

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Астраханский государственный университет имени В. Н. Татищева»  
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО  
Руководитель ОПОП  
В.В. Зайцев  
«06» ноября 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой  
фундаментальной биологии  
Н.А. Ломтева  
«06» ноября 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ИСТОРИЯ ФАРМАЦИИ»**

Составители

Ступин В.О., к.б.н., доцент кафедры  
фундаментальной биологии;  
Касимова С.К. к.б.н., доцент кафедры  
фундаментальной биологии

Согласовано с работодателями

Е.В. Дронкина, Территориальный мене-  
джер ООО «Социальная аптека 8»;  
Г.Р. Бареева, Директор аптеки «Шах»

Направление подготовки / специ-  
альность

**3.05.01 Фармация**

Направленность (профиль) / специ-  
ализация ОПОП

Квалификация (степень)

**провизор**

Форма обучения

**очная**

Год приёма

**2026**

Форма обучения

**очная**

Курс

**3**

Семестр

**5**

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**1.1. Цель освоения дисциплины «История фармации»** – формирование систематизированных знаний об основных закономерностях и особенностях развития фармации в мире с акцентом на изучение истории российской фармации; введение в круг исторических проблем, связанных с областью будущей профессиональной деятельности, выработки навыков получения, анализа и обобщения исторической информации.

### 1.2. Задачи освоения дисциплины:

1. показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания, медицины и фармации в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
2. показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании фармацевтической науки и практики в различных странах земного шара и в том числе в России;
3. воспитание высоких моральных качеств: верность профессиональному долгу, чувства гуманизма и патриотизма.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

**2.1. Учебная дисциплина «История фармации»** относится к части, формируемой участниками образовательных отношений и осваивается в 5 семестре.

**2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения, навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами:** фармацевтическая терминология, история медицины, практикум по физико-химическим методам исследования, управление проектами в фармации

### **Фармацевтическая терминология**

Знать: основные понятия и категории фармацевтической науки: названия лекарственных форм, упаковок, процессов изготовления, организационно-правовых форм аптек.

Уметь: опознавать и правильно употреблять базовые фармацевтические термины на русском языке.

Владеть: навык работы с профессиональными текстами

### **История медицины**

Знать: основные этапы развития мировой и отечественной медицины и фармации.

Уметь: устанавливать причинно-следственные связи между историческим контекстом и развитием научной мысли.

Владеть: навык понимания культурного и исторического контекста научных дисциплин.

### **Практикум по физико-химическим методам исследования**

Знать: основные физико-химические свойства веществ, методы их анализа, понятия, связанные с качеством и стандартизацией ЛС.

Уметь: описывать процессы и свойства вещества с использованием точной научной лексики.

Владеть: навык работы с технической и аналитической документацией, понимания протоколов испытаний.

### **Управление проектами в фармации**

Знать: базовые принципы проектной деятельности: постановка цели, планирование этапов, контроль результатов, работа в команде.

Уметь: планировать свою учебную деятельность, разбивать сложную задачу на последовательные шаги, распределять время и ресурсы.

Владеть: навык самоорганизации, тайм-менеджмента, работы с информацией для достижения конкретного результата.

**2.3. Последующие учебные дисциплины и (или) практики, для которых необходимы знания, умения, навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:** этнофармация, фармацевтический маркетинг, производственная практика, выпускная квалификационная работа.

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование элементов универсальной компетенции в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки / специальности:

*а) универсальной(ых) (УК):* УК-5 – способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

**Таблица 1 – Декомпозиция результатов обучения**

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
УК-5	УК-5.1. Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений	Основные этапы развития фармации в различных культурах и цивилизациях Этапы развития фармации в России в контексте мировой истории Влияние религиозных и философских учений на развитие фармации	Анализировать влияние религиозных, социальных и этнических факторов на медицинские практики и использование лекарственных средств Выявлять взаимосвязь между культурными особенностями и развитием фармации в конкретном историческом периоде или регионе.	Навыками критического анализа исторической информации о развитии фармации в различных культурах. Навыками межкультурной коммуникации в профессиональной сфере.
	УК-5.2. Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества	Основные этапы развития фармации в России с древнейших времен до современности. Вклад выдающихся отечественных ученых, врачей и фармацевтов в развитие фармации	Оценивать вклад отечественных ученых и фармацевтов в развитие мировой фармации. Анализировать влияние политических, социальных и экономических факторов на развитие фармации в России.	Навыками поиска и анализа информации об истории фармации в России. Способностью критически оценивать исторические источники. Навыками проведения исторических исследований.
	УК-5.3. Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выпол-	Основные социокультурные особенности различных групп населения, влияющие на восприятие здоровья,	Выявлять и анализировать социокультурные факторы, влияющие на здоровье и отношение к лечению. Адаптировать информацию о лекарствен-	Навыками эффективной коммуникации с людьми, представляющими различные социокультурные груп-

