

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ



И.о. проректора по учебной работе, д.м.н.

проректор
по учебной
работе

Рахимов Р.М.Рагимов
«31» 05 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«История фармации»

Индекс дисциплины: Б1.О.02

Специальность (направление): 33.05.01 фармация

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: провизор

Факультет: фармацевтический

Кафедра: Общественного здоровья и здравоохранения, экономики
здравоохранения

Форма обучения: очная

курс: 1

семестр: 1

Всего трудоёмкость - 3/108

Лекции: 16 (часов)

Практические (семинарские) занятия: 36 часов

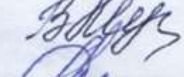


Самостоятельная работа: 56 часов


Форма контроля: зачет

Рабочая программа дисциплины истории фармации разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 33.05.01 – фармация, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №219 от «27» марта 2018г


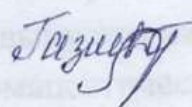
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры протокол № 11 от «24 мая 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. УУМР, С и ККО  А.М. Каримова
3. Декан фармацевтического факультета  М.М. Газимагомедова

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н.  Л.С.Агаларова

Разработчики рабочей программы:

1. Л.А. Алиева к.м.н.  ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения
2. Э.М. Газиева  ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Рецензенты:

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС д.м.н., профессор

Л.М. Асхабова

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования АГМУ д.м.н., профессор

А.Г.Сердюков

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Изучение дисциплины направлено на выделение этапов развития медицины и фармации, которые характеризуются определенным уровнем знаний по лекарствоведению; формирование системы знаний о развитии медицинской и фармацевтической деятельности на различных этапах исторического развития.

Задачи:

- обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и, фармации;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития медицины и фармации в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины и фармации в процессе поступательного развития человечества;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности; прививать этические принципы врачебной деятельности; показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования;
- выделить важнейшие вехи организации и особенности подготовки фармацевтов;
- расширить общий научный и культурный кругозор учащихся.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)	

УК-1 Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
ИД 1 УК-1 критический анализ проблемных ситуаций, выявление ее составляющих и связи между ними	
знать:	социально-значимые проблемы здравоохранения и фармации в их историческом развитии
уметь:	проводить критический анализ проблемных ситуаций
владеть:	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу в решении историко-медицинских проблем
ИД2 УК-1 определять пробелы в информации, необходимые для решения проблемной ситуации и проектировать процесс по их устранению	
знать:	основные приемы и методы логического анализа
уметь:	отстаивать свое мнение, анализировать социально-значимые проблемы и процессы, используя исторический подход
владеть:	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, приемами и методами работы с историческими источниками
ИД3 УК-1 критически оценивать надёжность источника информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	
знать:	базовые исторические, медицинские и фармацевтические понятия и термины
уметь:	находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины и фармации.
владеть:	составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию
УК-5 Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	
ИД1 УК-5 интерпретировать историю России в контексте мирового исторического развития	
знать:	вклад отечественных ученых в развитие медицины и фармации, основы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте, от трудов Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, до нравственных принципов М.Я. Мудрова, Г.А.Захарьина, Н.И.Пирогова,

уметь:	осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, с учетом разнообразия культур в процессе межкультурного взаимодействия
ИД 2УК-5 анализировать важнейшие идеологические ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития, обосновывает актуальность их использование при социальном и профессиональном взаимодействии.	
знать:	основные ценностные ориентиры врача, провизора
уметь:	соблюдать правила врачебной и фармацевтической этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
владеть:	владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов
ИДЗУК-5 выстраивать 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:	основные ценности мировой и российской культуры, достижения мировой и отечественной медицины, опыт врачевания разных народов мира
уметь:	налаживать эффективное общение с различными социальными группами, с представителями других этносов и конфессий
владеть:	навыками корпоративного общения
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4 Способность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	
ИД1 ОПК-4 осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель» аптечной организации, в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	

знать:	специфику российской медицины и фармации, с учетом культурных и цивилизационных особенностей, роли традиционных религий в их истории
уметь:	учитывать особенности национального менталитета по отношению к здоровью, болезням и лекарствам
владеть:	навыками этических и деонтологических аспектов фармацевтической деятельности в общении с взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.
ИД2 ОПК-4 осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	
знать:	основные проблемы во взаимодействии врачей и фармацевтов, нормы и правила общения в медицинском коллективе, принципы врачебной и фармацевтической деонтологии и медицинской этики.
уметь:	осуществлять свою деятельность с учетом принятых в медицинском сообществе моральных и правовых норм, с учетом разнообразия культур в процессе межкультурного взаимодействия
владеть:	навыками этических и деонтологических аспектов врачебной и фармацевтической деятельности в общении с коллегами

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «История Фармации» относится к обязательной части основной образовательной программы высшего образования по специальности 33.05.01 фармация и изучается в 1 семестре. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 акд.час / 3 зач.ед.

Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплины	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3

1	Фитотерапия	+	-	+
2	Фармакология	-	+	+
3	Клиническая фармакология	-	-	+
4	Гигиена	-	+	+
5	Философия, биоэтика	+	+	-

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем		52	52
Аудиторные занятия (всего)		52	52
Лекции (Л)		16	16
Практические занятия (ПЗ)			
Семинары (С)		36	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		56	56
Вид промежуточной аттестации (зачет)		зачет	
Общая трудоемкость	часов	108	
	зачетных единиц	3	

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№	Наим-ие раздела дис-ны	Содержание раздела	Код контр. комп-ии (или ее части)
1	История лекарства ведения и	Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.	ИД 1 УК-1 ИД 2 УК-1 ИД 3 УК-1

