Риме

#### 13. ДРЕВНИЕ ГРЕКИ СЧИТАЛИ «ИЗОБРЕТАТЕЛЯМИ» МЕДИЦИНЫ

- 1) индийцев
- 2) китайцев
- 3) египтян
- 4) римлян
- 5) варваров

#### 14. ПОПЫТКИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСПОЙ ДЕЛАЛИСЬ В

- 1) Древней Месопотамии
- 2) Древнем Китае
- 3) Древнем Египте
- 4) Древней Греции

5) Древнем Риме

15. МЕТОД ПУЛЬСОВОЙ ДИАГНОСТИКИ БЫЛ ОТКРЫТ В

1) Древней Индии

2) Древнем Китае

3) Древнем Египте

4) Древней Греции

5) Древнем Риме

16. В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ БОГОМ-ЦЕЛИТЕЛЕМ И ПОКРОВИТЕЛЕМ МЕДИЦИНЫ СЧИТАЛСЯ

1) Гор

2) Тот

3) Эскулап

4) Асклепий

5) Гермес

17. БОГИНЕЙ ЗДОРОВЬЯ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ СЧИТАЛАСЬ

1) Артемида

2) Афина

3) Гера

4) Гигиия

5) Панацея

18. ПОКРОВИТЕЛЬНИЦЕЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ, СПОСОБНОЙ ИЗЛЕЧИВАТЬ ОТ ВСЕХ БОЛЕЗНЕЙ, В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ СЧИТАЛАСЬ БОГИНЯ

1) Артемида

2) Афина

3) Гера

4) Гигиия

5) Панацея

19. СОГЛАСНО ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ ГИППОКРАТА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ЗАВИСИТ ОТ СОСТОЯНИЯ

1) крови

2) слизи

3) желтой желчи

4) черной желчи

5) всех вышеперечисленных жидкостей организма

20. ГИППОКРАТ СЧИТАЛ, ЧТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ НЕОБХОДИМО

1) приносить пользу и не вредить

- 2) противоположное лечить противоположным
- 3) помогать организму избавиться от болезни
- 4) соблюдать осторожность и щадить силы больного
- 5) придерживаться всех вышеуказанных принципов

21. ОСНОВЫ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ЗАРОДИЛИСЬ В

- 1) Древней Индии
- 2) Древнем Китае
- 3) Древнем Египте
- 4) Древней Греции
- 5) Древнем Риме

22. ПЕРВЫМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ВРАЧАМИ В ДРЕВНЕМ РИМЕ БЫЛИ

- 1) египтяне
- 2) индийцы
- 3) финикийцы
- 4) греки
- 5) сами римляне

23. ПЕРИОД ИСТОРИИ СРЕДНИХ ВЕКОВ ОГРАНИЧЕН СЛЕДУЮЩИМИ УСЛОВНЫМИ ХРОНОЛОГИЧЕСКИМИ РАМКАМИ

- 1) приблизительно 2 млн. лет тому назад – 4-1 тысячелетие до н.э.
- 2) 4 тысячелетие до н.э. – середина 1 тысячелетия н.э.
- 3) 476-1640 гг.
- 4) 1640-1917(1918) гг.
- 5) с 1917(1918) г. до настоящего времени

24. ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ И ОСНОВОЙ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В ВИЗАНТИИ БЫЛИ СОЧИНЕНИЯ

- 1) Аристотеля
- 2) Галена
- 3) Диоскорида
- 4) Платона
- 5) Плутарха

25. ПЕРВАЯ ХРИСТИАНСКАЯ БОЛЬНИЦА БЫЛА ПОСТРОЕНА В

- 1) Александрии
- 2) Афинах
- 3) Кесарии
- 4) Константинополе
- 5) Риме

26. ПЕРВАЯ ХРИСТИАНСКАЯ БОЛЬНИЦА БЫЛА ПОСТРОЕНА В

- 1) 320 г.
- 2) 370 г.
- 3) 395 г.
- 4) 476 г.
- 5) 754 г.