	нения профессиональных задач и социальной интеграции	болезни и лекарственных средств. Исторические примеры успешного и неуспешного межкультурного взаимодействия в сфере фармации.	ных средствах и фармацевтических услугах к различным социокультурным контекстам.	пы. Способностью учитывать социокультурные особенности при принятии решений в профессиональной деятельности.
	УК-5.4. Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию; аргументированно обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера	Основные ценностные ориентиры и моральные принципы, лежащие в основе фармацевтической деятельности Исторические примеры этических дилемм и мировоззренческих проблем в фармации Роль гражданской позиции фармацевтов в решении социальных проблем, связанных со здоровьем и лекарственным обеспечением населения	Анализировать этические дилеммы и мировоззренческие проблемы, возникающие в фармацевтической практике. Определять свои ценностные ориентиры и гражданскую позицию на основе анализа исторических фактов и этических принципов. Аргументированно обсуждать и отстаивать свою точку зрения по вопросам, касающимся роли фармации в обществе	Навыками критического мышления и анализа информации. Способностью принимать решения в сложных этических ситуациях. Навыками аргументированной дискуссии и отстаивания своей точки зрения. Способностью определять свои ценностные ориентиры и гражданскую позицию.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины в соответствии с учебным планом составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Трудоемкость отдельных видов учебной работы студентов очной формы обучения приведена в таблице 2.1.

**Таблица 2.1. Трудоемкость отдельных видов учебной работы по формам обучения**

Вид учебной и внеучебной работы	для очной формы обучения
Объем дисциплины в зачетных единицах	2
Объем дисциплины в академических часах	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего), в том числе (час.):	36
- занятия лекционного типа	18
- занятия семинарского типа (семинары, практические)	18
Самостоятельная работа обучающихся (час.)	36
Форма промежуточной аттестации обучающегося (зачет/экзамен), семестр	зачет – 5 семестр

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий и самостоятельной работы, для каждой формы обучения представлено в таблице 2.2.

**Таблица 2.2. Структура и содержание дисциплины**

Раздел, тема дисциплины	Контактная работа, час.							СР, час	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП	КР / КП			
Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире История медицины и фармации.	3		3					6	12	Контрольная работа, реферат
Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания	3		3					6	12	Контрольная работа, реферат
Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока	3		3					6	12	Контрольная работа, реферат
Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья.	3		3					6	12	Контрольная работа, реферат
Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины	3		3					6	12	Контрольная работа, реферат
Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.	3		3					6	12	Контрольная работа, реферат
<b>Контроль промежуточной аттестации</b>										<b>Зачёт</b>
<b>ИТОГО за семестр:</b>	<b>18</b>		<b>18</b>					<b>36</b>	<b>72</b>	

*Примечание:* Л – лекция; ПЗ – практическое занятие, семинар; ЛР – лабораторная работа; ПП – практическая подготовка; КР / КП – курсовая работа / курсовой проект; СР – самостоятельная работа.

**Таблица 3. Матрица соотнесения разделов, тем учебной дисциплины и формируемых компетенций**

Раздел, тема дисциплины	Кол-во часов	Код компетенции	Общее количество компетенций
		УК-5	
Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире История медицины и фармации.	12	+	1
Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания	12	+	1
Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока	12	+	1
Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья.	12	+	1
Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма	12	+	1

(вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины			
Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.	12	+	1
<b>Итого</b>	<b>72</b>		<b>1</b>

### **Краткое содержание каждой темы дисциплины**

#### **Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире. История медицины и фармации.**

История, культура фармации и медицины. Периодизация и хронология. Источники изучения. Медицина и искусство. Становление первобытного общества и первобытного врачевания (Становление человека и человеческого общества и зачатки врачевания). Методы изучения Общая и частная история медицины и фармации

#### **Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания**

Врачевание в период зрелости первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Трепанация черепа). Врачевание в период разложения первобытного общества (Общественные отношения и духовная культура.

#### **Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока.**

Медицина – народная, традиционная, научная Врачевание в Древней Месопотамии (Шумер, Вавилония, Ассирия). Врачевание в Вавилонии и Ассирии (История. Мифология и врачевание. Развитие врачевания). Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина). Врачевания в странах Древнего Востока.

#### **Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья.**

Медицина эпохи Позднего Средневековья (эпоха Возрождения). Медицинские и фармацевтические знания средневековой Европы. Византийские медицина и фармация. Кодификация лекарств, рецептура. Лечебники, травники, антидотарии. Проблемы регламентации аптечного дела. Аптекари, их цеховое и сословное положение. Система образования аптекарей в Средние века.

#### **Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины**

Открытия 19 века и дальнейшее развитие медицины. Место фармацевтической промышленности в системе мирового хозяйства. Технологические эпохи и типология фармацевтических фирм. Медицина, химия и фармация XIX века. Органический синтез и новые фармацевтические технологии. Формирование системы химико-фармацевтических производств. Развитие фармацевтического маркетинга и его влияние на формирование новых фармацевтических фирм.