<p>Медицины Древнего мира</p>	<p>История медицины и фармации как наука. Значение истории фармации и фармации. Общая и частная история фармации. Принципы истории фармации (общие и частные). Периодизация и хронология всемирной истории фармации и фармации.</p> <p>Истоки фармации. Возникновение зачатков врачевания и лекарствоведения в первобытную эпоху, науки, дающие возможность составить общее представление о древнейшей стадии существования человечества. Представления первобытного человека о причинах болезней. Первые целебные свойства, применяемые для лечения болезней. Лекарствоведение в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия).</p> <p>Характерные черты в развитии медицины и фармации в рабовладельческих государствах. Врачевание в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия).</p> <p>Источники информации о врачевании и лекарствоведении Древнего Востока. Древнейшая фармакопея в истории человечества (клинописная табличка из г. Ниппур). Клинописные тексты «библиотеки Ашшурбанипала». Возникновение эмблем медицины и фармации (Эмблема Нингишзиды). Основные направления врачевания: асугу, ашипуту. Представления о причинах болезней в древней Месопотамии, наборы лекарственных средств, применяемые врачами. Врачеватель Мукаллима и его помощник «аптекарь». Законы Хаммурапи, правовые аспекты деятельности врачевателей.</p> <p>Лекарствоведение в Древнем Египте. Медицина и фармация Древнего Египта. Периодизация и хронология Древнего Египта. Характерные черты древнеегипетской культуры. Источники информации о врачевании и лекарствоведении. Особенности их развития. Рецепты из папирусов Кахуна, Эберса, Смита, Хэрста, Лондонский папирус № 0059, Лейденский папирус. «Книга приготовления лекарств для всех частей тела». Мифология и врачевание. Лекарственные средства Древнего</p>	
-------------------------------	--	--

Египта. Врачебная этика Египта. Передача медицинских знаний и подготовка врачей. Влияние древнеегипетского врачевания и лекарствоведения на развитие медицины и фармации Древней Греции.

Лекароведение в Древней Индии, Китая
Периодизация и хронология врачевания в Древней Индии. Источники информации о медицине и фармации. Особенности развития врачевания и лекарствоведения харапской цивилизации, ведийского и классического периодов. «Чарака-самхита» и «Сушрута-самхита» как источники сведений о применении лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождения.

Периодизация и хронология истории древнего Китая. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина. Высокое развитие лекарственного врачевания. Применение лекарственных растений в чженьцзю терапии. Китайская фармакопея (502 г.) – первая из известных в мире фармакопей.

Развитие медицины и фармации в Древней Греции. Мифология и врачевание. Древнем Риме. Значение трудов Галена для фармацевтической науки.

Периодизация и хронология истории Древней Греции. Особенности развития медицины и фармации. Мифология и врачевание. Формирование основных эмблем медицины и фармации. Врачебные школы (Книдская, Кротонская, Косская). Гиппократ, его вклад в развитие фармации. «Гиппократов сборник», «Клятва Гиппократа». Приготовление лекарственных средств в Древней Греции. Разнообразие лекарственных форм.

Периодизация и хронология истории Древнего Рима. Особенности развития медицины и фармации в древнеримском государстве.

Лекарственные средства, применяющиеся в Древнем Риме. Труды Диоскорида, Цельса, Плиния Старшего.

Гален и его препараты (материя medica). Классификация лекарственных средств по Галену, Цельсу.

<p>Медицина, алхимия и лекарство ведение в Средние века</p> <p>2</p>	<p>Развитие медицины и фармации в средние века. Фармация в странах арабского Востока. Заслуги Ибн-Сины.</p> <p>Характерные черты развития фармации в эпоху средневековья. Арабоязычные халифаты. Арабоязычная культура и медицина. Арабоязычная фармация. Развитие алхимии. Первые аптеки. Труды Ар-Рази, Абу Бакр ибн Закарийя, Аз-Захрави. Развитие лекарственного обеспечения, больниц, мероприятий гигиенического характера. Значение Корана в популяризации здорового образа жизни.</p> <p>Медицина в государствах Средней Азии. Лекарственные средства в трудах Ибн Сины; «Канон медицины» Ибн-Сины. Становление и развитие фармации и фармакопеи.</p> <p>Развитие фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение.</p> <p>Медицина и фармация в странах Европы. Первые высшие школы в Западной Европе. Медицинская школа в Салерно. Салернская фармакопея («Сборник противоядий»). Открытие первых аптек во Франции, Англии, Голландии. Возникновение первых аптекарских гильдий. Ятрохимия, ее влияние на развитие фармации. Парацельс и его учение. Развитие медицинской химии и расширение аптечного дела. Аптечное законодательство в странах Европы.</p> <p>Государственный контроль за деятельностью аптек. Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации. Развитие аптечного дела в XVIII-XIX вв. в зарубежных странах.</p> <p>Великие естественнонаучные открытия конца XVIII и начала XIX веков и их влияние на развитие фармации. Медико-биологическое направление в медицине и фармации. Деятельность М.В. Ломоносова, Ш.Дерози, Сертюрнера, Пелететье, Кавенту, Мора и др. Значение их трудов для развития фармации. Становление фармацевтической промышленности. Первые галеновые лаборатории и заводы. Изменения в содержании</p>	<p>ИД 1 УК-5 ИД2 УК- 5 ИД3 УК- 5</p>
--	---	--

		<p>работы аптеки в XIX веке. Возникновение гомеопатии.</p>	
3	<p>Развитие отечественной фармации</p>	<p>Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве.</p> <p>Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве. Историческое развитие Киевской Руси. Древнерусские лечебники и травники. Труд Евпраксии Киевской «О мазях». Травники, зельники, вертограды. Лечебники как хранители медицинской теории и практики. Особенности развития медицины и фармации в Московском государстве. Первые государственные аптеки в России. Деятельность Аптекарского Приказа.</p> <p>Развитие отечественной фармации в эпоху Петра I и в последующие годы XVIII столетия.</p> <p>Развитие отечественной фармации во второй половине XVIII и в первой половине XIX столетий.</p> <p>Реформы Петра I в области медицины и фармации, и их значение. Важнейшие Указы Петра I. Казенные и вольные аптеки в Москве, Петербурге и др. городах. Система заготовки лекарственных трав в России. Государственная «ягодная» повинность. Аптечная монополия. Открытие первой химической лаборатории, первого русского музея «кунсткамеры». Открытие первого фармацевтического завода в России. Правила, регламентирующие деятельность аптек (Медицинская канцелярия).</p> <p>Аптекарский Устав (1789 г.). Изучение целебных минеральных источников. Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге и Московского университета с медицинским факультетом. Их роль в подготовке фармацевтических кадров в России. Вклад русских ученых в развитие фармацевтической науки в XVIII-XIX вв. (Н.М. Максимович-Амбодик, Т.Е.Ловиц, В.М. Севергин, А.А. Иовский, А.П.Нелюбин, Ю.К. Трапп).</p> <p>Развитие Отечественной фармации во второй половине XIX века и в начале XX века до 1917 года.</p>	<p>ИД1ОПК-4 ИД2ОПК-4</p>