27. ПЕРВАЯ АПТЕКА БЫЛА ОТКРЫТА В

- 1) Александрии
- 2) Багдаде
- 3) Дамаске
- 4) Кесарии
- 5) Константинополе

28. ПЕРВАЯ АПТЕКА БЫЛА ОТКРЫТА В

- 1) 370 г.
- 2) 395 г.
- 3) 476 г.
- 4) 632 г.
- 5) 754 г.

29. ВОДЯНАЯ БАНЯ И ПЕРЕГОННЫЙ КУБ БЫЛИ ИЗОБРЕТЕННЫ

- 1) арабами
- 2) индийцами
- 3) испанцами
- 4) греками
- 5) французами

30. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАТЫ В МЕДИЦИНЕ БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО

- 1) Беруни
- 2) Гебером
- 3) Разесом
- 4) Ибн Синой
- 5) Серветом

31. ГЛАВНОЙ РАБОТОЙ ИБН СИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАКТАТ

- 1) Всеобъемлющая книга по медицине
- 2) Об оспе и кори
- 3) Канон медицинской науки
- 4) Книга о внутреннем человеке
- 5) Фармакогнозия

32. СТАРЕЙШАЯ И НАИБОЛЕЕ ИЗВЕСТНАЯ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ МЕДИЦИНСКАЯ ШКОЛА, В КОТОРОЙ БЫЛА СОЗДАНА ПЕРВАЯ ЕВРОПЕЙСКАЯ ФАРМАКОПЕЯ, НАХОДИЛАСЬ В

- 1) Кордове
- 2) Париже
- 3) Риме
- 4) Толедо
- 5) Салерно

33. НАЗВАНИЕ ПЕРВОЙ ЕВРОПЕЙСКОЙ ФАРМАКОПЕИ ПЕРЕВОДИТСЯ КАК

- 1) Книга приготовления лекарств для всех частей тела
- 2) Книга жизни
- 3) Книга о внутреннем человеке
- 4) Сборник противоядий
- 5) О лекарственных средствах

34. НАИМЕНЬШАЯ ВЕСОВАЯ ЕДИНИЦА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАВШАЯСЯ В ПЕРВОЙ ЕВРОПЕЙСКОЙ ФАРМАКОПЕЕ, НАЗЫВАЛАСЬ

- 1) унция
- 2) драхма
- 3) скрупул
- 4) гран
- 5) фунт

35. МАССА НАИМЕНЬШЕЙ ВЕСОВОЙ ЕДИНИЦЫ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАВШЕЙСЯ В ПЕРВОЙ ЕВРОПЕЙСКОЙ ФАРМАКОПЕЕ, СООТВЕТСТВОВАЛА СРЕДНЕЙ МАССЕ

- 1) маленького камня
- 2) пшеничного зерна
- 3) плодов оливкового дерева
- 4) плодов финиковой пальмы
- 5) серебряной монеты

36. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НАУЧНОЙ АНАТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Беруни
- 2) Везалий
- 3) Ибн Сина
- 4) Разес
- 5) Фракасторо

37. ТЕРМИН «ИНФЕКЦИЯ» БЫЛ ВПЕРВЫЕ ПРЕДЛОЖЕН

- 1) Беруни
- 2) Везалием
- 3) Ибн Синой
- 4) Разесом
- 5) Фракасторо

38. ПЕРВАЯ ЕВРОПЕЙСКАЯ ФАРМАКОПЕЯ БЫЛА СОЗДАНА В

- 1) 754 г.
- 2) 973 г.
- 3) 1054 г.
- 4) 1140 г.
- 5) 1283 г.