#### **Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.**

Вопросы здравоохранения в программных документах большевиков. Аптечное дело в России в XX веке. Фармацевтические производства в России до начала Первой мировой войны. Развитие отечественной фармацевтической промышленности в I мировую войну. Развитие отечественной фармацевтической промышленности и аптечного дела в годы первых пя-

тилетов Развитие отечественной фармацевтической промышленности и аптечного дела с конца 30-х годов до конца XX века. Понятие об этике, деонтологии, биоэтике. Решение деонтологических и биоэтических проблем в современной медицине и фармации.

## **5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине**

Преподавание дисциплины «История фармации» ориентировано на формирование у студентов прочных теоретических и практических знаний по истории и становлению фармации в России и за рубежом, способностей использовать все знания возможности при решении профессиональных задач.

### **5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Для успешного освоения материала студентам рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в основной литературе, затем выполнить самостоятельные задания, при необходимости обращаясь к дополнительной литературе. При подготовке к семинару можно выделить два этапа: организационный, закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает уяснение задания на самостоятельную работу; подбор рекомендованной литературы; составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

**Таблица 4. Содержание самостоятельной работы обучающихся**

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире. История медицины и фармации. 1. Основные факторы повлиявшие на развитие медицины и фармации на протяжении истории. 2. Ключевые периоды в истории медицины и фармации. 3. Какие выдающиеся личности внесли значительный вклад в развитие медицины и фармации, и каковы их основные заслуги? 4. Социальные, экономические и культурные изменения влияли на развитие медицинских и фармацевтических знаний и практик.	6	Написание рефератов, подготовка к тестированию / контрольной работе
Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания 1. Методы врачевания распространенные в первобытном обществе. 2. Какую роль играли шаманы и знахари в первобытной медицине? 3. Лекарственные средства использовались в первобытном обществе, и как они добывались. 4. Какие представления о причинах болезней и способах их лечения существовали в первобытном обществе?	6	Написание рефератов, подготовка к тестированию / контрольной работе
Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока 1. Каковы особенности развития медицины и фармации в Древнем Египте, Месопотамии, Индии и Китае? 2. Медицинские трактаты и учения возникли в странах Древнего Востока, и какое влияние они оказали на дальнейшее развитие медицины. 3. Методы диагностики и лечения в странах Древнего Востока. 4. Как религиозные и философские взгляды влияли на развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе?	6	Написание рефератов, подготовка к тестированию / контрольной работе
Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Ранне-	6	Написание ре-

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
<p>го и Развитого Средневековья.</p> <p>1. Какие изменения произошли в медицине и фармации в эпоху Раннего и Развитого Средневековья?</p> <p>2. Какую роль играли монастыри в сохранении и развитии медицинских знаний в Средние века?</p> <p>3. Медицинские школы и университеты, которые возникли в Средние века. Какие научные достижения были сделаны в это время?</p> <p>4. Как арабская медицина повлияла на развитие европейской медицины в Средние века?</p>		фератов, подготовка к тестированию / контрольной работе
<p>Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). 1. Развитие клинической медицины</p> <p>2. Какие изменения произошли в организации здравоохранения и медицинском образовании в России во второй половине XIX века?</p> <p>3. Какие выдающиеся русские врачи и ученые внесли вклад в развитие клинической медицины в этот период? Перечислите их основные достижения.</p> <p>4. Как развивалась фармацевтическая промышленность и аптечное дело в России в период капитализма?</p> <p>5. Методы диагностики и лечения были внедрены в практику в России во второй половине XIX века.</p>	6	Написание рефератов, подготовка к тестированию / контрольной работе
<p>Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.</p> <p>1. Основные тенденции развития фармацевтического производства и аптечного дела которые наблюдались в XX веке.</p> <p>2. Как повлияли научные открытия (например, открытие антибиотиков) на развитие фармацевтической промышленности?</p> <p>3. Какие изменения произошли в организации аптечного дела в XX веке (например, появление аптечных сетей)?</p> <p>4. Какие инновации в области лекарственных форм и методов доставки лекарств были внедрены в XX веке?</p>	6	Написание рефератов, подготовка к тестированию / контрольной работе

### Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – вид самостоятельной работы студентов с научной и научно-популярной литературой. Студент выбирает наиболее интересную для него тему, и на основе анализа литературы раскрывает ее. Возможна подготовка реферата по теме, не указанной в перечне, но соответствующей содержанию программы.

Объем реферата – 15-20 страниц. Текст оформляется на стандартных листах формата А4, с одной стороны, с обязательной нумерацией страниц. Поля: верхнее и нижнее – 2,5 см; левое – 3 см; правое – 1 см. Реферат сдается в папке. Первая страница не нумеруется, оформляется как титульный лист (пример приводится).