Развитие капитализма в России и новые правила открытия аптек. Земская реформа. Земские аптеки, сельские аптеки, аптекарские магазины. Отмена аптечной монополии. Открытие паровых лабораторий. Производство медикаментов в России. Первые женщины-фармацевты. Причины зависимости производства медикаментов в дореволюционной России от иностранного капитала. Ограничение деятельности фармацевтических предприятий в России. Германия – главный поставщик медикаментов в дореволюционной России. Преобразование аптек в торговые заведения. Создание первых отечественных предприятий химико-фармацевтической промышленности. Изменения в производстве медикаментов с начала 1-й мировой войны.

Деятельность отдельных организаций и ученых по созданию отечественной химико-фармацевтической промышленности. Производство лекарств из растений бактериальных препаратов. 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.

Образование народного комиссариата здравоохранения РСФСР. Первые организаторы советского здравоохранения: Н.А. Семашко, З.П.Соловьев. Декрет СНК РСФСР «О национализации аптек» (1918 г.). Национализация фармацевтических предприятий и организация Главного управления химико-фармацевтическими заводами (1919г.).

Особенности лекарственного обеспечения населения в годы Великой Отечественной войны. Формация в первые послевоенные годы. Образование ГАПУ НКЗ СССР (1945 г.). Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI века.

Разрушение централизованной системы государственного снабжения медикаментами

	(1991-1995 гг.). Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Сертифицирование продукции. Создание контрольно-разрешительной системы обеспечения качества лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения. Лицензирование фармацевтической деятельности. Формирование рынка лекарственных средств (1996-2000 гг.).	
--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.	Оценочные средства
		аудиторная		внеаудиторная * СРО		
		Л	С			
1	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	8	14	24	46	С, Т, СЗ
2	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	4	8	12	24	С, Т, СЗ
3	Развитие отечественной фармации	4	14	20	38	С, Т, СЗ, Р
ИТОГО:		16	36	56	108	

5.3. Тематический план лекций

№	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре
1	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	Л 1. Введение. История медицины и фармации как наука. Зачатки медицины и лекарственного врачевания у первобытных народов	2
		Л 2. Медицина и лекарствоведение в странах древнего Востока. Медицина и лекарствоведение Индии, Китае	2
		Л 3. Медицина и лекарствоведение в Месопотамии и Древнем Египте	2

		Л 4. Медицина и лекарствоведение в Древней Греции, Древнем Риме, значение трудов Галена для фармацевтической науки	2
2	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	Л 5. Развитие медицины и фармации в средние века. Фармация в странах арабского востока. Заслуги Ибн-Сины	2
		Л 6. Развитие медицины и фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение	2
3	Развитие отечественной фармации	Л 7. Реформы Петра I. Развитие аптечного дела в 18-19 веке в России	2
		Л8. Развитие отечественной фармации в 19 и начале 20 века.	2
ИТОГО:			16

5.4. Тематический план семинарских занятий / клинических практических занятий / семинаров

№ раздела	Раздел дисц-ны	Тематика семинаров	Формы текущего контроля *	Кол-во часов в семестре
1	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	С 3.1. Введение. История медицины и фармации как наука. Зачатки медицины и лекарственного врачевания у первобытных народов	С,Т	2
		С 3.2. Медицина и лекарствоведение в странах древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия)	С,Т	2
		С 3.3. Медицина и лекарствоведение в Древнем Египте	С,Т	2
		С 3.4. Медицина и лекарствоведение в Древней Индии	С, СЗ, Т	2
		С 3.5. Медицина и лекарствоведение в Древнем Китае	С, СЗ, Т	2
		С 3.6. Медицина и лекарствоведение в Древней Греции. Мифология и врачевание	С, СЗ, Т	2
		С 3.7. Развитие медицины и фармации в Древнем Риме.	С, СЗ, Т	2

		Значение трудов Галена для фармацевтической науки		
2	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	С 3.8. Развитие медицины и фармации в средние века. Фармация в странах арабского востока. Заслуги Ибн-Сины (Раннего средневековья)	С, СЗ, Т	2
		С 3.9. Развитие медицины и фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение. (Позднего средневековья)	С, СЗ, Т	2
		С 3.10. Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации. Развитие аптечного дела в 18-19 вв.	С	2
		С 3. 11. Медицина и химия Нового времени. Становление клинической медицины. Развитие лабораторного дела. Гигиена и общественная медицина.	С	2
3	Развитие отечественной фармации	С 3. 12. Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве	С,Т	2
		С 3. 13. Развитие отечественной медицины и фармации в 18 и первой половине 19 века	С,Т	2
		С 3. 14. Развитие отечественной фармации во второй половине 19 и в начале 20 века.	С,Т	2
		С 3. 15. Состояние фармации в России в первые послереволюционные годы. Фармацевтическая служба СССР в период с 1922 по 1940 годы.	С,Т	2
		С 3. 16. Развитие аптечной службы в СССР в годы Великой Отечественной войны и в период до 1991 года	С,Т	2
		С 3. 17. Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI в.	С	2

		С 3. 18.Подготовка к зачету	С, С3, Т	2
		ИТОГО		36

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	Возникновение эмпирической медицины и фармации. Выдающиеся деятели античной медицины и фармации: Гиппократ, Гален, Цельс Изучение учебной и научной литературы работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ	24	С
2.	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	Развитие фармации в странах средневекового Востока. Открытие первых аптек и аптечных учреждений в средневековой Европе Выдающиеся деятели медицины и фармации средних веков: Авиценна, Ар-Рази, Джабир ибн Хайям, Аль Бируни. Лекарствоведение Древней Руси. Монастырская медицина. подготовки устных докладов (сообщений);	12	С, Т, С3
3.	Развитие отечественной фармации	Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации Изучение учебной и научной литературы работа с электронными	20	С,Т,Р

	образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ Реформа аптечной службы в 90-е г. XX в. Достижения и проблемы развития фармации в начале XXI в. ой и научной литературы работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ		
ИТОГО:		56	

5.6.2. Тематика реферативных работ

Коды контролируемых компетенций

ИД 1 УК-1, ИД2 УК- 1, ИД3 УК- 1, ИД 1 УК-5

ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5, ИД1ОПК-4, ИД2ОПК-4

1. Возникновение эмпирической медицины и фармации. Особенности проявления фетишизма, анимизма, тотемизма и магии в первобытном врачевании
2. Выдающиеся деятели античной медицины и фармации: Гиппократ, Гален, Цельс
3. История древнеримской фармакопеи
4. Развитие фармации в странах средневекового Востока. Аптечных учреждений
5. Арсенал лекарственных средств в странах арабского Халифата
6. Открытие первых аптек в средневековой Европе
7. Аптечное законодательство в странах средневековой Европы
8. Выдающиеся деятели медицины и фармации средних веков: Авиценна, Араби, Джабир ибн Хайям, Аль Бируни.
9. Лекарствоведение Древней Руси. Монастырская медицина.
10. Аптекарский приказ. История создания и деятельность.
11. Реформы Петра I в медицине. Государственный характер организации медицинского и аптечного дела.
12. Аптечное законодательство. Аптекарские уставы.

13. Первые шаги советской фармации (1917-1922). Организация народного комиссариата здравоохранения РСФСР. Национализация аптек.
14. Реформа аптечной службы в 90-е г. XX в.
15. Достижения и проблемы развития фармации в начале XXI в.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	УК -1 ИД 1 УК-1 ИД2 УК- 1 ИД3 УК- 1	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
2	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	УК-5 ИД 1 УК-5 ИД2 УК- 5 ИД3 УК- 5	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
3	Развитие отечественной фармации	ОПК-4 ИД1ОПК-4 ИД2ОПК-4	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, рефераты

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел № 3 Развитие отечественной фармации

Семинарское занятие №.13. Развитие отечественной медицины и фармации в 18 и первой половине 19 века

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК-4, ИД2 ОПК-4

1. Характеристика эпохи. Социально – экономическое положение в России в конце XVII начало XVIII вв.
2. Реформы Петра 1 в области здравоохранения.
3. Характеристика постоянных госпиталей и госпитальных школ России.
4. Состав учащихся и преподавателей в госпитальных школах. Характер обучения.
5. Открытие вольных аптек.
6. Указ о запрете торговли лекарственными веществами (заккрытие зелейных лавок и зелейных рядов)
7. Выдающийся русский ученый - энциклопедист М.В. Ломоносов. Его влияние на развитие естествознания и медицины.
8. Открытие первого русского университета и медицинского факультета.
9. Характер обучения в университете.
10. М.В. Ломоносов - основоположник российской демографии. Письмо М. В. Ломоносова «О размножении и сохранении русского народа».
11. Развитие важнейших направлений медицинской науки в России в 18 в.
12. Деятельность первых отечественных ученых-медиков: К.И. Щепина, С.Г. Зыбелина, Д.С. Самойловича, Н. М. Максимовича и др.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):**

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неполный ответ,

требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы.. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел № 3 Развитие отечественной фармации

Семинарское занятие № 13. Развитие отечественной медицины и фармации в 18 и первой половине 19 века

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК-4, ИД2 ОПК-4

1. Дата открытия постоянных военных госпиталей в России.
 - а) 1701 г.
 - б) 1707 г.
 - в) 1725 г.

2. Дата открытия первый госпитальных школ в России.
 - а) 1701 г.
 - б) 1707 г.
 - в) 1725 г.

3. В каких городах были организованы первые госпитальные школы России?
 - а) в Москве
 - б) Петербурге
 - в) Кронштадте
 - г) Казани

4. Кто был организатором первой госпитальной школы России?
 - а) П.З. Кондоиди
 - б) М.В. Ломоносов
 - в) Н.Л. Бидлоо

5. Особенности обучения в госпитальных школах России.
 - а) обучение только по книгам
 - б) обучение у постели больного
 - в) работа в аптекарском огороде
 - г) присутствие на операциях
 - д) присутствие на судебно-медицинских и патологоанатомических вскрытиях

6. Какие из перечисленных работ принадлежат М.В. Ломоносову?
 - а) «Теория зарождения»
 - б) «О сохранении здравия»

в) «О размножении и сохранении русского народа»

7. Практиковались ли выпускные экзамены в госпитальных школах России?
а) да
б) нет
8. Какие предметы преподавал К.И. Щепин в госпитальных школах?
а) акушерство
б) анатомию
в) физиологию
г) хирургию
д) ботанику
е) фармакологию
9. Какие предметы преподавал Н.М. Максимович-Амбодик в госпитальных школах?
а) терапию
б) физиологию
в) хирургию
г) фармакологию
д) акушерство
е) педиатрию

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций

**ИД 1 УК-1, ИД2 УК- 1, ИД3 УК- 1, ИД 1 УК-5
ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5, ИД1ОПК-4, ИД2 ОПК-4**

Раздел №3 Развитие отечественной фармации

Семинарское занятие №13 Развитие отечественной медицины и фармации в 18 и первой половине 19 века

Возможные темы для рефератов:

1. Госпитальные школы XVIII века – первые очаги высшего медицинского образования в России.
2. Голландский врач Николай Бидлоо – основатель первой госпитальной школы России.
3. Медицинские эксперименты Петра 1.
4. Письмо М.В. Ломоносова «О размножение и сохранении Российского народа» (1761г.).
5. С.Г.Зыбелин- значение его научной и практической деятельности для развития отечественной медицины.
6. Д.С. Самойлович - первый русский эпидемиолог.
7. Н.М. Максимович - выдающийся акушер-гинеколог XVIII века.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

СОБЕСЕДОВАНИ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел №1 История лекарствоведения и Медицины Древнего мира

