

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ ФАРМАЦИИ»**
Специальность 33.05.01 Фармация
(уровень специалитета)
Направленность Фармация
для лиц на базе среднего профессионального медицинского (фармацевтического)
образования, высшего образования
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Провизор
Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2024

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «История фармации»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Развитие медицины и врачевания в мире. История медицины и фармации. Методы изучения Общая и частная история медицины и фармации	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
2	Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
3	Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока. Медицина в Ассирии и Вавилонии, в Древнем Египте. Медицина и фармация в Древней Индии. Врачевание в древнем Китае	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
4	Врачевание и фармация античного Средиземноморья. Медицина и фармация в Древней Греции. Медицина в Древнем Риме	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
5	Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья. Медицина эпохи Позднего Средневековья (эпоха Возрождения).	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
6	Развитие медицины и фармации в России. Медицина Киевской Руси. Этапы истории врачевания на Руси (IX-XV вв.). Медицина Московского государства (XV-XVII вв.). Медицина в России в эпоху феодализма (XVIII вв.)	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
7	Развитие медицины и аптечного дела в России первой половине XIX века. Медицина в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие теоретической и медицины.	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
8	Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата	Пятибалльная шкала оценивания
9	Фармацевтическое производство и аптечное дело в XXI веке. Становление советского здравоохранения и развитие медицинской и фармацевтической науки. Деонтологические и биоэтические проблемы Зачет.	УК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита реферата, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ,
- стандартизированный тестовый контроль,

- защита реферата,
- решение ситуационных задач,
- проведение круглого стола.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1 Перечень тем для написания рефератов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. История медицины и фармации как наука и предмет преподавания. Место истории медицины и фармации в формировании мировоззрения будущего врача и провизора.
2. Периодизация истории медицины и фармации.
3. Источники изучения истории медицины и фармации.
4. Возникновение врачевания в человеческом обществе. Виды медицинской деятельности и первые лечебные средства растительного, минерального и животного происхождения.
5. Представление о здоровье и болезнях в первобытном обществе. Первые «теории болезней».
6. Зарождение культов, религиозных верований (тотемизм, фетишизм, анимизм, магия)
7. Первые народные врачеватели (знахари).
8. Характерные черты медицины Древнего мира.
9. Врачевание и лекарствоведение в странах Древнего Востока (медицина Месопотамии - Шумерское государство, Вавилон, Ассирия).
10. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачевателей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний.
11. Врачевание и лекарствоведение в рабовладельческих государствах Древнего Востока (медицина Египта). Характерные черты древнеегипетской культуры. Бальзамирование умерших.
12. Врачевание и лекарствоведение в странах Древнего Востока (медицина Китая).
13. Методы обследования больного. Учение о пульсе. Система традиционного врачевания Чжэнь-цзю – иглокальвание и прижигание.
14. Медицина Индии. Представления о здоровье и болезнях. Искусство врачевания (аюрведа — учение о долгой жизни). Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита").
15. Медицина античного Средиземноморья (древней Греции). Врачебные школы древней Греции.
16. Гиппократ. Его достижения в области медицины. Значение деятельности Гиппократа.
17. Медицина античного Средиземноморья (Александрии). Значение деятельности Герофила и Эразистрата.
18. Медицина и фармация античного Средиземноморья (древнего Рима).
19. Значение деятельности Асклепиада и Цельса.
20. Гален и значение его учения для медицины и фармации.
21. Медицина в Византии, её влияние на развитие медицины других стран.
22. Медицина в Западной Европе эпохи раннего и развитого средневековья (V - XV в.в.).
23. Медицинское образование. Светские высшие медицинские школы (Салерно, IX в.). Светские и католические университеты.
24. Антидотарий Салернской школы, антидотарии Николая, Платеария. Первые аптеки средневековья.
25. Фармацевтическое образование. Полифармация. Роль монастырей в развитии фармации. Орден бенедиктинцев. Святая Хильдегарда.
26. Роль алхимии в развитии лекарствоведения. Видные алхимики и их вклад в фармацию: Раймунд Луллий,
27. Медицина в Арабских халифатах. Достижения в области медицины народов Востока. Вклад в фармацию Джабира, Абу Мансура, Аль-Бируни, Ар – Рази (Разес).
28. Медицина народов Средней Азии. Жизнь и деятельность Абу-Али-Ибн-Сины (Авиценны). Его книга «Канон врачебной науки».
29. Медицина в Западной Европе эпохи Возрождения (конец XV – середина XVII в.в.).
30. Развитие аптек и аптечного дела. Учение о сигнатуре.

