

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ, Минздрава России)

Где выделены требования по содержанию:

1. Директор ФГБОУ ВО ДГМУ

2. УМР. С.А.УКД

3. Директор факультета

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова
2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
по Истории 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

Форма обучения - очная

курс: 1

семестр: 1

Всего трудоёмкость – 3 з.е./108 часов

Лекции - 16 часов

семинарские занятия - 34 часов

Самостоятельная работа - 58 часов

Форма контроля – зачет в I семестре

Зав. кафедрой фармацевтического факультета

и проректор по учебной работе ФГБОУ ВО ДГМУ

д.м.н. профессор

Д.А. Омарова

Зав. кафедрой общественного здоровья

и здравоохранения с курсом фармации ФГБОУ ВО ДГМУ

д.м.н. профессор

А.Г. Сергеева

Директор факультета




и проректор по учебной работе ФГБОУ ВО ДГМУ


Махачкала 2020

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


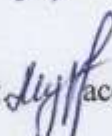
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры протокол №1 от «27» сентября 2020 г.

Рабочая программа согласована:

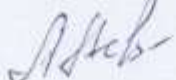
1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. УУМР, С и ККО  А.М. Каримова
3. Декан фармацевтического факультета  М.М. Газимагомедова

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., профессор  Р.С. Гаджиев

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Л.А. Алиева к.м.н.  ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения
2. П.А. Мурзаев к.м.н.  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
- И.о.зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СтГМУ к.м.н., доцент В.Н.Можаров

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
3.	МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
4.	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	6
5.	СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении	7
5.2.	Разделы дисциплины, и трудоемкость по видам учебной работы.	10
5.3.	Тематический план лекций	11
5.4.	Тематический план практических занятий	11
5.5.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине	13
5.6.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	13
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	14
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.1.1.	Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины	
6.1.2.	Примеры оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	24
6.2.1.	Форма промежуточной аттестации	24
6.2.2.	Процедура проведения промежуточной аттестации.	24
6.2.3.	Примеры вопросов для подготовки к зачету,	24
6.2.4.	Пример билета	26
6.2.5.	Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.	27
7.	УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	
8.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	29
9.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	30
	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ	34
10.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ	
11.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	36

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

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

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	ИДук-1 критический анализ проблемных ситуаций, социально-значимые проблемы здравоохранения и фармации в их историческом развитии
	ИДук-1 отстаивать свое мнение, анализировать социально-значимые проблемы и процессы, используя исторический подход
	ИДук-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу в решении историко-медицинских проблем
УК-5. Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в	ИДук-5 основные этапы и общие закономерности становления и развития

процессе межкультурного взаимодействия	врачевания, и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
	ИДук-5 анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе культурного взаимодействия,
	ИДук-5 навыками общения, с учетом многонационального, мультиконфессионального общества
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИДопк-4 основы медицинской этики и деонтологии
	ИДопк-4 анализировать вопросы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гиппократ, Галена, Ибн-Сины
	ИДопк-4 этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом
ОПК-6 Способен использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности	ИДопк-6 источники медицинской информации, способы их анализа, Интернет-ресурсы по истории фармации
	ИДопк-6 отбирать и структурировать информацию по истории фармации, использовать ее в практической деятельности.
	ИДопк-6 способами систематизации исторической информации

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «История Фармации» относится к базовой части Блока 1 Б1.О.02 и изучается в 1 семестре. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 акд.час / 3 зач.ед.

Наим. предш-ей дисцип-ны	Номер/индекс компетенции	Знать	Уметь	Владеть
История	УК-5	Базовые исторические знания, закономерности развития человеческого общества с древности до наших дней знать выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия	Применять исторические закономерности развития для осмысления сущности современных общественных явлений	Навыками анализа и оценки исторической информации о событиях и явлениях прошлого

Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплины	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
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	50	50
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ)		
Семинары (С)	34	34
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	58	58
Вид промежуточной аттестации (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 лекарств едения и Медицины Древнего мира	<p>Введение. История медицины и фармации как наука. Типы эмпирической медицины. Лекарствоведение у первобытных народов.</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</p>	УК -1, УК-5

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).

Характерные черты в развитии медицины и фармации в рабовладельческих государствах. Врачевание в странах Древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия).

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 Мукаллама и его помощник «аптекарь». Законы Хаммурапи, правовые аспекты деятельности врачей.