Коды контролируемых компетенций: ИД 1 УК-1, ИД2 УК- 1, ИД3 УК- 1

1. «История фармации» как наука.
2. Цели и задачи предмета «История фармации».
3. Представления человека о причинах болезней в первобытном обществе.
4. Фетишизм - дать определение.
5. Анимизм - дать определение.
6. Тотемизм - дать определение.
7. Магия - дать определение.
8. Определение народной медицины.
9. Источники изучения Истории фармации и медицины.
10. Лекарствоведение в первобытном обществе

11. Лекарственные средства, применяемые в Древнем Китае.
12. Основные направления Китайской медицины.
13. История Китайской фармакопеи.
14. Акупунктура, Акупрессура, Мокса.
15. Лекарственные средства Древнего Египта.
16. Основные источники информации о врачевании в Древнем Египте.
17. Характеристика медицинского папируса Смита.
18. Источники информации о врачевании и лекарствоведении в Древней Индии.
19. Характеристика трактата «Сушрута-Самхита».
20. Древнегреческая фармакопея.

Раздел №2 Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века

Коды контролируемых компетенций ИД 1 УК-5, ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5

1. Каковы философские основы врачевания в странах Древнего Востока?
2. Каковы основы фармации и лекарственного врачевания в странах арабо язычных Халифатов?
3. Охарактеризовать историю фармакопеи Древнего Востока.
4. Охарактеризовать периодизацию и хронологию развития Древнего Халифата.
5. Охарактеризовать культуру Древнего Востока в странах арабского Халифата.
6. Какие эпосы древнеарабской мифологии о врачевании вошли в историю?
7. Каковы источники информации о врачевании и лекарствоведении в странах Древнего Востока?
8. Что вошло в каноны врачебной этики Древнего Востока?
9. В чем историческое наследие трудов Ар-Рази, Абу-Бакр ибн Закарийя, Ибн-ал-Хайсам, Аз-Захрави в искусстве врачевания и фармации?
10. Каков был арсенал используемых лекарственных средств (растительного, животного и минерального происхождения) в странах арабского Халифата?

Раздел №3 Развитие отечественной фармации

Коды контролируемых компетенций: ИД1ОПК-4, ИД2 ОПК-4

1. Развитие аптечной сети в России в 19-20 веке.
2. Устройство и оборудование аптек в России в 19-20 веке
3. Российские Фармацевтические и химико-фармацевтические общества.
4. Российская фармацевтическая промышленность.
5. История возникновения и развития гомеопатии.
6. Луи Пастер, вклад в развитие медицины.
7. Джозеф Листер вклад в развитие антисептики.
8. За какое открытие был удостоен Нобелевской премии Герхард Домагк,
9. Кто положил начало изучению пенициллина.
10. Роберт Кох, его вклад в развитие медицины.
11. Д. Менделеев. Открытие учения о периодичности.
12. Кто впервые произвел операцию удаления зуба с применением обезболивания закисью азота.
13. Кто впервые применил хлороформ при операции в Эдинбургском госпитале.
14. Кому принадлежит открытие гормона поджелудочной железы (инсулина).
15. Создание Главного Аптечного управления СССР.
16. Создатель теории химического строения органических веществ, положенной в основу современной химии.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК-4, ИД2 ОПК-4

Ситуационная задача №1

Журнал «Врачебный вестник» от 10 сентября 1905 г. сообщил: «В Одессе разыгралась ужасная трагедия. Врач С.И. Полянков покончил жизнь самоубийством вследствие смерти неудачно оперированного им четырехлетнего ребенка.

Газеты передают следующие подробности этой трагедии. Доктора Полянкова, проезжавшего мимо хутора «Константиновка» остановила бедно

одетая женщина, которая со слезами умоляла его остановиться и оказать помощь ее единственному сыну, четырех лет от роду. Осмотрев ребенка, врач посоветовал матери немедленно отправить его в город, в больницу, так как у мальчика дифтерит. Мать об этом и слышать не хотела. Доктор Полянков, прописав лекарство уехал.

На следующий день доктор на возвратном пути заехал к ним и нашел ребенка в более неудовлетворительном состоянии. Тогда он решил сделать ему операцию, на которую родители согласились.

Во время операции доктор вдруг вздрогнул и побледнел: он сделал ошибку и понял, что ребенок на этот раз погиб. Через два часа ребенок умер.

Доктор стал неузнаваем. Он плакал над изголовьем ребенка, называл себя его убийцею, когда понял, что никакой надежды больше нет, он подошел к столу, быстро набросал на лоскутке бумаги несколько строк, положил записку под чернильницу и попросил у матери мальчика стакан воды. Не успела последняя оставить комнату, как раздался выстрел. Врач застрелился.

Записка его гласила: «Простите молодому врачу его невольную ошибку, лишившую вас единственного сына. Я искупил свою вину. Пусть моя смерть послужит вам утешением в постигшем вас горе. Доктор С.И. Полянков».

Дайте оценку поступку врача.

Ситуационная задача №2

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК-4, ИД2 ОПК-4

В книге Д.Н. Жбанкова «О врачах» приводится случай, происшедший с парижским хирургом Фуше.

Один приговоренный к смерти преступник внезапно опасно заболел, казнь была отложена и Фуше поручено лечить его. Через несколько недель Фуше представил следующее свидетельство: «Нижеподписавшийся сим заявляет высокоблагородному уголовному суду, что осужденный в настоящее время совсем оправился и может быть предан смерти без всякого вреда для его здоровья».

Дайте оценку такому заявлению врача.

Ситуационная задача №3

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК-4, ИД2 ОПК-4

С известным французским невропатологом и психиатром Ж. Шарко (1825-1893 гг.) накануне его избрания в Академию наук произошла следующая история. В какой-то мелкой газетенке появилась ядовитая статья, полная

намеков и скрытой клеветы, публикация которой была организована коллегами-завистниками. Шарко, несмотря на это, был дружно избран в Академию, а спустя некоторое время был приглашен к больному. Тот, приподнявшись при появлении Шарко, сказал, что считает своим нравственным долгом предупредить, это он автор той злобной статьи, о которой сожалеет, но хочет развязать руки месье Шарко для выбора: оказывать или не оказывать помощь.