39. СОЗДАТЕЛЕМ ИАТРОХИМИИ (ЛЕЧЕБНОЙ ХИМИИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Везалий
- 2) Ибн Сина
- 3) Разес
- 4) Парацельс
- 5) Сервет

40. ПО МНЕНИЮ ИАТРОХИМИКОВ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ЗАВИСИТ ОТ НОРМАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) крови, слизи и желчи
- 2) слизи, желчи и воздуха
- 3) крови и слизи
- 4) серы, ртути и соли
- 5) начал «ян» и «инь»

41. УЧЕНИЕ О ДОЗИРОВКЕ ЛЕКАРСТВ, НАСТОЙКИ И ЭКСТРАКТЫ БЫЛИ ПРЕДЛОЖЕНЫ

- 1) Везалием
- 2) Ибн Синой
- 3) Разесом
- 4) Парацельсом
- 5) Серветом

42. ПЕРИОД ИСТОРИИ НОВОГО ВРЕМЕНИ ОГРАНИЧЕН СЛЕДУЮЩИМИ УСЛОВНЫМИ ИСТОРИЧЕСКИМИ РАМКАМИ

- 1) приблизительно 2 млн. лет тому назад – 4-1 тысячелетие до н.э.
- 2) 4 тысячелетие до н.э. – середина 1 тысячелетия н.э.

3) 476-1640 гг.

4) 1640-1917(1918) гг.

5) с 1917(1918) г. до настоящего времени

43. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ГЕНЕТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) Ч.Дарвин

2) А. ван Левенгук

3) Г.Мендель

4) М.Шлейден

5) Т.Шванн

44. МИКРООРГАНИЗМЫ БЫЛИ ВПЕРВЫЕ ОБНАРУЖЕНЫ И ОПИСАНЫ

1) Э.Дженнером

2) А. ан Левенгуком

3) Д.Листером

4) Р.Кохом

5) Л.Пастером

45.МЕТОД ВАКЦИНАЦИИ ОСПЫ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЭТОГО  
ЗАБОЛЕВАНИЯ БЫЛ ОТКРЫТ

1) Э.Дженнером

2) А. ан Левенгуком

3) Д.Листером

4) Р.Кохом

5) Л.Пастером

46. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АНТИСЕПТИКИ, ВПЕРВЫЕ РАЗРАБОТАВШИМ  
МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) Д.Листер

2) Р.Кох

3) И.И.Мечников

4) Л.Пастер

5) П.Эрлих

47.ФАГОЦИТАРНАЯ ТЕОРИЯ ИМУНИТЕТА БЫЛА РАЗРАБОТАНА

1) Д.Листером

2) Р.Кохом

3) И.И.Мечниковым

4) Л.Пастером

5) П.Эрлихом

48.ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ФИЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) К.Бернар
- 2) Г.Гельмгольц
- 3) Л.Гальвани
- 4) У.Гарвей
- 5) И.Мюллер

49. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ ТЕОРИИ БЫЛИ  
СФОРМУЛИРОВАНЫ

- 1) К.Бернаром
- 2) Л.Гальвани
- 3) И.Мюллером
- 4) И.М.Сеченовым
- 5) И.П.Павловым

50. ИДЕЯ О РЕФЛЕКТОРНОЙ ОСНОВЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЫЛА  
ВЫДВИНУТА И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО ДОКАЗАНА

- 1) К.Бернаром
- 2) Л.Гальвани
- 3) И.Мюллером
- 4) И.М.Сеченовым
- 5) И.П.Павловым

51. МЕТОД ХРОНИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ВВЕДЕН В ПРАКТИКУ  
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) К.Бернаром
- 2) Л.Гальвани
- 3) И.Мюллером
- 4) И.М.Сеченовым
- 5) И.П.Павловым

52. ПРИНЦИП НЕРВИЗМА, Т.Е. ИДЕЯ О РЕШАЮЩЕЙ РОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В  
РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВСЕХ  
ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО ОБОСНОВАН