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

Лекарствоведение в Древней Индии, Китая

Периодизация и хронология врачевания в Древней Индии. Источники информации о медицине и фармации. Особенности развития врачевания и лекарствоведения харалпской 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 Галене для фармацевтической науки.

Периодизация и хронология истории Древней Греции.

		<p>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».</p> <p>Приготовление лекарственных средств в Древней Греции. Разнообразие лекарственных форм.</p> <p>Периодизация и хронология истории Древнего Рима.</p> <p>Особенности развития медицины и фармации в древнеримском государстве.</p> <p>Лекарственные средства, применяющиеся в Древнем Риме. Труды Диоскорида, Цельса, Плиния Старшего.</p> <p>Гален и его препараты (материя медика).</p> <p>Классификация лекарственных средств по Галену, Цельсу.</p>	
2	Медицина, алхимия и лекарствование в Средние века	<p>Развитие медицины и фармации в средние века.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	ОПК-4
3	Медицина и фармация нового времени	<p>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.</p> <p>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 работы аптеки в XIX веке. Возникновение гомеопатии.</p> <p>Развитие медицины и фармации в Древнерусском</p>	

		<p>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>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.</p> <p>Деятельность отдельных организаций и ученых по созданию отечественной химико-фармацевтической промышленности. Производство лекарств из растений бактериальных препаратов.</p>	
4	Фармация, медицина и	Состояние фармации в России в первые послереволюционные годы. Фармацевтическая служба СССР в период с 1922 по 1940 годы.	ОПК-6

<p>здравоохранение в СССР и РФ.</p>	<p>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.).</p>	
-------------------------------------	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная			внеаудиторная		
		Л	ПЗ/КПЗ	С	ЛЗ	* СРО	
1	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	10		14		20	42
2	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	4		4		16	24
3	Медицина и фармация нового времени	2		8		14	24
4	Фармация, медицина и здравоохранение в СССР и РФ.			8		8	16
ИТОГО:		16		34		58	108

5.3. Тематический план лекций

В таблице указываются названия разделов, темы лекций, количество часов в семестре, отведенное на их освоение.

№	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре
1	История	Л 1. Введение. История медицины и фармации	2

	лекарствоведения и Медицины Древнего мира	как наука. Зачатки медицины и лекарственного врачевания у первобытных народов	
		Л 2. Медицина и лекарствоведение в странах древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия)	2
		Л 3. Медицина и лекарствоведение Индии, Китае	2
		Л 4. Медицина и лекарствоведение в Древнем Египте	2
		Л 5. Медицина и лекарствоведение в Древней Греции, Древнем Риме, значение трудов Галена для фармацевтической науки	2
2	Медицина, алхимия и лекарствоведение в Средние века	Л 6. Развитие медицины и фармации в средние века. Фармация в странах арабского востока. Заслуги Ибн-Сины	2
		Л 7. Развитие медицины и фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение	2
3	Медицина и фармация нового времени	Л 8. Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации. Развитие аптечного дела в 18-19 вв.	2
4	Фармация, медицина и здравоохранение в СССР и РФ.		
ИТОГО:			16

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

№ раз-дела	Раздел дисциплины	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	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.2. Медицина и лекарствоведение в странах древнего Востока (Шумер, Вавилония, Ассирия)	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.3. Медицина и лекарствоведение в Древнем Египте	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.4. Медицина и лекарствоведение в Древней Индии	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	2
		С 3.5. Медицина и лекарствоведение в Древнем Китае	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные	2

			задачи Тесты.	
		С 3.6. Медицина и лекарствоведение в Древней Греции. Мифология и врачевание	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.7. Развитие медицины и фармации в Древнем Риме. Значение трудов Галена для фармацевтической науки	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	2
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)	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.9. Развитие медицины и фармации в странах Европы. Развитие химии и расширение аптечного дела. Парацельс и его учение. (Позднего средневековья)	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.	2
3	Медицина и фармация нового времени	С 3.10. Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации. Развитие аптечного дела в 18-19 вв.	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.11. Медицина и химия Нового времени. Становление клинической медицины. Развитие лабораторного дела. Гигиена и общественная медицина.	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.12. Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.13. Развитие отечественной медицины и фармации в 18 и первой половине 19 века	Собеседование по контрольным вопросам.	2
4	Фармация, медицина и здравоохранение в СССР и РФ.	С 3.14. Развитие отечественной фармации во второй половине 19 и в начале 20 века.	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.15. Состояние фармации в России в первые послереволюционные годы. Фармацевтическая служба СССР в период с 1922 по 1940 годы.	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.16. Развитие аптечной службы в СССР в годы Великой Отечественной войны и в период до 1991 года	Собеседование по контрольным вопросам.	2
		С 3.17. Развитие рыночных отношений в системе лекарственного обеспечения в 90-х годах XX века и в начале XXI в.	Собеседование по контрольным вопросам.	2
ИТОГО:				34