Как бы Вы поступили на месте Шарко?

Ситуационная задача №4

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК-4, ИД2 ОПК-4

Английский врач Э. Дженнер (1749-1823 гг.), предложивший вакцинацию против оспы, писал: «Старшим моим двум детям была привита оспа раньше, чем я стал прививать коровью оспу. Младший мой сын Роберт родился в то время, когда я уже начал производить опыты прививки коровьей оспы и он был одним из первых моих пациентов... Воспаление началось быстро, но прекратилось на третий день... Вскоре после этого... Роберт случайно подвергся возможности заразиться оспой. Так как в ту минуту у меня не было под рукой вакцины, то мне не оставалось другого исхода как немедленно привить ему человеческую оспу...»

Дайте оценку поступка Э. Дженнера.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Дана полная морально-нравственная оценка исторического события, Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным аргументированием. ; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Не точная морально-нравственная оценка исторического события. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со

значительными затруднениями и ошибками ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Морально-нравственная оценка события неправильная. Объяснение дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел №1 История лекарствоведения и Медицины Древнего мира

Коды контролируемых компетенций: ИД 1 УК-1, ИД2 УК- 1, ИД3 УК-1

1. Наиболее сильные стороны медицины древнего Китая?

- а) профилактика
- б) хирургия
- в) астральная медицина
- г) лекарственное лечение
- д) бальзамирование
- е) акупунктура
- ж) учение о пульсе

2. Как называлось основопрививание в древнем Китае?

- а) мокса
- б) акупрессура
- в) вариоляция
- г) акупунктура

3. В странах древнего Востока существовала медицина:

- а) храмовая
- б) народная
- в) семейные медицинские школы

4. Родина акупунктуры и учение о пульсе?

- а) Индия
- б) Месопотамия
- в) Китай
- г) Египет

5. Наиболее сильные стороны медицины древней Индии?

- а) акупунктура
- б) профилактика
- в) пластическая хирургия
- г) лекарственное лечение
- д) астральная медицина

6. В какой из стран древнего Востока была сильно развита пластическая хирургия?

- а) Китай
- б) Месопотамия
- в) Индия
- г) Египет

7. В какой из стран древнего Востока было развито бальзамирование?

- а) Китай
- б) Индия
- в) Египет
- г) Месопотамия

8. Наиболее сильные стороны медицины древнего Египта?

- а) профилактика
- б) хирургия
- в) астральная медицина
- г) бальзамирование
- д) гадание на печени животных
- е) акупунктура
- ж) лекарственное лечение
- з) врачебная косметология

9. В какой из стран древнего Востока найдены папирусы с медицинским текстом?

- а) Индия
- б) Египет
- в) Месопотамия
- г) Китай

10. Наиболее сильные стороны медицины древней Месопотамии?

- а) акупунктура
- б) учение о пульсе

- в) хирургия
- г) бальзамирование
- д) лекарственное лечение
- е) астральная медицина
- ж) гадание по печени животных

11. В какой из стран древнего Востока найдены клинописные тексты с медицинским содержанием?

- а) Индия
- б) Египет
- в) Месопотамия
- г) Китай

12. В какой из стран древнего Востока была развита врачебная косметология?

- а) Индия
- б) Китай
- в) Месопотамия
- г) Египет

13. В какой из стран древнего Востока была создана «Библиотека Ашшурбанипала»?

- а) Египет
- б) Месопотамия
- в) Китай
- г) Индия

14. Автор античной классификации человеческих темпераментов?

- а) Гален
- б) Имхотеп
- в) Гиппократ
- г) Аристотель

15. В трудах какого ученого изложен основной принцип терапии «Не навреди!»?

- а) Цельса
- б) Гиппократа
- в) Асклепия
- г) Галена

Раздел №2 Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века
Коды контролируемых компетенций ИД 1 УК-5, ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5

1 Итальянский ученый, введший термин «inficere» -

- А) Леонардо да Винчи
- Б) Джироламо Фракасторо
- В) Андрей Везалий
- Г) Амбруаз Паре

2 Термин «inficere» означает

- А) внедрение, проникновение
- Б) гирудотерапия
- В) алхимия

3 Люди, способные оказать врачебную помощь в Древней Руси, назывались

- А) Волхвы
- Б) Лечцы
- В) Врачеватели
- Г) Монахи

4. Первое государственное медицинское учреждение в России

- А) Аптекарский приказ
- Б) Палаты Асклепия
- В) Монастырские палаты

5. Специальная повинность, предполагавшая сбор лекарственных растений

- А) Тягло
- Б) Ягодная повинность
- В) Ясак

6. Россия столкнулась с эпидемиями в

- А) XVI в.
- Б) XVII в.
- В) XVIII в.

Г) XIX в.

7. Слова: «Медик без довольного познания химии совершенен быть не может. Ею познается натуральное смешение крови и питательных соков, ею открывається сложение здоровых и вредных пиццей. Ею не токмо из разных трав, но и из недра земного взятых материалов приуготовляются полезные лекарства», - принадлежат

- А) Авиценна
- Б) Леонардо де Винчи
- В) М.В. Ломоносов
- Г) К. И. Щепин

8. Адсорбционную способность угля открыл

- А) Т. Е. Ловиц
- Б) А. Д. Нелюбин
- В) Д. И. Менделеев
- Г) А. В. Пель

Раздел №3 Развитие отечественной фармации

Коды контролируемых компетенций ИД 1 УК-5, ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5

1. Автор "Полного исторического, медико-топографического, физико-химического и врачебного описания Кавказских минеральных вод, особый интерес в котором представляют сведения по оказанию первой помощи и лечению отравленных

- А) Т. Е. Ловиц
- Б) А. Д. Нелюбин
- В) Д. И. Менделеев
- Г) А. В. Пель

2. Он выступал за развитие химической и фармацевтической промышленности с использованием сырья, которым богата Россия

- А) Т. Е. Ловиц
- Б) А. Д. Нелюбин
- В) Д. И. Менделеев
- Г) А. В. Пель

3. Он автор работ по консервации инъекционных растворов, водных извлечений, сывороток

- А) Т. Е. Ловиц
- Б) А. Д. Нелюбин
- В) Д. И. Менделеев
- Г) А. В. Пель

4. Выработал предложения по хранению лекарственных средств, особенно наркотических и в полевых условиях) Н. И. Пирогов

- Б) П. Г. Голубев,
- В) С. А. Прижбытик
- Г) Ю. К. Трапп.