- 1) К.Бернаром
- 2) Л.Гальвани
- 3) И.Мюллером
- 4) И.М.Сеченовым
- 5) И.П.Павловым

53. АНЕСТЕЗИЮ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВПЕРВЫЕ ПРИМЕНИЛ

- 1) И.Бехер



2) Л.Гальвани

3) Д.Уоррен

4) Г.Уэллс

5) Г.Сталь

54. ЭФИРНЫЙ НАРКОЗ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ВПЕРВЫЕ

ИСПОЛЬЗОВАЛ

1) С.П.Федоров

2) Н.П.Кравков

3) Д.Уоррен

4) Г.Уэллс

5) Д.Симпсон

### Методика оценивания уровня знаний по результатам тестирования

Тестовое задание имеет вопросы и несколько вариантов ответа, из которых правильный только один. Номер выбранного ответа необходимо отметить кружочком в бланке ответов.

Количество правильных ответов	<b>86- 100%</b>	<b>71-85%</b>	<b>51-70%</b>	<b>менее 50%</b>
Уровень сформированности компетенций	продвинутый уровень	базовый уровень	пороговый уровень	компетенции не сформированы
Оценки	«5»	«4»	«3»	«2»

## **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции**

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, тестирование, рефераты, коллоквиум. Промежуточная аттестация осуществляется в конце семестра и завершает изучение отдельной дисциплины. Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных общекультурных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных общекультурных компетенций. Основная форма: зачет.

Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице.

### **Критерии оценки зачета**

Зачет служит формой проверки качества усвоения учебного материала.

Зачтено выставляется обучающемуся, если он показывает:

- Владение специальной терминологией
- Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,
- Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора
- Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами
- Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах
- Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора
- Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами
- Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.
- Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.

Не зачтено выставляется обучающемуся, он:

- Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не всегда понимая различия множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, если обучающиеся не умеют выделять

главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.

- С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет или с трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей

### **Критерии оценки коллоквиума:**

- **«отлично»** выставляется обучающемуся, если обучающийся исчерпывающе знает весь материал, отлично понимает и прочно его усвоил. Отлично знает даты, соотносит исторические события и имена исторических деятелей, процессы с определенным периодом истории медицины
- **оценка «хорошо»** Ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый материал, хорошо понимает и прочно его усвоил. Показывает предъявляемые требования, как и к ответу на «отлично», но при ответе допускает неточности, не искажающие общего исторического смысла.
- **оценка «удовлетворительно»** Демонстрирует частичные знания содержания учебного материала в изучении истории. Путаёт даты и имена исторических деятелей. Ответы на вопросы носят фрагментальный характер, верные выводы перемежаются с неверными.
- **оценка «неудовлетворительно»** Допускает незнание большей части программного материала

### **Критерии оценки ответа при устном опросе:**

- **«отлично»** - выставляется обучающемуся, если он принимает активное участие в работе группы, предлагает собственные варианты решения проблемы, выступает от имени группы с рекомендациями по рассматриваемой проблеме либо дополняет ответчика; демонстрирует предварительную информационную готовность в дискуссии;
- оценка **«хорошо»** - принимает участие в обсуждении, однако собственной точки зрения не высказывает, не может сформулировать ответов на возражения оппонентов, не выступает от имени рабочей группы и не дополняет ответчика; демонстрирует слабую информационную подготовленность к дискуссии;
- оценка **«удовлетворительно»** - принимает участие в работе группы, однако предлагает не аргументированные, не подкрепленные фактическими данными решения; демонстрирует слабую информационную готовность;
- оценка **«неудовлетворительно»** - не принимает участия в работе группы, не высказывает никаких суждений, не выступает от имени группы; демонстрирует полную неосведомленность по сути изучаемой проблемы.