На второй странице располагают план реферата. Пункты плана должны раскрывать основное содержание выбранной проблемы.

С третьей страницы начинается само содержание реферата. Во введении (2-3 страницы) необходимо раскрыть важность и значение проблемы, обосновать, почему выбрали именно эту тему, чем она для Вас интересна, определить цель реферата.

Основная часть (10-15 страниц) дает определение и характеристику проблемы, раскрывает основные направления ее развития, разрешения и применения.

В заключении (1-2 страницы) делаются выводы по реферату, выражается свое отношение к проблеме.

На последней странице размещается список использованной литературы. Для написания реферата необходимо использовать не менее 5 источников.

### Основными критериями для вынесения оценки являются:

- актуальность и новизна темы, сложность ее разработки;



- полнота использования источников, отечественной и иностранной специальной литературы по рассматриваемым вопросам;
- полнота и качество собранных фактических данных по объекту исследования;
- творческий характер анализа и обобщения фактических данных на основе современных методов и научных достижений;
- научное и практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу учреждений и организаций;
- навыки лаконичного, четкого и грамотного изложения материала, оформление работы в соответствии с методическими указаниями;
- умение вести полемику по теоретическим и практическим вопросам, глубина и правильность ответов на замечания и вопросы.

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

### 6.1. Образовательные технологии

При реализации различных видов учебной работы по дисциплине могут использоваться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. Для достижения целей изучения дисциплины используются активные (семинары) и интерактивные (тренинг, дискуссии) формы проведения занятий. Учебные занятия по дисциплине могут проводиться с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя в режимах on-line и/или off-line формах: видеолекций, лекций-презентаций, видеоконференции.

**Тренинг** представляет собой тренировку, в результате которой происходит формирование навыков и умений произношения и интонирования микро- и макротекстов, причем обучение происходит не механически, стимулируется наблюдательность студентов в процессе активного слушания образцов юридической речи, а творческое «озвучивание» упражнений стимулируется предварительным логико-смысловым анализом их текста. Отработка звучания речи помогает сформировать умения самоконтроля во время публичного выступления.

**Круглый стол** – один из способов организации обсуждения некоторого вопроса, причём все участники должны выражать мнение по поводу обсуждаемого, а не по поводу мнения других участников. Атмосфере лояльного общения способствует приглашённый на семинар специалист в области юриспруденции или лингвистики, который как бы стягивает внимание на себя, являясь источником информации для присутствующих. Авторитетная фигура способствует творческому напряжению студентов, заставляет выстраивать свои высказывания содержательно и грамотно.

**Дискуссия** как метод активации обучения направляется прежде всего на развитие умений аргументировать свою позицию. Разновидностью дискуссии являются **дебаты**, отличительной чертой которых является апелляция к публике, которую оратор склоняет к своему мнению о предмете обсуждения. Такой вид диалога типичен для судебной речевой практики, особенно ярко он выражен в прениях между процессуальными противниками. Таким образом, участвуя в дебатах, студенты строят высказывания, стремясь убедить в своей правоте не только оппонента, но и присутствующих.

**Самостоятельная работа студентов.** Самостоятельная работа представляет собой обязательную часть дисциплины, выражаемую в зачетных единицах и выполняемую обучающимся в соответствии с заданиями преподавателя. Результат самостоятельной работы контролируется преподавателем. Самостоятельная работа может выполняться обучающимся в аудиториях, библиотеке, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Самостоятельная работа обучающихся подкрепляется учебно-методическим и информационным обеспечением, включающим учебники, учебно-методические пособия, конспекты лекций, аудио и видео материалами и т.д.

**Таблица 5. Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий**

Раздел, тема дисциплины	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире История медицины и фармации.	Обзорная лекция	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий	Не предусмотрено
Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания	Лекция-диалог	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий	Не предусмотрено
Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока	Лекция с презентацией	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий	Не предусмотрено
Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья.	Лекция с презентацией	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий	Не предусмотрено
Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины	Лекция с презентацией	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий	Не предусмотрено
Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.	Лекция с презентацией	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий	Не предусмотрено

## 6.2. Информационные технологии

При реализации различных видов учебной и внеучебной работы используются следующие информационные технологии: виртуальная обучающая среда (или система управления обучением LMS Moodle) или иные информационные системы, сервисы и мессенджеры.

При реализации различных видов учебной и внеучебной работы по дисциплине также используются:

- Возможности интернета в учебном процессе: использование электронной почты преподавателя (рассылка заданий, предоставление выполненных работ, ответы на вопросы, ознакомление учащихся с оценками и т.д.);
- электронные учебники и различные сайты (например, электронные библиотеки, журналы и т.д.) как источник информации;
- средства представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, применение новых технологий для проведения очных (традиционных) лекций и семинаров с использованием презентаций и т.д.);
- интегрированные образовательные среды, где главной составляющей являются не только применяемые технологии, но и содержательная часть, т.е. информационные ресурсы (доступ к мировым информационным ресурсам, на базе которых строится учебный процесс).