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (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	14	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.
2.	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	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);	24	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.
3.	Медицина и фармация нового времени	Развитие медико-биологического направления в медицине и фармации Изучение учебной и научной литературы работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ	4	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.
4.	Фармация, медицина и здравоохранение в СССР и РФ.	Реформа аптечной службы в 90-е г. XX в. Достижения и проблемы развития фармации в начале XXI в. Изучение учебной и научной литературы работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ	16	Собеседование по контрольным вопросам. Ситуационные задачи Тесты.
ИТОГО:			58	

5.6.2. Тематика реферативных работ

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, Ар-Рази, 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

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины (Приложение 1).

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	Код контролируемой компетенции (или ее	Формы контроля
-----------	----------------------	--	----------------

	дисциплины	части)	
1	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	УК -1, УК-5	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
2	История лекарствоведения и Медицины Древнего мира	УК -1, УК-5	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
3	Медицина и фармация нового времени	ОПК-4, ОПК-6	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам
4	Фармация, медицина и здравоохранение в СССР и РФ.	УК -1, УК-5	Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия № 7. Развитие медицины и фармации в России в XVIII веке.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-6.

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 зеленых лавок и зеленых 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 российского народа».
11. Развитие важнейших направлений медицинской науки в России в 18в .
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

Вариант 3

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-5.

30. 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

31. 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. Трапш.

32. 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.

33. Основатель нового научного направления фармации – биофармации

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

34. 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.

35. Обширная группа азотсодержащих циклических соединений главным образом растительного происхождения

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

36. Органические вещества, молекулы которых состоят из углевода и неуглеводного компонента (агликона), соединённых так называемой гликозидной связью

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

37. В годы ВОВ фитонциды лука и чеснока, препараты календулы, арчовое масло, бальзам из пихты, зверобойное масло использовали как

- А) Седативное средство
- Б) Антисептическое средство
- В) Мукалтирующее средство
- Г) Перевязочный материал

38. В годы Вов торфяной мох использовали

- А) Седативное средство
- Б) Антисептическое средство
- В) Мукалтирующее средство
- Г) Перевязочный материал

39. В годы ВОВ соплодия ольхи, корни кровохлебки, бадана, трава льнянки, володушки использовали как

- А) Иммуностимулирующее средство
- Б) Перевязочный материал
- В) Для лечения желудочных заболеваний

40. Настойку лимонника использовали в годы ВОВ использовали как

- А) Иммуностимулирующее средство
- Б) Перевязочный материал
- В) Для лечения желудочных заболеваний

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ОПК-6.

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 БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК 3. Медицина и фармация нового времени

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-4, ПК-12.

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.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-12.

ВАРИАНТ 3. Задача № 6

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.

✓ «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).

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-12.

20. Итальянский ученый, введший термин «inficere» -

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

21. Термин «inficere» означает

- А) внедрение, проникновение
- Б) гирудотерапия

В) алхимия

22. Люди, способные оказать врачебную помощь в Древней Руси, назывались

А) Волхвы

Б) Лечцы

В) Врачеватели

Г) Монахи

23. Первое государственное медицинское учреждение в России

А) Аптекарский приказ

Б) Палаты Асклепия

В) Монастырские палаты

24. Специальная повинность, предполагавшая сбор лекарственных растений

А) Тягло

Б) Ягодная повинность

В) Ясак

25. Россия столкнулась с эпидемиями в

А) XVI в.

Б) XVII в.

В) XVIII в.

Г) XIX в.

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

А) Авиценна

Б) Леонардо де Винчи

В) М.В. Ломоносов

Г) К. И. Щепин

27. Адсорбционную способность угля открыл

А) Т. Е. Ловиц

Б) А. Д. Нелюбин

В) Д. И. Менделеев

Г) А. В. Пель

28. Автор "Полного исторического, медико-топографического, физико-химического и врачебного описания Кавказских минеральных вод, о 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

29. 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

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.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

Вопросы для подготовки к зачету по «Истории фармации» для студентов 1 курса фармацевтического факультета:

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.
21. Наиболее известные семейные медицинские школы в Древней Греции.
22. Валетудинарии и их назначение.
23. Асклепион и его назначение.
24. Источники информации о врачевании и лекарствоведении в Древнем Риме.
25. Лекарственные средства, применяемые в Древней Индии.
26. Вклад трудов Галена в искусство врачевания и фармации.
27. Авл. Карнелий Цельс. Его труды.