5. Им написаны первые учебники по фармакогнозии и фармацевтической химии, руководства и пособия по рецептуре, токсикологии, судебной химии

- А) Н. И. Пирогов
- Б) П. Г. Голубев,
- В) С. А. Прижбытик
- Г) Ю. К. Трапп.

6. Основатель нового научного направления фармации – биофармации

- А) Н. И. Пирогов
- Б) П. Г. Голубев,
- В) С. А. Прижбытик
- Г) Ю. К. Трапп.

7. Автор первого обширного исследования на русском языке о таблетках, получивших в дальнейшем широкое распространение

- А) Н. И. Пирогов
- Б) Л. Ф. Ильин
- В) С. А. Прижбытик
- Г) Ю. К. Трапп.

8. Обширная группа азотсодержащих циклических соединений главным образом растительного происхождения

- А) Алкалоиды
- Б) Фармакопеи
- В) Гликозиды

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет. Семестр 1

6.2.2. Процедура проведения зачета

Устно. Собеседование по билетам

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

Коды контролируемых компетенций: ИД 1 УК-1, ИД2 УК- 1, ИД3 УК-1, ИД 1 УК-5, ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5 ИД 1 УК-5, ИД2 УК- 5, ИД3 УК- 5

1. «История фармации» как наука.
2. Цели и задачи предмета «История фармации».
3. Представления человека о причинах болезней в первобытном обществе.
4. Фетишизм - дать определение.
5. Анимизм - дать определение.
6. Тотемизм - дать определение.
7. Магия - дать определение.
8. Определение народной медицины.
9. Источники изучения Истории фармации и медицины.
10. Лекарствоведение в первобытном обществе
11. Лекарственные средства, применяемые в Древнем Китае.
12. Основные направления Китайской медицины.
13. История Китайской фармакопеи.
14. Акупунктура, Акупрессура, Мокса.
15. Лекарственные средства Древнего Египта.
16. Основные источники информации о врачевании в Древнем Египте.

17. Характеристика медицинского папируса Смита.
18. Источники информации о врачевании и лекарствоведении в Древней Индии.
19. Характеристика трактата «Сушрута-Самхита».
20. Древнегреческая фармакопея.

6.2.4. Пример билета:

ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Специальность (направление) 33.05.01 – «ФАРМАЦИЯ»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

История фармации

Билет № 8

1. Лекарствоведение в первобытном обществе
2. Роль Петра 1 в развитии аптечного дела. Открытие 8 частных аптек.
3. Создание Российской Фармакопеи на латинском языке.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « _____ »
_____ 2021г. № _____

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ Гаджиев Р.С.

Составители: Газиева Э.М. _____ ассистент
Алиева Л.А. _____ к.м.н., ассистент

« _____ » _____ 2021г.

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины
описание шкал оценивания, выставления оценок**

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий		

ИД 1 УК-1 критический анализ проблемных ситуаций, выявление ее составляющих и связи между ними		
знать	Студент не знает основных периодов истории медицины, не знает целей и задач дисциплины	социально-значимые проблемы здравоохранения и фармации в их историческом развитии
уметь	Не умеет анализировать социально-значимые проблемы здравоохранения и фармации в их историческом развитии	проводить критический анализ проблемных ситуаций
владеть	Не владеет навыком последовательного изложения абстрактного мышления, анализа и синтеза в решении проблем фармации и здравоохранения	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу в решении историко-медицинских проблем
ИД2 УК-1 определять пробелы в информации, необходимые для решения проблемной ситуации и проектировать процесс по их устранению		
знать	не знает основных понятий, терминов и определений истории медицины	основные приемы и методы логического анализа
уметь	студент не способен самостоятельно выделить основные положения в изученном материале	умеет находить пробелы в информации и восполнять их из достоверных источников
владеть	студент не владеет навыком систематизации информации	приемами и методами работы с историческими источниками
ИД3 УК-1 критически оценивать надёжность источника информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.		
знать	не знаком с основными источниками информации по истории медицины, от письменных источников Древнего Востока до новейшей истории	знает базовые исторические, медицинские и фармацевтические понятия и термины
уметь	не умеет работать с противоречивыми данными, с источниками информации	находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины и фармации.
владеть	не владеет навыком составления информационных справок, библиографических указателей	Студент владеет навыком составления информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию
УК-5 Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия		
ИД1 УК-5 интерпретировать историю России в контексте мирового исторического развития		
знать	не знает основных деятелей отечественной медицины и фармации, не знает о важнейших достижениях отечественных ученых и их вклад в мировое историческое развитие	вклад отечественных ученых в развитие медицины и фармации, основы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте, от трудов Гиппократ, Галена, Ибн-Сины, до нравственных принципов М.Я.

		Мудрова, Г.А.Захарьина, Н.И.Пирогова,
уметь	не умеет анализировать и учитывать особенности работы в многонациональном и многоконфессиональном современном обществе	осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, с учетом разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
ИД 2УК-5 анализировать важнейшие идеологические ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития, обосновывает актуальность их использование при социальном и профессиональном взаимодействии.		
знать	не знает правила врачебной и фармацевтической этики	основные ценностные ориентиры врача, провизора
уметь	не умеет анализировать важнейшие идеологические ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития	соблюдать правила врачебной и фармацевтической этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
владеть	Не может изложить свою точку зрения и аргументировать не владеет навыками эффективных коммуникаций	владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов
ИД3УК-5 выстраивать 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	студент не знает разделы предмета по вопросам основ этики и деонтологии, не знаком с основными источниками информации по истории медицины	основные ценности мировой и российской культуры, достижения мировой и отечественной медицины, опыт врачевания разных народов мира
уметь	не умеет выстраивать социальное и профессиональное взаимодействие	налаживать эффективное общение с различными социальными группами, с представителями других этносов и конфессий
владеть	не владеет навыками делового общения	навыками корпоративного общения
ОПК-4 Способность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии		
ИД1 ОПК-4 осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель» аптечной организации, в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии		