## 6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

### 6.3.1. Программное обеспечение

Наименование программного обеспечения	Назначение
AdobeReader	Программа для просмотра электронных документов
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Microsoft Office 2013, Microsoft Office Project 2013,	Офисная программа

Microsoft Office Visio 2013	
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты

### 6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

#### Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС)

<p><b>Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех».</b><a href="https://biblio.asu.edu.ru">https://biblio.asu.edu.ru</a>  <i>Учетная запись образовательного портала университета</i></p>
<p><b>Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента».</b> Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог в настоящее время содержит около 15000 наименований.  <a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>. <i>Регистрация с компьютеров университета</i></p>
<p><b>Электронная библиотечная система IPRbooks.</b> <a href="http://www.iprbookshop.ru">www.iprbookshop.ru</a></p>

## 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 7.1. Паспорт фонда оценочных средств

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «История фармации» проверяется сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

**Таблица 6. Соответствие разделов, тем дисциплины, результатов обучения по дисциплине и оценочных средств**

Контролируемый раздел, тема дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире История медицины и фармации.	УК-5	Вопросы к контрольной работе, рефератов
Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания	УК-5	Вопросы к контрольной работе, рефератов
Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока	УК-5	Вопросы к контрольной работе, рефератов
Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья.	УК-5	Вопросы к контрольной работе, рефератов
Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины	УК-5	Вопросы к контрольной работе, рефератов
Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.	УК-5	Вопросы к контрольной работе, рефератов

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

**Таблица 7. Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний**

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

**Таблица 8. Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений**

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание по подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задания

## 7.3. Контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине

### Тема 1. Развитие медицины и врачевания в мире. История медицины и фармации.

Темы рефератов:

1. От знахарства к науке: Эволюция медицинских знаний в исторической перспективе.
2. Вклад великих цивилизаций в развитие медицины и фармации (на примере одной из цивилизаций).
3. История фармации: от древних снадобий к современной фармацевтической промышленности.
4. Роль войн и эпидемий в развитии медицинских знаний и практик.
5. Медицинская этика на разных этапах исторического развития.
6. История медицинского образования: от первых школ до современных университетов.

Вопросы к контрольной работе:

1. «Роль исторических факторов в формировании современной медицины». Объясните, как политические, экономические и культурные события повлияли на развитие медицинских

знаний и практик. Приведите примеры конкретных исторических периодов или событий и их влияния.

2. Сопоставьте различные подходы к пониманию здоровья и болезни в разные исторические эпохи (например, древний мир, средневековье, эпоха Возрождения). Выделите общие черты и различия.
3. Проанализируйте вклад выдающихся личностей в развитие медицины и фармации. Выберите 2-3 знаковых фигуры (например, Гиппократ, Гален, Авиценна) и опишите их основные достижения и влияние на последующее развитие этих областей.

## **Тема 2. Медицина и фармация в первобытном обществе. Зарождение и развитие первобытного врачевания**

Темы рефератов:

1. Первобытное врачевание: мифы, ритуалы и первые эмпирические знания.
2. Роль шаманов и знахарей в первобытном обществе.
3. Растения и минералы в первобытной медицине: первые фармакологические знания.
4. Первые хирургические вмешательства в первобытном обществе.
5. Представления о здоровье и болезни в первобытном сознании.
6. Эволюция методов лечения: от религиозных обрядов к рациональному подходу.

Вопросы к контрольной работе:

1. «Влияние первобытных верований на формирование методов лечения». Опишите, как анимизм, тотемизм и другие первобытные верования влияли на выбор лекарственных средств и ритуалов.
2. Опишите основные методы лечения, используемые в первобытном обществе. Приведите примеры использования растений, минералов и других природных ресурсов в лечебных целях.
3. Какую роль играли шаманы и знахари в первобытном обществе? Опишите их функции, знания и методы работы.

## **Тема 3. Развитие медицины и фармации в рабовладельческом обществе. Особенности врачевания в странах Древнего Востока**

Темы рефератов:

1. Медицина Древнего Египта: достижения и заблуждения.
2. Вклад Древней Греции в развитие медицинской науки.
3. Медицина Древнего Рима: организация здравоохранения и врачебная практика.
4. Медицина и фармация в Древнем Китае: традиции и инновации.
5. Врачевание в Древней Индии: Аюрведа и ее влияние на мировую медицину.
6. Особенности врачевания в Двуречье: от магии к первым научным наблюдениям.