31. Андреас Либавий, Иоганн Батист Ван Гельмонт, Сильвий, Анжело Сала, Иоганн Рудольф Глаубер,
32. Первые ботанические сады и лекарственные огороды в Европе (Франческо Вионафеде, Жан Квинтин, Алдрованди и др.)
33. Возникновение анатомии как науки. Деятельность Леонардо да Винчи, А. Везалия.
34. Открытие кровообращения. У. Гарвей, М. Мальпиги, М. Сервет и др.
35. Изучение лекарственных средств: Николай Монард, Валерий Корд, Карл Эксклюзус, Отто Брунфель, Шарль Плюмье, Жозеф Турнефор.
36. Развитие ятрохимии в эпоху феодализма. Парацельс и его вклад в медицину.
37. Возникновение учения об инфекционных болезнях. Дж. Фракасторо, Сиденгам.
38. Успехи естественных наук и медицины в связи с развитием капитализма в Западной Европе.
39. Открытия великих фармацевтов: Роберт Бойль, Георг Эрнст Шталь, Андреас Сигизмунд Марграф, Карл Вильгельм Шееле, Антуан Боме, Мартин Генрих Клапрот, Луи Никола Вокелен, Бернар Куртуа, Фридрих Мор, Карл-Готфрид Гаген,
40. Ученые-фармацевты XVIII – XIX вв. (Троммсдорф, Бухгольц, Брандес, Вакенродором, Гёбель, Марциус, Фридрих Сертюрнер, Пелетье и Каванту).
41. История открытия алкалоидов. Создание новых лекарств.
42. Развитие гомеопатии Фридрихт Христиан Самюэль Ганеман.
43. Зарождение химико-фармацевтической промышленности.
44. Регламентация деятельности аптек. Развитие фармацевтического образования.
45. История национальных и международных фармакопей.
46. Развитие диагностических методов в медицине. Перкуссия и аускультация.
47. Эра микробиологии. Влияние микробиологии на развитие медицины. Л. Пастер (1822-1895). Р. Кох (1843-1910). Борьба с инфекционными болезнями. Создание и применение вакцин и сывороток.
48. Д. Листер. Его метод антисептики (1865).
49. Открытие наркоза. Роль русских учёных в его изучении и внедрении
50. Характеристика XX века как исторической эпохи.
51. А. Нобель, краткая биография, его вклад в развитие науки.
52. Первые лауреаты Нобелевской премии начала XX века. Лауреаты Нобелевской премии среди российских ученых - И.П. Павлов и И.И Мечников.
53. Открытия в области микробиологии (Луи Пастер, П. Эрлих, Ф. Видадь, Ш. Николь, Роберт Кох).
54. Создание сульфаниламидных препаратов. П. Эрлих, Г. Домагк, Д. Бове.
55. Создание первых антибиотиков (А. Флеминг, Г. Флори, Э. Чейн, З. Ваксман).
56. Открытие вирусов Э. Рушке, Ф. Раусом, Т. Уэллером, А. Каррелем, Дж. Эндерсом, Ф. Робинсом.
57. Создание вакцины против полиомиелита Э. Солком и А. Сейбиным.
58. Создание препаратов против вируса герпеса Джордж Хитчингс с Гертрудой Элайон
59. Л. Полинг Вклад в развитие биохимии.
60. Открытие витаминов А, В2 и В6 (П. Каррер, Р. Кун, Э. Дойзи), К (Х. Дам, Э. Дойзи).
61. Открытие витаминов С (Альберт Сцент-Дьердьи, Тадеуш Рейхштейн, Э.Л. Хестон) и В12 (Карл Август Фолкерс совместно с Э. Симсом). Расшифровка структуры витамина и важнейшего антибиотика – пенициллина. Дороти Кроуфут-Ходжкин.
62. Открытие гормона инсулина, роли передней доли гипофиза в сахарном обмене (Ф.Г. Бантинг, Чарльз Герберт Бест, Дж. Маклауд).
63. Получение в кристаллическом виде тироксина, глутатиона, кортизона (Эмиль Кохер, Фредерик Сенгер, Адольф Бутенандт в Германии и Эдуард Дойзи)
64. Открытие кортикостероидов (Леопольд Ружичка, Филип Хенч, Эдуард Кендалл, Тадеуш Рейхштейн).
65. Открытия, касающиеся «передачи сигналов в нервной системе» (Арвид Карлссон, Пол Грингард, Эрик Кендел).
66. Открытие нейропептидов (Роже Гиймен и Эндрю Шелли).
67. Открытие простагландинов (У. Эйлер, Б. Самуэльсон, С. Бергстрем, Дж. Вейн).
68. Открытие роли оксида азота (Р. Форчготт, Ф. Мьюрэд, Л. Игнаро)
69. Открытие блокаторы-адренорецепторов и гистаминовых H-рецепторов (Д. Блэк)