знать	Не знает разделы истории медицины и фармации, посвященные этике и деонтологии	специфику российской медицины и фармации, с учетом культурных и цивилизационных особенностей, роли традиционных религий в их истории
уметь	не умеет осуществлять свою деятельность с учетом принятых в медицинском сообществе моральных и правовых норм.	учитывать особенности национального менталитета по отношению к здоровью, болезням и лекарствам
владеть	не владеет навыками общения в коллективе, навыками публичной речи не владеет этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с взрослым населением, подростками, коллегами	навыками этических и деонтологических аспектов фармацевтической деятельности в общении с взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.
ИД2 ОПК-4 осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии		
знать	Не знает норм и правил общения в медицинском коллективе, принципы врачебной и фармацевтической деонтологии и медицинской этики.	основные проблемы во взаимодействии врачей и фармацевтов, нормы и правила общения в медицинском коллективе, принципы врачебной и фармацевтической деонтологии и медицинской этики.
уметь	не умеет общаться в процессе учебы с коллективом, с учетом разнообразия культур и конфессий, не может изложить свою точку зрения, не способен аргументировать, отстаивать свое мнение не умеет грамотно вести дискуссию	осуществлять свою деятельность с учетом принятых в медицинском сообществе моральных и правовых норм, с учетом разнообразия культур в процессе межкультурного взаимодействия
владеть	навыками этических и деонтологических аспектов фармацевтической деятельности в общении с коллегами, медицинскими работниками	навыками этических и деонтологических аспектов врачебной и фармацевтической деятельности в общении с коллегами

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные издания:

№	Издания	Кол-во экз. в библиотеке
1	Семенченко В.Ф. История фармации. Учебник - Москва: Альфа-М 2010. -592с.ISBN 978 5 98281 1329 4	100
2	Склярова Е.К. и др. История фармации: Учебник: /Л.В.Жаров,	50

	Т.Г.Дергоусова -Ростов-на Дону Феникс,2015-317с. ISBN 9785-222 25462 2	
3	Сорокина, Т. С. История медицины [Текст]: учебник для студентов образ. организаций ВПО. – 9 -е изд., испр. - Москва: Издательский центр «Академия», 2007. - 560 с. ISBN 978 5 7695 4307 4	600

Электронные источники:

№	Издания
1	Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html
2	История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Сайты
1	www.historymed.ru/
2	История медицины - Российская национальная библиотека www.nlr.ru
3	www.elementy.ru/catalog/5966/Istoriya_meditsiny_historymed.../uchebnye_materialy
4	Проект "История медицины" www.window.edu.ru/resource/664/53664
5	История медицины - Каталог статей Русского медицинского журнала https://www.rmj.ru

7.2. Дополнительная литература:

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библиотеке
1	Лисицын Ю.П. История медицины: Краткий курс. Учебное пособие Москва: «ГЭОТАР-Медиа» 2015. -400 с. ISBN 978 5 970 3139 9	510
2	Семенченко В.Ф. История фармации: учеб. пособие. – Москва.: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д.;, 2003. – 640 с. ISBN 5 241 00151 4	30

Электронные источники:

№	Издания
---	---------

1	Хрестоматия по истории фармации [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М.: Литтерра, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html
----------	---

1.4. Информационные технологии

К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «История медицина» относятся

- демонстрация мультимедийных материалов
- перечень энциклопедических сайтов

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Операционная система Windows 10 Pro 64 bit
Антивирус - Kaspersky Edition Security 10
Office 2013 Professional

2. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень свободно распространяемого ПО:

1. Zoom meetings -для проведения ВКС

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru/local/crw/course.php?id=1427>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>

6. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения (с номером)	Наименование оборудования
1.	ауд. №4-33,7 кв.м. г.Махачкала проспект Шамиля 44, на 6 этаже 9 этаж. корпуса; (для семинарских занятий)	Персональные компьютеры-6; Ксерокс CanonFC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hpLaserJetPro-2;
2.	ауд. №5-37,3 кв.м.; г.Махачкала проспект Шамиля 44, на 6 этаже 9 этаж. корпуса (для семинарских занятий)	Персональные компьютеры-6; Ксерокс CanonFC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hpLaserJetPro-2;
3.	ауд.№2 на 7 этаже 9 этаж. корпуса 21 кв.м (для семинарских занятий)	Принтер лазерный HPLJ-3; Персональный компьютер
4.	ауд.№ 5-37,3 кв.м. на 6 этаже 9 эт. Корпуса (для проведения промежуточного контроля)	Принтер лазерный HPLJ-3; Персональный компьютер
5.	Лекционный зал на 7 этаже 9 этаж. Корпуса 70,5 кв.м. Лекционные залы.;г.Махачкала проспект Шамиля 44 №1-251,5 кв.м.5 этаж. Корпус 1 №2-251,7кв.м. 5 этаж. Корпус 1 №3-251,7 кв.м. 5 этаж. Корпус 1	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
6.	Научная библиотека ДГМУ. Читальный зал библиотеки (для самостоятельной работы). Ул.	Читальный зал библиотеки (электронный читальный зал). компьютеры для работы с электронными ресурсами,

	Азиза-Алиева 1. Биокурпус, 1 этаж.	учебная научная периодическая литература.
--	------------------------------------	---

Х. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 34.6 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	Лекция видео-конференция Л 1. Введение. История медицины и фармации как наука. Зачатки медицины и лекарственного врачевания у первобытных народов	6
2.	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция» Семинар «Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.» решение ситуационных задач	6
3.	Развитие отечественной фармации	Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция» Кто положил начало изучению пенициллина Развитие общественной гигиены в России. Подготовка арт-проекта по медицине и фармации Древнего мира	6
	итого		18

* трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХШ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

	РП актуализирована на заседании кафедры
--	--

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