28. Вклад трудов Карнелия Цельса в медицину Древнего Рима.
29. Труд К. Цельса «О медицине».
30. Система подготовки врачей в Древнем Риме.
31. История создания медицинских школ в Древнем Риме.
32. Основы врачевания и философские основы медицины в эпоху средневековья в арабоязычных Халифатах.
33. Основы фармации и лекарственного врачевания в Арабских Халифатах
34. Источники информации о врачевании и лекарствоведении в странах Древнего востока.
35. История развития алхимии (в Арабских Халифатах).
36. Вклад трудов Аль-Рази.
37. Значение Корана в популяризации здорового образа жизни
38. Историческое значение трудов Ибн-Сины.
39. Система подготовки врачебных кадров и традиции передачи медицинских знаний в странах Халифата.
40. Фармация в эпоху Возрождения. Теофраст Парацельс.
41. Развитие медицины и фармации в странах Европы в средние века.
42. Развитие химии и расширение аптечного дела в 18-19 веках.
43. Развитие медицины и фармации в Древнерусском государстве, в Московском государстве.
44. Парацельс и его учение.
45. Фармация в Салерно, Антидотарий.
46. Развитие отечественной медицины и фармации в эпоху Петра 1.
47. Роль Петра 1 в развитии аптечного дела. Открытие частных аптек.
48. Роль Петра 1 в исследовании дикорастущей отечественной флоры.
49. Аптекарский приказ
50. Основание аптекарских огородов.
51. Основы фармации и лекарственного обеспечения в Западноевропейских странах (в средние века).
52. История создания первых аптек (в Англии, Франции, Голландии).
53. Создание первых аптечных гильдий.
54. Возникновение бактериологии и развитие химиотерапии, Антоний Левенгук.
55. История открытия средств для наркоза.
56. Химические производства в эпоху Петра 1.
57. Развитие научных исследований при Петре 1. Академия наук.

58. М.В.Ломоносов, его вклад в развитие отечественной науки.
59. Создание Российской Фармакопеи на латинском языке.
60. Аптекарский устав и аптекарская такса.
61. Роль аптекарской таксы в упорядочивании цен на лекарственные препараты.
62. Функции Аптекарского устава.
63. Развитие аптечной сети в России в 19-20 веке.
64. Устройство и оборудование аптек в России в 19-20 веке
65. Российские Фармацевтические и химико-фармацевтические общества.
66. Российская фармацевтическая промышленность.
67. История возникновения и развития гомеопатии.
68. Луи Пастер, вклад в развитие медицины.
69. Джозеф Листер вклад в развитие антисептики.
70. За какое открытие был удостоен Нобелевской премии Герхард Домагк,
71. Кто положил начало изучению пенициллина.
72. Роберт Кох, его вклад в развитие медицины.
73. Д.Менделеев. Открытие учения о периодичности.
74. Кто впервые произвел операцию удаления зуба с применением обезболивания закисью азота.
75. Кто впервые применил хлороформ при операции в Эдинбургском госпитале.
76. Кому принадлежит открытие гормона поджелудочной железы (инсулина).
77. Создание Главного Аптечного управления СССР.
78. Создатель теории химического строения органических веществ, положенной в основу современной химии.

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 « _____ » _____ 20__ г. № _____

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

Составители: Мурзаев П.А. к.м.н., ассистент
Алиева Л.А. __ к.м.н., ассистент

« _____ » _____ 2020г.

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

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основных периодов истории фармации. Не знает целей и задач дисциплины	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о развитии истории фармации.
уметь	Студент не умеет анализировать социально-значимые проблемы, выделять главное из большого объема информации.	Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории фармации, использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя.
владеть	Студент не владеет способами систематизации информации, не способен вести дискуссию, не может последовательно излагать материал. Не владеет навыком составления информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет знаниями практически всего изученного программного материала, в основном материал излагает последовательно, обладает культурой мышления, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.
УК-5		

знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.	Знает основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания, медицины и фармации в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
уметь	Не способен анализировать исторические события с учетом разнообразия культур, в процессе межкультурного взаимодействия.	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
владеть	Нет навыков общения, с учетом многонационального, мультиконфессионального общества, нет навыков публичного выступления	Владеет навыками общения, с учетом многонационального, мультиконфессионального общества
ОПК-4		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основных периодов истории фармации. Не знает разделы по вопросам этики и деонтологии.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основное содержание материала по вопросам основ медицинской этики и деонтологии, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.
уметь	Студент не умеет анализировать социально-значимые проблемы, выделять главное из большого объема информации. Не умеет анализировать вопросы этики и деонтологии.	Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории фармации, использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя. Анализировать вопросы медицинской этики и деонтологии в историческом аспекте (труды Гипократа, Галена, Ибн-Сины, М.Я. Мудрова)
владеть	Студент не владеет этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом	Владеет этическими нормами и деонтологическими навыками в общении с коллегами, средним и младшим медперсоналом.
ОПК-6		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале	Способен использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной

	<p>дисциплины.</p> <p>Не знает различные приемы и методы научного и исторического исследования. и анализа.</p> <p>Не знает основных периодов истории фармации. Не знает целей и задач дисциплины</p>	<p>безопасности</p> <p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания о развитии истории фармации.</p>
уметь	Студент не умеет, отбирать и структурировать информацию по истории фармации выделять главное из большого объема информации.	Студент умеет отбирать и структурировать информацию по истории фармации, использовать различные методы и приемы научного и исторического исследования и анализа под руководством преподавателя.
владеть	Студент не владеет методами научного и исторического познания навыками научного редактирования способами систематизации информации, Не владеет навыком конспектирования	Владеет способами систематизации исторической информации. Знает различные приемы и методы научного и исторического исследования. и анализа.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Семенченко В.Ф. История фармации. Учебник - М.: Альфа-М 2010.- 592с.	60
2	Сорокина, Т. С. История медицины [Текст] : учебник для студентов образ.организаций ВПО. – 9 -е изд., испр. - Москва : Издательский центр «Академия», 2007. - 560 с.	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	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Лисицын, Ю.П. История медицины: учебник / Ю.П. Лисицын - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с.	510
2.	Семенченко В.Ф. История фармации: учеб. пособие. – М.: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д: Издательский центр «МарТ», 2003. – 640 с.	60

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

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
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)
4. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. <http://www.studentlibrary.ru>

3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** <http://www.femb.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary** <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** <http://www.medinfo.ru>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** <https://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине история фармации.

№ п/п	Учебные аудитории	Наименование оборудования
1.	Ауд. №4 на 6 этаже 9 этаж. корпуса; аудитории текущий контроль осуществляется во время практических занятий в аудиториях.	Персональные компьютеры-6; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
2.	Ауд. №5 на 6 этаже 9 этаж. корпуса; аудитории текущий контроль осуществляется во время практических занятий в аудиториях.	Персональные компьютеры-6; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2;
3.	г.Махачкала, проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 6-7 этаж. Лекционные залы №1-251,5 кв.м. 5 этаж. корпус 1 №2-251,7 кв.м. 5 этаж. корпус 1 №3-251,7 кв.м. 5 этаж. корпус 1 Аудитории: №4-33,7 кв.м. №5-37,3 кв.м. на 6 этаже 9 эт. корпуса.	Экран Projecta ProScreen Проектор Toshiba Лампа для проектора Toshiba, активные громкоговорители JB Lenon 10

IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Усл. привл. (штатный, внутр. Совмест-ль, внешн.совм-ль, по договору)	Заним-ая д-сть, ученая степень/ ученое звание	Образование (какое обр. учреждение окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж работы в ДГМУ
1.	Алиева Л.А.	штатный, 1,0 ст.	к.м.н., ассистент	Дагестанская государственная медицинская академия (1997)	Лечебное дело	31	13

Х. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 32 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Введение в специальность.	<i>Лекция видео-конференция</i> Л 1. Введение. История медицины и фармации как наука. Зачатки медицины и лекарственного врачевания у первобытных народов	2
2.	Медицина Древнего мира и средневековья	<i>Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i> <i>Семинар «Врачевание в странах Древнего Востока. Медицина в Древней Индии. Медицина в Древнем Китае.»</i> решение ситуационных задач	2
3.	История фармации России	<i>Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i> Кто положил начало изучению пенициллина Развитие общественной гигиены в России. <i>Подготовка арт-проекта по медицине и фармации Древнего мира</i>	2 3
4	Медицина в новейшее время		
	<i>итого</i>		16

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

ХІ. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ХІ. 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
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.

ХИ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	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>			