70. Врачи, занимающиеся общественной и гуманитарной деятельностью (А. Бояджиу, А. Швейцер).
71. Развитие медицины и фармации в Киевской Руси. (IX – XV в.в.). Методы лечения, уровень развития фармакологии. Зеленые лавки - предшественники аптек
72. Медицина в Московском государстве (XV-XVII в.в.).
73. Источники изучения истории медицины и фармации в Московском государстве.
74. Формы организации медицинской помощи населению России в XVIII веке. Реформы Петра 1 в области медицины и здравоохранения.
75. История медицинского образования в России. Госпитали и госпитальные школы.
76. М. В. Ломоносов и Открытие Московского Университета, медицинского факультета при нем. Роль М.В. Ломоносова в создании университета.
77. Влияние М.В. Ломоносова на развитие естествознания и медицины. Основные положения письма «О сохранении и размножении Российского народа».
78. С.Г. Зыбелин - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в медицину России.
79. Д.С. Самойлович - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в эпидемиологию России.
80. Н.М. Максимович-Амбодик - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в медицину России. Вклад Н.М. в лекарствоведение. Н.М. Максимович-Амбодик - основатель российской фармакогнозии и фармацевтической терминологии. Первый учебник ботаники
81. Виднейшие фармацевты России Т.Е. Ловиц и А.Т. Болотов. Создание новых сложных лекарственных прописей.
82. Становление фармацевтической науки. Фармацевтическое законодательство. Создание Российских фармакопей на латинском языке. Аптекарский устав и аптекарская такса.
83. Выдающиеся русские врачи XVIII века – А.М. Шумлянский, Щепин П.З. Кондоиди, их вклад в развитие медицины и фармации в России.
84. Врачи – участники декабрьского восстания на Сенатской площади (Фердинанд Богданович Вольф, П.С. Бобрищев-Пушкин, Богородицкий Осип Пантелеевич).
85. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. П.А. Загорский. Первые отечественные научные школы и учебники.
86. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. А.М. Филомафитский, Е.О. Мухин. Первые отечественные научные школы и учебники.
87. Вклад И.М. Сеченова в теоретическую медицину.
88. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: И.И. Мечников.
89. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: Г.А. Габричевский, Д.И. Ивановский.
90. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: Г.Н. Минх и О.О. Мочутковский.
91. Развитие фармации в России в первой половине XIX века. Состояние фармацевтического образования в первой половине XIX века. Женское фармацевтическое образование.
92. Разновидности лекарственных форм. Источники получения лекарственных средств в России. Российские фармацевтические и химико-фармацевтические общества.
93. Развитие фармацевтической науки: в первой половине XIX века Устройство аптек в первой половине XIX века.
94. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Г.Ф.Соболевский, Т. А. Смеловский, И. Г. Кашинский, Н. П. Щеглов).
95. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Л.Ф. Гольдбах, И. А. Двигубский, П. Ф. Горянинов, П. Нелюбин, А. А. Иовский).
96. Петербургское фармацевтическое общество. Новые правила открытия аптек.
97. Первые фармацевтические предприятия в России. Фармацевтическое образование в XIX веке
98. Развитие фармацевтической науки. Вклад в науку выдающихся отечественных фармацевтов (Павел Антонович Ильенков (1819-1877), Карл Карлович Клаус (1796-1864), Александр Абрамович Воскресенский (1809-1880).
99. Развитие фармацевтической науки. Вклад в науку выдающихся отечественных фармацевтов: (Николай Николаевич Зинин (1812-1880); Николай Эрнестович Ляковский (1816-1871), Иоан Георг Ноэль-Драгендорф (1836-1898).

100. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. Ф.Ф.Буш. Вклад И.В. Буяльского в развитие анатомии и хирургии в России. Первые отечественные научные школы и учебники.
101. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. И.Е. Дядьковский, Г.И. Сокольский. Первые отечественные научные школы и учебники.
102. Выдающиеся представители отечественной медицины первой половины XIX века. С. Ф. Хотовицкий. Первые отечественные научные школы и учебники.
103. М.Я. Мудров, значение его деятельности. Г.А.Захарьин, его клиническая и педагогическая деятельность.
104. Великий русский анатом и хирург Н.И. Пирогов, его заслуги в развитии отечественной и мировой медицины. Вклад Н.И. Пирогова в развитие военно-полевой хирургии.
105. С.П. Боткин. Значение его научной, медицинской и фармацевтической деятельности.
106. Развитие фармации в России в первой половине XIX века. Состояние фармацевтического образования в первой половине XIX века. Женское фармацевтическое образование.
107. Разновидности лекарственных форм. Источники получения лекарственных средств в России. Российские фармацевтические и химико-фармацевтические общества.
108. Развитие фармацевтической науки: в первой половине XIX века Устройство аптек в первой половине XIX века.
109. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Г.Ф.Соболевский, Т. А. Смеловский, И. Г. Кашинский, Н. П. Щеглов).
110. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Л.Ф. Гольдбах, И. А. Двигубский, П. Ф. Горянинов, П. Нелюбин, А. А. Иовский).
111. Развитие фармации в России во второй половине XIX века. Петербургское фармацевтическое общество Новые правила открытия аптек. Первые фармацевтические предприятия в России.
112. Фармацевтическое образование в XIX веке. Развитие фармацевтической науки:
113. Формы общественной медицины в России во второй половине XIX века. Земская реформа и земская медицина.
114. Этапы развития земской медицины. Основные характерные черты земской медицины.
115. Врачи, внёсшие большой вклад в развитие земской медицины.
116. Земская санитарная статистика. Земские аптеки. Российская аптека в конце XIX - начале XX века. Основные типы земских и городских аптечных учреждений,
117. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман.
118. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: А.Я. Красовский, В.Ф.Снегирев.
119. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин.
120. Дифференциация и специализация медицинских знаний в России во второй половине XIX века: А.Я. Кожевников, С.С. Корсаков.
121. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейший период.
122. Земские аптеки. Российская аптека в конце XIX - начале XX века. Основные типы земских и городских аптечных учреждений
123. Городская и фабрично-заводская медицина.
124. Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать
125. Становление и развитие органов управления здравоохранения
126. в советский период. Организационные принципы советского здравоохранения
127. Выдающиеся организаторы советского здравоохранения: З.П.Соловьёв, Н.А. Семашко.
128. Профилактическое направление советской медицины. Борьба с эпидемиями, вакцинация, диспансеризация.
129. Становление и развитие медицинской науки в России в XX веке: ГИНЗ, ВИЭМ, АМН. Н.Н. Бурденко.
130. Формирование фармакологической научной школы. История создания первых кафедр фармакологии. Формирование фармакологических научно-исследовательских институтов.
131. Крупные фармацевтические предприятия, существовавшие в России в начале XX века:
132. Средние и мелкие фармацевтические производства конца XIX - начала XX века

