

Электронная цифровая подпись



Утверждено 25 мая 2023 г.  
протокол № 5

председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.  
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

***МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ТОВАРОВЕДЕНИЕ»***

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело  
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола-Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 месяцев

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

### 1. Самостоятельная работа как важнейшая форма учебного процесса. по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение»

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения. В связи с этим, обучение в ВУЗе включает в себя две, практически одинаковые по объему и взаимовлиянию части – процесса обучения и процесса самообучения. Поэтому СРС должна стать эффективной и целенаправленной работой студента.

Концепцией модернизации российского образования определены основные задачи высшего образования - "подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и ориентированного в смежных областях деятельности, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности".

Решение этих задач невозможно без повышения роли самостоятельной работы студентов над учебным материалом, усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста студентов, воспитание творческой активности и инициативы.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных

Навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

### 2. Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение»

| № п/п                                    | № компетенции/<br>индикаторы<br>компетенций | Формулировка компетенции, индикатора компетенции  |
|--|---|---|
| <b>Общепрофессиональные компетенции:</b> |   |   |
| 1  | ОПК-4                                       | Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач  |
| 2  | ОПК-4.1                                     | Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач  |
| 3  | ОПК-11                                      | Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия |
| 4  | ОПК-11.1                                    | Демонстрирует умение проектировать организационные структуры.   |
| 5  | ОПК-11.2                                    | Решает профессиональные задачи по управлению персоналом.  |
| 6  | ОПК-11.3                                    | Демонстрирует умения распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия.  |

| <b>Профессиональные компетенции:</b> |        |   |
|--------------------------------------|--------|---|
| 7                                    | ПК-8   | Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных   |
| 8                                    | ПК 8.1 | Способность и готовность заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке                        |
| 9                                    | ПК 8.2 | Способность и готовность выполнять нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности |

### **3. Цели и основные задачи СРС**

Ведущая цель организации и осуществления СРС должна совпадать с целью обучения студента – подготовкой специалиста (или бакалавра) с высшим образованием. При организации СРС важным и необходимым условием становятся формирование умения самостоятельной работы для приобретения знаний, навыков и возможности организации учебной и научной деятельности.

Целью самостоятельной работы студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю (компетенциями), опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС в плане формирования вышеуказанных компетенций являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании контрольных (и выпускной квалификационной работ), для эффективной подготовки к итоговым зачетам, экзаменам, государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации специалиста

### **4. Виды самостоятельной работы**

В образовательном процессе по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение» выделяется два (один) вид(а) самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Тесная взаимосвязь этих видов работ предусматривает дифференциацию и эффективность результатов ее выполнения и зависит от организации, содержания, логики учебного процесса (межпредметных связей, перспективных знаний и др.):

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются (указать из методической разработки по дисциплине):

#### **4.1. Написание рефератов по темам:**

1. Биологическая промышленность в России
2. Методы фармацевтического анализа
3. Разработка и государственная регистрация лекарственных средств, контроль качества лекарственных средств
4. Лицензирование оборота лекарственных средств, общие положения
5. Стандартизация лекарственных средств
6. Сертификация лекарственных средств порядок проведения сертификации лекарственных средств на соответствие техническим регламентам
7. Государственный надзор и контроль за обращением лекарственных средств
8. Требования технического регламента к реализации и применению лекарственных средств