Вопросы к контрольной работе:

1. «Вклад Древнего Египта в развитие медицины и фармации». Опишите основные медицинские знания и практики, развитые в Древнем Египте, и их влияние на последующую историю медицины. Приведите примеры из папирусов Эберса и других источников.
2. Сравните медицинские знания и практики в Древней Индии и Древнем Китае. Выделите общие черты и различия, а также опишите вклад каждой цивилизации в развитие медицины.
3. Как социально-экономические условия рабовладельческого общества влияли на развитие медицины? Объясните, кому была доступна медицинская помощь и как это влияло на качество врачевания.

## **Тема 4. Основные этапы развития медицины и фармации эпохи Раннего и Развитого Средневековья.**

Темы рефератов:

1. Медицина в Византии: сохранение и развитие античного наследия.
2. Роль монастырей в развитии медицины и фармации в Средние века.
3. Арабская медицина: синтез античных знаний и новых открытий.
4. Развитие хирургии в Средние века.
5. Эпидемии чумы и их влияние на развитие медицины.
6. Возникновение и развитие университетов и медицинских школ в Средние века.

Вопросы к контрольной работе:

1. «Влияние монастырской медицины на сохранение и развитие медицинских знаний в Средние века». Опишите, как монастыри способствовали сохранению античных медицинских текстов и развитию практической медицины.
2. Опишите основные заболевания и эпидемии, характерные для Средневековья, и методы борьбы с ними.
3. Какую роль сыграли арабские ученые в развитии медицины и фармации в Средние века? Опишите их основные достижения и вклад в медицинскую науку.

**Тема 5. Медицина и фармация в России в период капитализма (вторая половина XIX века). Развитие клинической медицины**

Темы рефератов:

1. Земская медицина в России: организация и проблемы.
2. Развитие клинической медицины в России во второй половине XIX века (на примере деятельности одного из врачей, например, Н.И. Пирогова или С.П. Боткина).
3. Роль научных обществ и медицинских журналов в развитии медицины в России.
4. Развитие фармацевтической промышленности и аптечного дела в России.
5. Вклад русских ученых в развитие мировой медицины (на примере одной из областей, например, физиологии).
6. Социальные аспекты здравоохранения в России в период капитализма.

Вопросы к контрольной работе:

1. «Реформы в системе здравоохранения России во второй половине XIX века». Опишите основные изменения в организации медицинской помощи населению, развитие земской медицины и их влияние на здоровье населения.
2. Сравните развитие медицины в России и странах Западной Европы во второй половине XIX века. Выделите общие черты и различия, а также факторы, определявшие эти различия.
3. Вклад русских ученых (например, Пирогова, Боткина, Сеченова) в развитие мировой медицины. Опишите их основные достижения и влияние на медицинскую науку и практику.

**Тема 6. Фармацевтическое производство и аптечное дело в XX веке.**

Темы рефератов:

1. Развитие фармацевтической промышленности в XX веке: от массового производства к биотехнологиям.
2. Роль антибиотиков в развитии медицины XX века.
3. Изменения в организации аптечного дела в XX веке.
4. Развитие фармакологии и токсикологии в XX веке.
5. Современные тенденции в фармацевтическом производстве и аптечном деле.
6. Проблемы обеспечения лекарственными средствами населения в XX веке.

Вопросы к контрольной работе:

1. «Влияние научно-технического прогресса на развитие фармацевтического производства в XX веке». Опишите основные технологические достижения и их влияние на разработку и производство лекарственных препаратов.
2. Опишите основные изменения в организации аптечного дела в XX веке, включая появление крупных аптечных сетей и изменение роли фармацевта.
3. Как повлияло появление антибиотиков и других новых классов лекарственных препаратов на здоровье населения и продолжительность жизни в XX веке? Оцените положительные и отрицательные последствия их использования.