133. Организация и развитие отечественных предприятий химико-фармацевтической промышленности.
134. Развитие галеново-фармацевтических предприятий
135. Вклад в развитие фармации Ю.К. Траппа, В.А.Тихомирова; А. Д. Чирикова, Н. Ф. Ментина.
136. Вклад в развитие фармации Л. С.Ильина, Е.А. Шацкого, М.С. Цвета, А.В. Пеля.
137. Вклад в развитие фармации российских ученых-химиков конца XIX - начала XX веков: (А.М. Бутлерова, Д.И. Менделеева, Н.Д. Зелинского).
138. Становление советской фармации в первые годы после Октябрьской революции и в довоенные годы.
139. Советская фармация в годы Великой отечественной войны. Фармация в послевоенные и в 90-е годы.
140. Создание фармакологических лабораторий. Деятельность И.П. Павлова как фармаколога.
141. Основные направления и успехи развития фармакологии в России в XX веке (Н.П. Кравков, В.В. Савич, М.П. Николаев, П.В. Вершинин).
142. Развитие отечественной биохимии в XX веке: А.Н. Бах, А.Е. Браунштейн, М. М. Шемякин, Б. И. Збарский.
143. Развитие отечественной микробиологии в XX веке: Н.Ф. Гамалея, Д. К.Заболотный, Л.А. Зильбер, З.В. Ермольева.
144. Развитие отечественной вирусологии в XX веке: А.А. Смородинцев, М. П. Чумаков.
145. Основные направления и успехи развития биохимии в России в XX веке.
146. Достижения в области терапии в России в XX веке (М.П. Кончаловский, Н. Д. Стражеско, Г. Ф. Ланг, А. Л. Мясников, П.Е. Лукомский).
147. Основные направления и успехи развития хирургии в России в XX веке.
148. Развитие педиатрии в России в XX веке (А.А. Кисель; Г. Н. Сперанский; М.С. Маслов, А.Тур).
149. Достижения в области развития акушерства и гинекологии (К. К. Скробанский Л.И. Бубличенко)
150. Достижения в области развития фтизиатрии в России в XX веке (А.Я. Штернберг.Т.П. Краснобаев).
151. Развитие специализированной помощи в России в XX веке: развитие офтальмологии.
152. Основные направления и успехи развития онкологии в России в XX веке (Н.Н. Петров, И.И. Блохин, А. И. Герцен).
- Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.2. Проведение круглого стола по теме «История фармации. Способность анализировать основные этапы и закономерности развития истории медицины для формирования своей гражданской позиции»

УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
Знать	Основные закономерности и тенденции развития истории фармации; важнейшие этапы развития истории фармации
Уметь	Выделять специфику основных этапов истории фармации России; использует знания истории фармации в понимании перспектив развития социума; анализировать исторические процессы в развитии фармации на основе научной методологии; систематизировать исторические факты и формулировать аргументированные выводы, в том числе из истории развития фармации
Владеть	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий

2.3. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. «Искаженное, одностороннее понимание учения Галена - это ...» (иУК-5.1)

Ответ: галенизм

2. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. « Религиозная философия, основанная на церковных догматах – это...» (иУК-5.1)

Ответ: средневековая схоластика

3. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. «Кто подвергался преследованиям со стороны инквизиции - это...» (иУК-5.2)

Ответ: ученые и врачи

4. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. « Какой язык считался в Средние века в Западной Европе «языком учености» - это...» (иУК-5.2)

Ответ: латинский язык

5. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. «Что искали средневековые алхимики- это...» (иУК-5.1)

Ответ: «эликсир долголетия»

6. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. «Какое лекарственное средство, согласно легенде, в XVII в. привез из Перу в Европу монах-иезуит Хуан Лопес- это...» (иУК-5.1)

Ответ: «хина»

7. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. «Что, по мнению Т. Парацельса, делает вещество ядом или лекарством- это...» (иУК-5.1)

Ответ: «доза»

8. Выберите один правильный ответ. Как в Древней Руси назывались пилюли: (иУК-5.3)

- 1.горошки
- 2.зеленые шары
- 3.гранулюс
- 4.пехыри

Ответ: 1

9. Выберите один правильный ответ. Первая регламентируемая аптека была открыта в 754 году в городе: (иУК-5.2)

1. Салерно
2. Толедо
3. Кордова
4. Багдад

Ответ: 3

10. Выберите один правильный ответ. Французские ученые-фармацевты, изучавшие алкалоиды; открыватели хлорофилла, которым за выдающиеся заслуги поставлен памятник в Париже: (иУК-5.1)

1. Робике и Ганеман
2. Пеллетье и Каванту
3. Воклен и Каванту
4. Пеллетье и Боме

Ответ: 2

11. Выберите один правильный ответ. Первые государственные фармакопеи были изданы в 1498 году: (иУК-5.1)

1. в Китае
2. в России
3. в Италии
4. в Германии

Ответ: 3

12. Выберите один правильный ответ. Немецкий аптекарь, химик-аналитик, впервые применивший бюретки, пипетки, сконструировал весы нового типа: (иУК-5.3)

1. Карл Вильгельм Шееле
2. Карл-Фридрих Мор
3. Христиан Фридрих Самюэль Ганеман
4. Фридрих Сертюрнер

Ответ: 2

13. Выберите один правильный ответ. Первая государственная аптека в России была открыта: (иУК-5.2)

1. 1581 г.
2. 1673 г.
3. 988 г.
4. 1682 г.

