



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«История фармации»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 33.05.01 Фармация
Квалификация	Провизор
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра Общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Медведева О.В.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Афони娜 Н.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Чвырева Н.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Нагибин О.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Большова Т.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры
Макарова Т.И.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
Урясьев А.О.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры
Акиншина К.Н.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Урясьев О.М.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Кирюшин В.А.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Фармация и Промышленная фармация

Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

- 1. Преподавание курса истории фармации** раскрывает:
- а. общие закономерности всемирно-исторического процесса
- б. становление и развитие фармации от древних времен до современности
- в. достижения каждой новой эпохи в области культуры и медицины
- д. развитие отдельно взятой медицинской дисциплины

2. Уверенные в том, что коварный предок проникает в организм с пищей, первобытные лекари...

- а. проводили профилактику заболеваний
- б. морили больного голодом, давали ему рвотные средства, кормили пищей, якобы неприятной духу
- в. проводили трепанацию черепа
- г. искали защиты от бед и болезней у животного – покровителя рода

3. Набор лекарственных средств врача-ашипу был...

- а. значительно шире, чем у врача-эмпирика асу
- б. значительно уже, чем у врача-эмпирика асу
- в. таким же, как у врача-эмпирика асу
- г. врач-ашипу не использовал лекарственных средств, прибегая только к заклинаниям

4. Лекарственные средства в «Травнике Шэнь-Нуна» делятся:

- а. на два класса
- б. на пять классов
- в. на три класса
- г. на восемь классов

5. Гиппократ...

- а. считал, что лекарства в природе находятся в готовом виде и целесообразном сочетании
- б. считал, что лекарства в природе не находятся в готовом виде, их надо готовить
- в. считал, что лекарств в природе не существует
- г. не занимался лечением

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Особенности лекарствоведения эпохи матриархата.
2. Особенности лекарствоведения эпохи патриархата.
3. Лекарственные растения, использовавшиеся в первобытном обществе для лечения болезней.

4. Основные группы лекарственных средств, применявшихся медиками Древнего Египта.
5. Особенности лекарствоведения в Месопотамии.

Критерии оценки при собеседовании:

- 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, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- 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, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тем рефератов:

1. Вклад Гиппократ в развитие фармации.
2. Влияние работ Авла Корнелия Цельса на развитие древнеримской фармации.
3. Фра Бонавентура - выдающийся алхимик.
4. Василий Валентина и его вклад в развитие фармации.
5. Роджер Бекон и его вклад в развитие фармации.

Критерии оценки реферата:

- 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 достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 3 семестре - зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент 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 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.

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины История фармации**

УК-1

Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Определение истории медицины и фармации и характеристика ее как науки и предмета преподавания.
2. Важнейшие задачи истории медицины и фармации.
3. Общие принципы истории медицины и фармации.
4. Частные принципы истории медицины и фармации.
5. Основные группы источников изучения истории медицины и фармации.
6. Уровень жизни и основные болезни древних людей.
7. Первые религиозные представления, отразившиеся на методах врачевания (тотемизм, фетишизм, анимизм, магия и т.д.).
8. Лекарственные растения, использовавшиеся в первобытном обществе для лечения болезней.
9. Основные группы лекарственных средств, применявшихся медиками Древнего Египта.
10. Система подготовки медиков в Древнем Египте.
11. Особенности лекарствоведения в Месопотамии.

12. Лекарственные средства, использовавшиеся в Вавилоне и у ассирийцев.
13. Характеристика учения «о трех жидкостях» и пяти космических элементах в Древней Индии.
14. Методы лечения, использовавшиеся медиками в Древней Индии.
15. Лекарствоведение в Древней Индии.
16. Натурфилософское учение о пяти стихиях, господствовавшее в Древнем Китае.
17. Значение учения о пульсе для диагностики и лечения заболеваний в Древнем Китае.
18. Основные методы лечения болезней в Древнем Китае.
19. Великие ученые-мыслители Древнего Китая и их фундаментальные труды в области медицины.
20. Основные лекарственные средства, применявшиеся в Древнем Китае.
21. Значение храмового врачевания для медицины Древней Греции.
22. Методы лечения, использовавшиеся в асклепионах.
23. Значение семейных медицинских школ для медицинской науки Древней Греции.
24. Гиппократ и его влияние на развитие медицины.
25. Основные этапы становления и развития медицинской помощи в Риме.
26. Значение взглядов римского ученого Асклепиада и его последователя Сорана из Эфеса для развития медицины.
27. Деятельность крупнейшего врача Рима К. Галена.
28. Основные особенности средневековой арабской медицины.
29. Особенности фармации в Византийской империи.
30. Монастырская фармация.
31. Вклад Орибазия, Александра Тралесского, Павла Эгинского в медицину.
32. Аптечные учреждения Византии.
33. Особенности фармации в Арабских халифатах.
34. Авиценна (Ибн Сина) и его «Канон медицины».
35. Медицина Западной Европы в период раннего Средневековья.
36. Университеты в Западной Европе в период раннего Средневековья.
37. Влияние алхимии на развитие фармации в Западной Европе.
38. Вклад Раймунда Луллия на развитие фармации.
39. Значение работ алхимиков Арнольда да Вилланова и Альберта Великова на развитие фармации.
40. Роджер Бэкон и его жизнь и деятельность.
41. Особенности фармации в Солерно.
42. Развитие аптечной сети в Западной Европе.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Общая характеристика эпохи Возрождения.
2. Парацельс и его вклад в развитие фармации.
3. Андреас Либавий – представитель иатрохимии.
4. Ван Гельмонт и его вклад развития фармации.
5. Иоганн Рудольф Глаубер и его вклад в развитие фармации.
6. Джираламо Фракасторо и его вклад в развитие фармации.
7. Лекарственные растения в эпоху Возрождения.
8. Первые ботанические сады и огороды лекарственных растений в Европе.
9. Основные черты народной медицины в Древней Руси.