### **Критерии оценки реферата:**

- **«отлично»** выставляется обучающемуся, если - если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения

известных учёных в данной области. Обучающийся в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если работа обучающегося написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснованна, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылаясь на мнения учёных, не трактовал первоисточники, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

### **Критерии оценки тестирования**

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Количество правильных ответов	<b>86- 100%</b>	<b>71-85%</b>	<b>51-70%</b>	<b>менее 50%</b>
Уровень сформированности компетенций	продвинутый уровень	базовый уровень	пороговый уровень	компетенции не сформированы
Оценки	<b>«5»</b>	<b>«4»</b>	<b>«3»</b>	<b>«2»</b>

### Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	История фармации
Реализуемые компетенции	УК-5 ОПК-4
Индикаторы достижения компетенции	<p>ИДУК-5.2.1. Демонстрирует знание национальных, конфессиональных и этнокультурных особенностей и национальных традиций; основных принципов и норм межкультурного взаимодействия</p> <p>ИДУК-5.2.2. Анализирует особенности межкультурного взаимодействия с учетом национальных, конфессиональных и этнокультурных особенностей и национальных традиций; умеет формировать поликультурную среду для межкультурного взаимодействия при решении задач профессиональной деятельности</p> <p>ИДУК-5.2.3. Владеет приемами и средствами создания поликультурной среды для межкультурного взаимодействия в ходе решения задач профессиональной деятельности</p> <p>ИДОПК-4.1. Знает нормы фармацевтической этики и деонтологии</p> <p>ИДОПК-4.2. Способен осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии</p> <p>ИДОПК-4.3. Демонстрирует владение навыками взаимодействия в системе «фармацевтический работник медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии</p>
Трудоемкость, з.е. / час	2/72
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	1 семестр - зачет

**РЕЦЕНЗИЯ**  
**на рабочую программу по дисциплине «История фармации» для обучающихся**  
**специальности 33.05.01 Фармация, разработанную доцентом Боташевой С. К.**

Рецензируемая рабочая программа составлена с учётом требований рынка труда на основе федерального государственного образовательного стандарта по соответствующей специальности высшего образования (ФГОС ВО) к уровню подготовки выпускника высшего учебного заведения.

Содержание программы предусматривает системность подачи учебного материала. Разделы программы имеют логическую взаимосвязь между собой. При этом предусматривается оптимальная полнота изложения материала. Структура рабочей программы делает её удобной для использования в учебном процессе. В рабочей программе указываются дисциплины, которые будут изучаться впоследствии, и где будут использоваться знания дисциплины «История фармации». Рабочая программа предусматривает проведение различных форм занятий. Приведены вопросы для промежуточного и текущего контроля.

Предусмотренные рабочей программой формы и методы позволяют реализовать личностно-ориентированный подход к процессу обучения, создать условия для самообразования, развивать у обучающегося навыки самостоятельной работы и самоконтроля. Наличие различного материала способствует развитию мышления и творческого отношения к изучаемой дисциплине.

На основании вышеизложенного считаю целесообразным рекомендовать рецензируемую рабочую программу по дисциплине «История фармации» к использованию в учебном процессе для обучающихся специальности 33.05.01 Фармация.

Доцент кафедры  
«Государственного муниципального управления и права»  
к.ист.н.



Аджиева З. И.

## Лист переутверждения рабочей программы дисциплины

Рабочая программа:

одобрена на 20\_\_/20\_\_ учебный год. Протокол № \_\_\_\_ заседания кафедры  
от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В рабочую программу внесены следующие изменения:

1. ....;
2. ....

Разработчик программы \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

одобрена на 20\_\_/20\_\_ учебный год. Протокол № \_\_\_\_ заседания кафедры  
от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В рабочую программу внесены следующие изменения:

1. ....;
2. ....

Разработчик программы \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

одобрена на 20\_\_/20\_\_ учебный год. Протокол № \_\_\_\_ заседания кафедры  
от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В рабочую программу внесены следующие изменения:

1. ....;
2. ....

Разработчик программы \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_