Ответ: 1

14. Выберите один правильный ответ. Впервые профессия аптекаря появилась в 1178 году: (иУК-5.2)

1. в Греции
2. в Испании
3. во Франции
4. в Англии

Ответ: 3

15. Выберите один правильный ответ. Основоположник учения о гомеопатии: (иУК-5.4)

1. Мор
2. Авиценна
3. Ломоносов
4. Ганеман

Ответ: 4

16. Выберите три правильных ответа. Назовите черты, определяющие существование традиционной медицины: (иУК-5.4)

1. Основу составляет самобытная религиозно-философская концепция
2. Экспериментальное подтверждение теорий и гипотез
3. Стабильность и постоянство на протяжении столетий
4. Интернациональность
5. Наибольшая эффективность и жизнеспособность на исторической родине

Ответ: 1, 3, 5

17. Выберите три правильных ответа. Назовите примеры этнографических источников изучения истории фармации: (иУК-5.3)

1. Суеверия
2. Легенды
3. Обряды
4. Пословицы
5. Обычаи
6. Поговорки

Ответ: 1, 3, 5

18. Выберите три правильных ответа. Назовите источники изучения истории первобытного врачевания и лекарствоведения: (иУК-5.2)

1. Орудия труда и предметы быта, наскальные рисунки
2. Труды ученых, живших в эту эпоху
3. Данные палеопатологии: следы травм, трепанации черепа
4. Папирусы, мумии фараонов
5. Обряды, заговоры, заклинания и другие

Ответ: 1, 3, 5

19. Выберите три правильных ответа. На чем основывалось лечение заболеваний с позиций анимизма: (иУК-5.3)

1. Изгнание духов болезни посредством заговоров, обрядовых действий
2. Учитывалось влияние астрологических факторов
3. Использование для изгнания духов болезни одурманивающих, наркотических средств, горечей и др
4. Использование амулетов, талисманов, оберегов и т.п
5. Изгнание духов болезни посредством ритуальных танцев и масок

Ответ: 1, 3, 5

20. Выберите четыре правильных ответа. Какие средства используются в народной медицине восточных славян: (иУК-5.4)

1. Лекарственные растения
2. Средства животного происхождения
3. Минеральные средства
4. Заговоры и молитвы
5. Драгоценные камни

Ответ: 1, 2, 3, 4

21. Выберите два правильных ответа. Что составляло основу древнеегипетской мифологии и религии: (иУК-5.3)

1. Вера в реинкарнацию
2. Культ животных: Уаджит, Исида, Тот, Сохмет, Анубис и др
3. Заупокойный культ, вера в загробную жизнь
4. Культ предков
5. Вера в священные растения

Ответ: 2,3

22. Выберите пять правильных ответа. Назовите труды, которые историки приписывают Гиппократу: (иУК-5.2)

1. «Афоризмы»
2. «Эпидемии»,
3. «О воздухах, водах, местностях»
4. «О строении человеческого тела»
5. «О переломах»

6. «О древней медицине»

Ответ: 1, 2, 3, 5, 6

23. Назовите четыре темперамента согласно учению Гиппократу: (иУК-5.4)

1. Сангвиник
2. Флегматик
3. Сублематик
4. Холерик
5. Меланхолик

Ответ: 1, 2, 4, 5

24. «Соотнесите между собой первые религиозные представления: (иУК-5.3)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1) Тотемизм | 1) амулет |
| 2) Фетишизм | 2) тигр |
| 3) анимизм | 3) существо |
| 4) магия | 4) колдовство |
| 5) миф | 5) душа |

Ответ: 1-2; 2-1; 3-5; 4-4; 5-3

25. Установите соответствие жидкостей и темпераментов, согласно античному учению о гуморах: (иУК-5.2)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1) холерики | 1) Черная желчь |
| 2) сангвиники | 2) кровь |
| 3) меланхолики | 3) Слизь |
| 4) флегматики | 4) Желтая желчь |

Ответ: 1-4; 2-2; 3-1; 4-3

26. Установите соответствие между учеными-медиками Средневековья и их трудами: (иУК-5.1)

- | | |
|-------------|--------------------------|
| 1) Ар-Рази | 1) Канон врачебной науки |
| 2) Орибасий | 2) Врачебное собрание |
| 3) Аэций | 3) Об оспе и кори |
| 4) Авиценна | 4) Тетрабиблион |

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-1

27. Установите соответствие между понятиями с их характеристиками: (иУК-5.2)

- | | |
|------------------|--|
| 1) Карантин | 1) Изоляция и наблюдение за судами, их экипажами |
| 2) Пандемия | 2) Эпидемия |
| 3) Черная смерть | 3) Распространение болезни на нескольких материках |
| 4) Эпидемия | 4) Значительное распространение инфекционной болезни |

Ответ: 1-2; 2-3, 3-2; 4-4

28. Расположите в хронологической последовательности следующие исторические события: (иУК-5.3)

1. В Китае была издана «Книга о внутреннем»
2. В Китае были созданы дома для «страшных людей» (больных лепрой)
3. Эпоха матриархата
4. Плиний старший в «Естественной истории» описал лечебные свойства свыше тысячи растений.

Ответ: 3,1,4,2

29. Расположите в хронологической последовательности следующие классические труды: (иУК-5.2)

1. Ибн Сина. «Канон врачебной науки»
2. Гален. «О назначении частей человеческого тела»
3. Ибн Сина. «Канон врачебной науки»
4. Гиппократ. «О воздухах, водах, местностях»

Ответ: 4, 2, 1, 3.