9. Кодирование медицинских и фармацевтических товаров
10. Классификация медицинских и фармацевтических товаров
11. Виды нтд для медицинских и фармацевтических товаров
12. Сертификация медицинских товаров
13. Исходные сырье и материалы для производства медицинских и фармацевтических товаров
14. Технологический процесс изготовления изделий из металла
15. Защита изделий из металла от коррозии
16. Стекло и керамические материалы, их применение в медицине
17. Полимерные материалы - резина, пластмассы, их получение, применение в медицине
18. Основные понятия процесса хранения медицинских товаров
19. Основные принципы хранения лекарственных средств
20. Правила хранения лекарственных средств в зависимости от их физико-химических свойств
21. Особенности хранения готовых лекарственных форм, лекарственного растительного сырья, дезинфицирующих средств, медицинских пиявок
22. Хранение лекарственных средств, обладающих огнеопасными и взрывоопасными свойствами
23. Хранение изделий медицинского назначения
24. Общие правила подготовки лекарственных средств и изделий медицинского назначения к использованию после хранения
25. Маркировка медицинских и фармацевтических товаров
26. Примерные схемы товароведческого анализа медицинских и фармацевтических товаров
27. Классификация медицинских товаров и медицинской техники
28. Общая характеристика медицинских инструментов
29. Классификация медицинских инструментов
30. Технические требования к инструментам
31. Шовные материалы
32. Иглы медицинские: классификация, характеристика
33. Сшивающие медицинские аппараты
34. Шприцы медицинские: классификация, характеристика
35. Аппаратура для трансфузий, нагнетания, отсасывания
36. Режущие инструменты в медицине
37. Зажимные инструменты в медицине
38. Расширяющие и отгесняющие инструменты в медицине
39. Зондирующие и бужирующие инструменты в медицине
40. Урологические инструменты
41. Акушерско-гинекологические инструменты
42. Офтальмологические инструменты
43. Приборы и устройства для исследования функций органа зрения
44. Контактные линзы
45. Защитные очки
46. Приборы для контроля средств коррекции зрения
47. Основные документы, регламентирующие качество очковой оптики
48. Основные тенденции развития рынка медицинских изделий
49. Медицинские приборы для функциональной диагностики
50. Медицинские приборы для топической диагностики
51. Медицинские приборы для лабораторной диагностики
52. Врачебно-диагностические приборы и устройства для аускультации, перкуссии, антропометрии
53. Классификация изделий медицинского назначения, предметов ухода за больными
54. Резиновые изделия и предметы ухода за больными
55. Предметы ухода за больными
56. Понятие перевязочного материала и перевязочных средств
57. Классификация и характеристика перевязочного материала
58. Современные направления в разработке перевязочных средств
59. Состояние мирового фармацевтического рынка
60. Развитие российского фармацевтического рынка
61. Основные термины и понятия в сфере обращения лекарственных средств
62. Официальные справочные издания по ассортименту лекарственных средств

63. Торговые классификации лекарственных средств
64. Государственный информационный стандарт лекарственных средств
65. Особенности маркировки лекарственных средств
66. Современное состояние рынка лекарственных средств, действующих на центральную нервную систему
67. Классификация лекарственных средств, действующих на центральную нервную систему
68. Общая характеристика рынка сердечно-сосудистых средств
69. Сердечные препараты, содержащие сердечные гликозиды - кардиотонические
70. Спазмолитические и гипотензивные средства
71. Адреноблокаторы (альфа и бета)
72. Ненаркотические противокашлевые и отхаркивающие средства
73. Гистамин и антигистаминные препараты
74. Местноанестезирующие средства
75. Лекарственные средства для лечения заболеваний органов пищеварения
76. Обволакивающие, адсорбирующие и вяжущие средства
77. Рвотные и противорвотные средства
78. Слабительные средства
79. Общая характеристика органопрепаратов
80. Гормоны коры надпочечников (глюкокортикоиды)
81. Тиреоидные гормоны (гормоны щитовидной и околощитовидной желез)
82. Препараты мужских и женских половых гормонов, их аналоги
83. Препараты инсулина и противодиабетические средства
84. Гормональные контрацептивные средства
85. Витамины и их аналоги
86. Средства, влияющие на тканевой обмен, биогенные стимуляторы
87. Противотуберкулезные препараты
88. Противовирусные препараты
89. Противомаларийные препараты
90. Противопротозойные препараты
91. Противосифилитические препараты
92. Противогрибковые препараты
93. Противоглистные препараты
94. Антисептические препараты разной природы
95. Препараты для лечения злокачественных новообразований
96. Безрецептурный отпуск лекарственных средств: особенности, регламентирующие документы
97. Систематизация и общая характеристика ассортимента безрецептурных лекарственных средств
98. Ассортимент безрецептурных лекарственных средств при некоторых недомоганиях
99. Парафармацевтические товары
100. Лечебно-косметические товары (парфюмерно-косметические): общая характеристика

#### **4.2. Написание эссе по темам:**

1. Понятия: товар, потребительская стоимость, медицинское товароведение.
2. От чего зависят свойства товаров?
3. Какова цель медицинского и фармацевтического товароведения?
4. Какова роль провизора в организации снабжения служб здравоохранения и населения необходимым медицинским оборудованием?
5. Классификация медицинских товаров. Способы классификации.
6. Понятия: материалы, изделия, медицинские технические средства, предметы ухода за больными.
7. Понятия: медицинские инструменты, ручные инструменты, механизированные инструменты, медицинские приборы, показывающие приборы, регистрирующие приборы, комбинированные приборы.
8. Нормативная документация: ОКП, ОКПД, ТН ВЭД, АТС.
9. Качество медицинских товаров. Понятие. Определение.
10. Показатели качества. Характеристика, виды показателей.
11. Понятие "единичный", "комплексный", "интегральный" показатели. Характеристика.
12. Пути создания медицинских изделий. Конструкторская документация