10. Травники и лечебники Московского государства.
11. Аптекарские огороды и сады в Московском государстве.
12. Первые лечебные учреждения в Древней Руси.
13. Монастырские больницы Древней Руси.
14. Народная медицина в Московском государстве.
15. Государственная медицина в Московском государстве.
16. Структура и основные функции Аптекарского Приказа.
17. Тихон Ананьин и его вклад в развитие фармации.
18. Первые аптеки в Московском государстве.
19. Развитие фармации во Франции в Новое время.
20. Вклад Антуана Лорана Лавуазье в развитие химии.
21. Теория флогистона и ее основные представители.
22. Клод Луи Бертолле и его вклад в развитие фармации и химии.
23. Жозеф Луи Пруст и Луи Никола Воклен - выдающиеся химики «аналитического периода».
24. Особенности развития химии и фармации в Германии в Новое время.
25. Вклад в развитие фармации Мартина Генриха Клапрота.
26. Иоганн-Георг Гмелин и его вклад в развитие фармацевтического образования.
27. Особенности развития аптечного дела и фармации в Англии, основные представители.
28. Определение гомеопатии и вклад Ф.Х. Ганемана в ее развитие.
29. Фитохимические исследования и вклад химиков в развитие фармации.
30. Значение реформ Петра I для отечественного здравоохранения.
31. Развитие аптечной сети в России в XVIII веке.
32. Влияние идей М.В. Ломоносова на развитие русской медицины и фармации.
33. Академик И.И.Лепехин – выдающийся естествоиспытатель и натуралист.
34. Н. М. Максимович-Амбодик и его вклад в развитие отечественной фармакогнозии.
35. С. Г. Зыбелин - основоположник научной медицины в России в XVIII веке.
36. Значение деятельности Т.Е.Ловица для развития технологии приготовления лекарственных средств.
37. Вклад Н.Я.Озерецковского в отечественное фармацевтическое образование.
38. Влияние деятельности К.И.Щепина на становление медицинского образования в России в XVIII веке.
39. Основные этапы создания российских фармакопей.
40. Значение Аптекарского устава и Аптекарской таксы для развития торговли лекарственными средствами.
41. Развитие аптечной сети в России в первой половине XIX века.
42. Устройство и оборудование аптек.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Лекарственная помощь населению в России в первой половине XIX века.
2. Первые фармацевтические общества в России
3. Фармацевтическое образование в России.
4. Развитие женского фармацевтического образования.
5. Основные этапы развития научных исследований.
6. А.П.Нелюбин – выдающийся деятель фармации.

7. Влияние А.А.Иовского на развитие фармации.
8. Основные черты развития фармацевтической науки в России в первой половине XIX века.
9. Становление и развитие фармацевтической промышленности в Западной Европе во второй половине XIX – начале XX вв.
10. Развитие фармацевтического производства в Германии и Швейцарии.
11. Развитие фармацевтического производства в США.
12. Вклад Германа Кольбе в развитие органической химии.
13. Вклад Адольфа Байера и его учеников в разработку синтеза органических красителей.
14. Значение деятельности Юстуса Либиха для становления и развития органической химии.
15. Исследования Фридриха Веллера в области органической химии.
16. Основные этапы развития нового направления фармации - технологии получения синтетических лекарственных средств.
17. Развитие аптечной сети в России во второй половине XIX - начале XX веков.
18. Издание первых российских фармакопей.
19. Вклад Ю.К.Траппа и М.В.Ненцкого в развитие фармации.
20. Роль В.А.Тихомирова в становлении и развитии фармацевтической науки.
21. Влияние работ А.В.Пеля на развитие исследований в области технологии изготовления лекарственных препаратов.
22. Основные черты развития фармации в России во второй половине XIX - начале XX веков.
23. Основные этапы развития аптечной системы в России в XX веке.
24. Лекарственное обеспечение населения и лечебно-профилактических учреждений.
25. Развитие химико-фармацевтической промышленности в России в XX веке.
26. Развитие галеново-фармацевтических предприятий в России в XX веке.
27. Издание государственных фармакопей в России в XX веке.
28. Основные этапы развития фармацевтического образования в России в XX веке.