30. Расположите следующих знаменитых хирургов в хронологическом порядке: (иУК-5.1)

1. Павел Эгинский
2. Амбруаз Паре
3. Гален
4. Павел Эгинский

Ответ: 3, 4, 1, 2.

31. Выберите один правильный ответ. Изучением чего занимается палеоботаника? (иУК-5.1)

- 1) вымерших животных;
- 2) ископаемых растений;
- 3) болезни древних людей;
- 4) первобытных людей.

Ответ: 2

32. Выберите один правильный ответ. Когда приблизительно началась первобытная эра человечества: (иУК-5.2)

- 1) около 2 млн лет;
- 2) около 5 млн лет;
- 3) около 3 млн лет.
- 4) около 4 млн лет.

Ответ: 1

33. Выберите один правильный ответ. Что изучает палеопатология? (иУК-5.1)

- 1) патологические изменения останков скелета первобытного человека;
- 2) патологические изменения из-за негативного воздействия природных факторов;
- 3) патологию беременности у женщин первобытных племен;
- 4) психопатологию первобытных людей.

Ответ: 1

34. Выберите один правильный ответ. Концепция «золотого века» предполагала: (иУК-5.3)

- 1) Первобытный человек уже страдал от различных заболеваний;
- 2) Первобытные люди не были подвержены болезням, так как болезни – следствие цивилизации;
- 3) Точно нельзя сказать, болел ли первобытный человек.
- 4) Первобытные люди страдали от особых заболеваний, отличных от современных.

Ответ: 2

35. Кто из учёных открыл «цветочных людей»?

Ответ: Ральф Солецки

36. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Вследствие изобретения оросительных каналов в Древнем Египте произошло распространения паразитарного заболевания ... : (иУК-5.2)

Ответ: шистосомоз

37. Выберите три правильных ответа. На чём основывалось лечение заболеваний с позиций анимизма? (иУК-5.4)

- 1) изгнание духов болезни посредством заговоров, обрядовых действий;
- 2) учитывалось влияние астрологических факторов;
- 3) использование амулетов, талисманов;

4) изгнание духов болезни посредством ритуальных танцев и масок;

Ответ: 1, 3, 4

38. Соотнесите религиозные верования с их определением: (иУК-5.4)

1) магия;

2) фетишизм;

3) анимизм;

4) тотемизм.

1) вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов;

2) вера в существование душ и (или) всеобщее одухотворение природы;

3) культ животных;

4) вера в возможность влиять на людей и окружающие явления сверхъестественным образом.

Ответ: 1-4, 2-1,3-2, 4-3

39. Выберите один правильный ответ. Назовите растение китайской народной медицины: (иУК-5.3)

1) женьшень;

2) ромашка;

3) камфара;

4) календула.

Ответ: 1

40. Расставьте, в хронологической последовательности специалистов, по приготовлению лекарств, которые существовали на Руси и в России. (иУК-5.3)

1) аптекарь;

2) провизор;

3) кудесник;

4) зелейник.

Ответ: 3,4,1,2

41. Выберите два правильных ответа. Методы лечения в Древней Индии: (иУК-5.2)

1) обливания;

2) массаж;

3) лекарственные вещества;

4) хирургические операции.

Ответ: 3, 4

42. Расположите в хронологической последовательности пандемии, охватывавшие человечество. (иУК-5.1)

а) «испанка»;

б) «чёрная смерть»;

в) «юстинианова чума»;

г) коронавирусная инфекция.

Ответ: 3,2,1,4

43. Выберите два правильных ответа. В каких государствах свободно проводили вскрытие трупов людей? (иУК-5.2)

1) Индия;

2) Древний Рим;

3) Египет;

4) Китай.

Ответ: 1, 3

44. Выберите три правильных ответа. Древнегреческие боги врачевания: (иУК-5.1)

1) Асклепий;

2) Гераклд;

3) Панакея;

3) Гигиена.

Ответ: 1, 3, 4

45. Выберите один правильный ответ. Подлинные тексты, свидетельствующие об истории врачевания и лекарствоведения в Древней Месопотамии, выполнены клинописью на: (иУК-5.1)

- 1) глиняных табличках;
- 2) шкурах животных;
- 3) каменных глыбах;
- 4) бумаге.

Ответ: 1

46. Выберите два правильных ответа. Принципы лечения по Гиппократу: (иУК-5.3)

- 1) лечение подобное подобным;
- 2) приносить пользу, не вредить;
- 3) лечить не болезнь, а больного;
- 4) лечение противоположное противоположным;

Ответ: 2,3

47. Выберите один правильный ответ. Фармакопея в переводе с греческого означает: (иУК-5.4)

- 1) pharmakon – растение;
- 2) poeio – делаю;
- 3) pharmakon – лекарство, poeio – делаю;
- 4) pharmakon – растение, poeio – описываю.

Ответ: 3

48. Соотнесите представителей врачевания древности и их цивилизации: древнекитайской фармации: (иУК-5.3)

1. Древний Китай
 2. Древняя Индия;
 3. Древняя Греция;
 4. Древний Рим.
- 1) Асклепиад;
 - 2) Сушрута;
 - 3) Хуа То;
 - 4) Эврифон.

Ответ: 1-3, 2-2, 3-4, 4-1

49. Учёный, давший новое представление о дозе лекарства, считая, что всё есть яд, и только доза делает его лекарством ... : (иУК-5.1)

Ответ: Парацельс

50. Выберите два правильных ответа. Лечцами на Руси были: (иУК-5.1)

- а) русские;
- б) иностранцы;
- в) их не было на Руси;
- г) метисы.