#### **Перечень вопросов и заданий, выносимых на зачёт**

1. Развитие отечественной вирусологии в XX веке: А.А. Смородинцев, М. П. Чумаков.
2. Развитие отечественной микробиологии в XX веке: Н.Ф. Гамалея, Л.А. Зильбер, З.В. Ермольева.
3. Развитие отечественной биохимии в XX веке: А.Н. Бах, А.Е. Браунштейн, М.М. Шемякин, Б. И. Збарский.
4. Основные направления и успехи развития фармакологии в России в XX веке (Н.П. Кравков, В.В. Савич, М.П. Николаев, П.В. Вершинин).
5. Создание фармакологических лабораторий. Деятельность И.П. Павлова как фармаколога.
6. Советская фармация в годы Великой отечественной войны. Фармация в послевоенные и в 1990-е годы.
7. Становление советской фармации в первые годы после Октябрьской революции и в довоенные годы.
8. Вклад в развитие фармации российских ученых-химиков конца XIX - начала XX веков: (А.М. Бутлерова, Д.И. Менделеева, Н.Д. Зелинского).
9. Вклад в развитие фармации Ю.К. Траппа, В.А.Тихомирова; А.Д. Чирикова, Н. Ф. Ментина.
10. Организация и развитие отечественных предприятий химико-фармацевтической промышленности. Развитие галеново-фармацевтических предприятий
11. Крупные фармацевтические предприятия, существовавшие в России в начале XX века.
12. Формирование фармакологической научной школы. История создания первых кафедр фармакологии. Формирование фармакологических научно- исследовательских институтов.
13. Становление и развитие медицинской науки в России в XX веке: ГИНЗ, ВИЭМ, АМН. Н.Н. Бурденко.
14. Профилактическое направление советской медицины. Борьба с эпидемиями, вакцинация, диспансеризация.
15. Выдающиеся организаторы советского здравоохранения: З.П.Соловьёв, Н.А. Семашко.
16. Становление и развитие органов управления здравоохранения в советский период. Организационные принципы советского здравоохранения
17. Земские аптеки. Российская аптека в конце XIX - начале XX века. Основные типы земских и городских аптечных учреждений.
18. Земская санитарная статистика. Земские аптеки. Российская аптека в конце XIX - начале XX века. Основные типы земских и городских аптечных учреждений,
19. 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.
20. Развитие фармацевтической науки. Вклад в науку выдающихся отечественных фармацевтов (Павел Антонович Ильенков (1819-1877), Карл Карлович Клаус (1796-1864), Александр Абрамович Воскресенский (1809-1880)).
21. Первые фармацевтические предприятия в России. Фармацевтическое образование в XIX веке
22. Петербургское фармацевтическое общество. Новые правила открытия аптек.
23. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Л.Ф. Гольдбах, И. А. Двигубский, П. Ф. Горянинов, П. Нелюбин, А. А. Иовский).

24. Отечественные фармацевты первой половины XIX века (Г.Ф. Соболевский, Т.А. Смеловский, И.Г. Кашинский, Н.П.Щеглов).
25. Развитие фармацевтической науки: в первой половине XIX века Устройство аптек в первой половине XIX века.
26. Разновидности лекарственных форм. Источники получения лекарственных средств в России. Российские фармацевтические и химико-фармацевтические общества.
27. Развитие фармации в России в первой половине XIX века. Состояние фармацевтического образования в первой половине XIX образование.
28. Вклад И.М. Сеченова в теоретическую медицину.
29. Становление фармацевтической науки. Фармацевтическое законодательство. Создание Российских фармакопей на латинском языке. Аптекарский устав и аптекарская такса.
30. Виднейшие фармацевты России Т.Е. Ловиц и А.Т. Болотов. Создание новых сложных лекарственных прописей.
31. 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
32. С.Г. Зыбелин - выдающийся русский врач XVIII века и его вклад в медицину России. 33. М. В. Ломоносов и Открытие Московского Университета, медицинского факультета при нем. Роль М.В. Ломоносова в создании университета.
34. История медицинского образования в России. Госпитали и госпитальные школы.
35. Формы организации медицинской помощи населению России в XVIII веке. Реформы Петра 1 в области медицины и здравоохранения.
36. Источники изучения истории фармации в Московском государстве.
37. Медицина в Московском государстве (XV-XVII в.в.).
38. Развитие медицины и фармации в Киевской Руси. (IX – XV в.в.). Методы лечения, уровень развития фармакологии. Зелейные лавки - предшественники аптек
39. Создание препаратов против вируса герпеса Джордж Хитчингс с Гертрудой Элайон
40. Создание вакцины против полиомиелита Э. Солком и А. Сейбиным.
41. Открытие вирусов Э. Рушке, Ф. Раусом, Т. Уэллером, А. Каррелем, Дж. Эндерсом, Ф. Робинсом.
42. Создание первых антибиотиков (А. Флеминг, Г. Флори, Э. Чейн, З. Ваксман, З.В. Ермольева).
43. Создание сульфаниламидных препаратов. П. Эрлих, Г. Домагк, Д. Бове.
44. Открытия в области микробиологии (Луи Пастер, П. Эрлих, Ф. Видаль, Ш. Николь, Р. Кох).
45. Первые лауреаты Нобелевской премии начала XX века. Лауреаты Нобелевской премии среди российских ученых - И.П. Павлов и И.И Мечников.
46. Д. Листер. Его метод антисептики (1865).
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. История национальных и международных фармакопей.
49. Регламентация деятельности аптек. Развитие фармацевтического образования.
50. История фармации как наука и предмет преподавания. Место истории фармации в формировании мировоззрения будущего провизора.