Ответ: 1,2

51. Расставьте в хронологической последовательности учреждение, ведавшие медициной в нашей стране. (иУК-5.4)

- 1) Аптекарская палата
- 2) Медицинская коллегия;
- 3) Аптекарский приказ
- 4) Наркомат здравоохранения РСФСР.

Ответ: 1,3,2,4

52. Выберите два правильных ответа. Аптекарский огород – это: (иУК-5.2)

- 1) аптекарский двор;
- 2) аптека с прилежащими к ней постройками;
- 3) предприятие промышленного типа;
- 4) участок для выращивания растительного сырья.

Ответ: 3, 4

53. Соотнесите учёных и науки, основоположником которых они были: (иУК-5.2)

1. Эмбриология;
2. Анатомия;
3. Эпидемиология
4. Физиология

- 1) Д. Фракасторо;
- 2) А. Везалий;
- 3) К. Бэр;
- 4) У. Гарвей.

Ответ: 1-3, 2-2, 3-1, 4-4

54. Кто возглавлял Аптекарский приказ? (иУК-5.1)

Ответ: бояре

55. Выберите один правильный ответ. Кто открыл адсорбционную способность угля? (иУК-5.3)

- 1) Т.Е. Ловиц;
- 2) А.Д. Нелюбин;
- 3) Д.И. Менделеев;
- 4) А.В. Пель.

Ответ: 1

56. Соотнесите учёных и заслуги, за которые они удостоены Нобелевской премии? (иУК-5.4)

1. Создание теории иммунитета;
2. Работы по физиологии пищеварения;
3. За разработку стрептомицина;
4. За открытие возбудителя туберкулёза

- 1) И.П. Павлов;
- 2) Р. Кох;
- 3) З. Ваксман;
- 4) И.И. Мечников.

Ответ: 1-4, 2-1, 3-3, 4-2

57. Кто стал первым народным комиссаром здравоохранения РСФСР? (иУК-5.3)

Ответ: Н.А. Семашко

58. Выберите один правильный ответ.

Инициатор производства живой полиомиелитной вакцины, создание которой привело к ликвидации вспышек полиомиелита в СССР и ряде других стран. (иУК-5.3)

- 1) Н.Ф. Гамалея;
- 2) М.П. Чумаков;
- 3) Н.А. Семашко;
- 4) М.П. Покровская.

Ответ: 2

59. Выберите один правильный ответ. Советский учёный, получивший первый отечественный пенициллин? (иУК-5.2)

- 1) О.Б. Лепешинская;
- 2) Л.А. Зильбер;
- 3) Н.И. Вавилов;
- 4) З.В. Ермольева.

Ответ: 4

60. Вставьте пропущенное цифровое значение. В каком году вышло десятое издание Государственной фармакопеи СССР? (иУК-5.2)

Ответ: 1968

Эталоны ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	галенизм	средневековая схоластика	ученые и врачи	латинский язык	«Эликсир долготы»	«хина»	«доза»	1	3	2
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	3	2	1	3	4	1, 3, 5	1, 3, 5	1, 3, 5	1, 3, 5	1,2,3,4
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	2,3	1, 2, 3, 5, 6	1, 2, 4, 5	1-2; 2-1; 3-5; 4-4; 5-3	1-4; 2-2; 3-1; 4-3	1-3; 2-2; 3-4; 4-1	1-2; 2-3; 3-2; 4-4	3,1,4,2	4,2, 1,3	3,4,1,2
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	2	1	1	2	Ральф Солецки	Шистозомоз	1, 3, 4	1-4, 2-1, 3-2, 4-3	1	3,4,1,2
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	3,4	3,2,1,4	1, 3	1, 3, 4	1	2,3	3	1-3, 2-2, 3-4, 4-1	Парацельс	1,2
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	1,3,2,4	3, 4	1-3, 2-2, 3-1, 4-4	бояре	1	1-4, 2-1, 3-3, 4-2	Н.А. Семашко	2	4	1968

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1.

Прочитайте отрывок из древнеиндийского медицинского текста.

1. С какой целью древнеиндийские врачи производили следующие манипуляции?
2. Какое название получил в дальнейшем метод использования коровьей оспенной материи?
3. Как Вы думаете, какой из источников оспенной материи (оспепные пустулы человека или коровы) был более безопасным и почему?

«Возьми с помощью хирургического ножа оспенную материю либо с вымени коровы, либо с руки уже зараженного человека, между локтем и плечом сделай прокол на руке другого человека до крови, а когда гной войдет с кровью внутрь тела, обнаружится лихорадка».

Ответ:

1. Древнеиндийские врачи производили эти манипуляции с целью вакцинации против оспы, широко распространённой в Индии.
2. Метод использования коровьей оспенной материи получил название «индийский метод»

3. Нельзя однозначно сказать, какой из источников оспенной материи (оспепные пустулы человека или коровы) был более безопасным, так как это зависело от индивидуальных особенностей пациента.

Ситуационная задача 2.

Прочитайте фрагмент из книги Ю. Липса «Происхождение вещей».

1. К какому виду врачевания относится описанный случай?

Когда врач в древнем Китае не мог достаточно быстро достать какого-нибудь лекарства, он писал иногда его название на полоске бумаги, которую затем мочил в воде. Когда тушь растворялась, больной выпивал этот раствор в качестве заменителя лекарства. Иногда такие рецепты сжигались, и пациенты проглатывали оставшуюся от них золу.

Ответ:

1. Магическая медицина

Ситуационная задача 3.

Прочитайте следующие отрывки и определите, каким специальностям в современной медицине они характеризуют.

1. Папирус Эберса. 746 «Рецепт избавления от язвы на деснах и обеспечения заживления язвы: коровье молоко – 1д., свежие финики – 1д., манна – 1д. Все это оставить на ночь до рассвета. А затем полоскать рот в течение 9 дней»

2. Папирус Смита. 12 «Если ты обследуешь человека, имеющего повреждение полости носа, обнаружишь, что нос согнут, лицо обезображено, выделяется опухоль... Тебе следует установить нос на прежнее место, очистить ноздри двумя тампонами полотна, пока не будет удален последний «червь крови», свернувшийся внутри ноздрей. После этого тебе следует вложить два смоченных жиром тампона в ноздри больного. Тебе следует перевязать рану двумя жесткими полосками полотна. Тебе следует применять жир, мед и корпию ежедневно до полного выздоровления».

Ответ:

1. Стоматология

2. Травматология

Ситуационная задача № 4

При археологических раскопках захоронений первобытного человека, находки частей его скелета показали, что кости несут неизгладимые следы таких болезней, как артриты, опухоли, переломы, туберкулёз, искривления позвоночника, кариес зубов, а продолжительность жизни, как правило, не превышала 30 лет.

Назовите научную дисциплину, изучающую болезни первобытных людей и животных.

Ответ: Палеопатология

Ситуационная задача № 5

В конце XIX в. казенная аптека г. Самары получила 5 аптекарских фунта сухой травы сушеницы топяной.

Сколько унций травы смогут отпустить аптекари населению?

Ответ: 60

Ситуационная задача № 6

В середине 1930-х гг. в СССР в союзных республиках создавались Главные аптечные управления (ГАПУ), которые регулировали всю фармацевтическую отрасль на их территориях. Всем аптечным делом в стране руководила структура, входящая в состав Народного комиссариата здравоохранения СССР.

Назовите эту структуру.

Ответ: Аптечная инспекция

3. . Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций. Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции/индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
				«не зачтено»	«зачтено»
УК-5		Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания разнообразия культур в процессе межкультурного взаимодействия	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания разнообразия культур в процессе межкультурного взаимодействия
			Уметь: анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
			Владеть: способами анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения способами анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
	УК-5.1	Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития	Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных закономерностей и тенденций развития мирового исторического процесса	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных закономерностей и тенденций развития мирового исторического процесса
			Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа

			Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий
	УК-5.2	Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии	Знать: основные и фундаментальные мировоззренческие проблемы в их историко-философском преломлении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных и фундаментальных мировоззренческих проблем в их историко-философском преломлении	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных и фундаментальных мировоззренческих проблем в их историко-философском преломлении
			Уметь: использовать знания истории в понимании перспектив развития социума; бережно и уважительно относиться к историческому наследию и культурным традициям прошлого, заботиться о его сохранении	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать знания истории в понимании перспектив развития социума; бережно и уважительно относиться к историческому наследию и культурным традициям прошлого, заботиться о его сохранении	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения использовать знания истории в понимании перспектив развития социума; бережно и уважительно относиться к историческому наследию и культурным традициям прошлого, заботиться о его сохранении
			Владеть: принципами деонтологии и медицинской этики	Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения принципами деонтологии и медицинской этики	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические владения принципами деонтологии и медицинской этики
	УК-5.3	Выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп	Знать: сущность, формы и функции исторического знания	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания сущности, форм и функций исторического знания	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания сущности, форм и функций исторического знания
			Уметь: анализировать исторические процессы на основе научной методологии; выражать и обосновывать историческими фактами свою позицию по отношению к динамике социально-политических процессов в России	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения анализировать исторические процессы на основе научной методологии; выражать и обосновывать историческими фактами свою позицию по отношению к динамике социально-политических процессов в России	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения анализировать исторические процессы на основе научной методологии; выражать и обосновывать историческими фактами свою позицию по отношению к динамике социально-политических процессов в России

			Владеть: навыками работы с научно-исторической и публицистической литературой	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки работы с научно-исторической и публицистической литературой	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки работы с научно-исторической и публицистической литературой
	УК-5.4	Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач	Знать: важнейшие этапы развития мировой и отечественной истории в целях создания недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания важнейших этапов развития мировой и отечественной истории в целях создания недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания важнейших этапов развития мировой и отечественной истории в целях создания недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач
Уметь: систематизировать исторические факты и формулировать аргументированные выводы, в том числе из истории развития науки и техники (в частности, по своей специальности)			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения систематизировать исторические факты и формулировать аргументированные выводы, в том числе из истории развития науки и техники (в частности, по своей специальности)	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения систематизировать исторические факты и формулировать аргументированные выводы, в том числе из истории развития науки и техники (в частности, по своей специальности)	
Владеть: навыками обеспечения недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач на основе исторических знаний			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки обеспечения недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач на основе исторических знаний	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки обеспечения недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач на основе исторических знаний	

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, проведение круглого стола

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)
- E) Головная боль

Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия**:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточно для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки проведения круглого стола:

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко

исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениям

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«**Зачтено**» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«**Не зачтено**» выставляется при несформированности компетенций, наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.