**Таблица 9. Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов**

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в мину-тах)
<b>УК-5 – Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</b>				
1.	Задания закрытого типа	При проведении клинических исследований лекарственных препаратов в разных странах, что необходимо учитывать в первую очередь? а) Предпочтения в еде участников исследования б) Культурные особенности восприятия болезни и лечения в) Сезонные изменения погоды д) Стоимость рабочей силы	б	2
2.		Как называется практика использования традиционных лекарственных средств, основанная на культурных и исторических традициях определенных народов? а) Аллопатическая медицина б) Альтернативная медицина в) Этномедицина д) Фармакогеномика	в	1
3.		Какой из перечисленных факторов наиболее важен при разработке лекарственных препаратов для различных этнических групп? а) Вкус и цвет таблеток б) Генетические особенности метаболизма лекарств в) Маркетинговая стратегия д) Стоимость производства	д	1
4.		Какой этический вопрос наиболее актуален при проведении фармакогенетических исследований в различных этнических группах? а) Конфиденциальность генетической информации б) Справедливое распределение прибыли от разработки лекарств в) Защита от дискриминации на основе генетических данных д) Все вышеперечисленное	д	1
5.		Какой из перечисленных барьеров может возникнуть при межкультурном взаимодействии в фармации? а) Отсутствие современных технологий б) Языковые и коммуникативные барьеры в) Высокая стоимость лекарств д) Недостаток квалифицирован-	б	1

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в мину-тах)
		ных специалистов		
6.	Задания открытого типа	Как называется процесс адаптации лекарственных препаратов и медицинских услуг к культурным особенностям определенной группы населения?	культурная адаптация	5
7.		Фармакогеномика изучает влияния генетических факторов на реакцию организма на ...	лекарство	5
8.		Перевод информации о лекарствах на разные языки при межкультурном взаимодействии в фармации повышает доступность лекарств и понимание их ...	назначения	5
9.		Традиционные системы медицины (например, традиционная китайская медицина) могут интегрироваться в современную фармацию для поиска новых лекарственных соединений и подходов к ...	лечению	5
10.	Здания смешанного типа	<p>Что важно учитывать при разработке образовательных программ для фармацевтов, работающих в мультикультурной среде?</p> <p>а) Только знание фармакологии  б) Культурную компетентность и навыки межкультурного общения  в) Знание только одного иностранного языка  д) Умение работать только с современным оборудованием</p>	<p>Правильный ответ: б) Культурную компетентность и навыки межкультурного общения</p> <p>Пояснение: Фармацевты должны обладать культурной компетентностью и навыками межкультурного общения, чтобы эффективно взаимодействовать с пациентами из разных культур.</p>	10

#### 7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

**Таблица 10. Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине**

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
<b>Основной блок</b>				
1.	Ответ на занятии	18/2	36	
2.	Выполнение практического задания	12/3	36	
3.	Подготовка дополнительного материала к занятию в виде реферата или доклада	9/2	18	
<b>Всего</b>			<b>90</b>	-

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
<b>Блок бонусов</b>				
4.	Посещение занятий	18/0,5	9	
5.	Своевременное выполнение всех заданий		1	
<b>Всего</b>			<b>10</b>	-
<b>ИТОГО</b>			<b>100</b>	-

**Таблица 11. Система штрафов (для одного занятия)**

Показатель	Балл
Опоздание на занятие	-1
Нарушение учебной дисциплины	-2
Неготовность к занятию	-2
Пропуск занятия без уважительной причины	-3

**Таблица 12. Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине**

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале
90–100	5 (отлично)
85–89	4 (хорошо)
75–84	
70–74	
65–69	
60–64	3 (удовлетворительно)
Ниже 60	2 (неудовлетворительно)

При реализации дисциплины в зависимости от уровня подготовленности обучающихся могут быть использованы иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1. Основная литература**

1. История медицины: учебник / А. В. Палин, Е. Б. Брусина, З. В. Боровикова [и др.]; под общ. ред. А. В. Палина. — Москва: КноРус, 2024. — 260 с. — ISBN 978-5-406-11872-6. — URL: <https://book.ru/book/950123>

### **8.2. Дополнительная литература**

1. Мягтина, Н. В. История социальной медицины в России: учебное пособие для вузов / Н. В. Мягтина. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 205 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20876-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/558926>
2. Мечников, И. И. Основатели современной медицины. Пастер. Листер. Кох / И. И. Мечников. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 95 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-19590-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/569186>

### **8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины**

1. Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех».

<https://biblio.asu.edu.ru> Учетная запись образовательного портала АГУ

2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Для факультета иностранных языков кафедры «Восточные языки». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями по направлению «Восточные языки». [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru). Регистрация с компьютеров АГУ

3. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог содержит более 15 000 наименований изданий. [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru). Регистрация с компьютеров АГУ

4. Электронная библиотечная система IPRbooks. [www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru)

5. Электронно-библиотечная система BOOK.ru

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

Доска маркерная – 1 шт.

Рабочее место преподавателя – 1 шт.

Учебные столы – 13 шт.

Стулья – 30 шт.

Экран проектора – 1 шт.

Комплект учебных материалов – 1 шт.

Плазменная панель – 1 шт.

Компьютер – 1 шт.

Программное обеспечение.

## **10. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Рабочая программа дисциплины при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т. д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и

т. д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочитать задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).