13. Дать определение понятия "стандартизация". Для чего она необходима?
14. Стандарты. Виды стандартов.
15. Определение понятий: нормативная документация, технические условия. Разделы ТУ.
16. Методы контроля качества продукции.
17. Методы оценки качества медицинских изделий.
18. Какие показатели качества проверяются испытаниями?
19. Действия с продукцией ненадлежащего качества.
20. Гарантийный срок. Понятие.
21. Штриховое кодирование. Структура товарного кода EAN/UCC.
22. Что такое товародвижение? Условия поставки ЛС. Формы доставки.
23. Основные задачи и функции баз (складов) медицинской техники.
24. Классификация товароведческих операций в аптечной сети.
25. Структура договора на поставку товаров. Организация поставок фармацевтических товаров.
26. Организация приема товаров по количеству и качеству.
27. Порядок отбора проб для анализа.
28. Прием продукции в случае несоответствия качества и комплектности.
29. Предъявление претензий и исков поставщиков.
30. Виды тары. Требования, предъявляемые к таре.
31. Что включает в себя понятие «упаковка»? В чём отличие упаковки от тары?
32. Классификация упаковки для фармацевтических товаров. Виды упаковки?
33. Что такое потребительская тара, ее виды и значение?
34. Что такое транспортная тара, ее виды и значение?
35. Упаковка. Виды и значение. Требования. Экологические аспекты упаковки.
36. Маркировка. Требования, предъявляемые к маркировке.
37. Классификация лекарственных препаратов в зависимости от физических, физико-химических свойств, воздействия на них различных факторов внешней среды.
38. Общие требования к организации хранения лекарственных препаратов в зависимости от фармакотерапевтической группы, применения, агрегатного состояния, лекарственной формы, сроков годности.
39. Общие особенности хранения медицинских изделий из резины, пластмассы, перевязочных средств, инструментов.
40. Что называется сроком годности лекарственных препаратов и от каких факторов он зависит?
41. Какие основные законы лежат в основе определения срока годности лекарственных веществ?
42. Какие химические превращения происходят под влиянием факторов внешней среды?
43. Требования, предъявляемые к материалам для медицинских изделий.
44. Свойства материалов: механические, химические, технологические, оптические, электрические.
45. Металлы и их сплавы. Виды сплавов.
46. Черные металлы. Стали и чугуны.
47. Нержавеющие стали. Классы нержавеющих сталей.
48. Цветные металлы и их сплавы.
49. Прецизионные сплавы.
50. Понятие о технологическом процессе. Методы формообразования. Отделка поверхности. Методы соединения деталей.
51. Коррозия и защитно-декоративные покрытия. Металлические покрытия.
52. Металлические и неметаллические неорганические покрытия.
53. Обработка поверхностного слоя.
54. Неметаллические покрытия красками и лаками.
55. Неметаллические материалы. Понятие, виды.
56. Стекло, виды стекол, применяемые в изготовлении медицинских изделий.
57. Варка стекла и выработка стеклоизделий.
58. Керамические материалы
59. Полимерные материалы. Понятие, классификация, применение.
60. Эластомеры. Каучук (натуральный и синтетический) и резина.
61. Этапы технологического производства резиновых изделий.
62. Испытание резин.
63. Пластические массы. Виды. Преимущества и недостатки.

64. Термопластические массы. Терморезистивные материалы.
65. Методы изготовления изделий из пластмасс.
66. Микробиологическая коррозия и защита от нее.
67. Медицинское товароведение, история развития. Предмет и объект медицинского товароведения. Цели и задачи.
68. Теоретические основы товароведения. Понятия продукция, товар. Потребительные стоимости и потребительские свойства медицинских товаров.
69. Классификация медицинских товаров. Понятие классификации, методы классификации. Товароведная классификация медицинских товаров.
70. Классификаторы продукции и товаров. ОКП, ОКПД. Понятие, предназначение, структура.
71. Качество медицинской техники. Показатели качества. Методы оценки качества. Контроль качества, стандарты, нормативно-техническая документация. Действия с продукцией ненадлежащего качества.
72. Штриховое кодирование медицинских и фармацевтических товаров. Штриховой код, понятие. Преимущества штрихового кодирования. Структура товарного кода EAN/UCC.
73. Товародвижение. Каналы и уровни товародвижения, виды и характеристика.
74. Оформление договоров и организация поставки товаров. Структура договора на поставку фармтоваров. Организация приема продукции по качеству и по количеству. Претензионные иски.
75. Упаковка медицинских товаров. Классификация упаковки. Требования к упаковке. Упаковочные материалы. Маркировка, функции и требования к маркировке.
76. Нормативная документация, регламентирующая вопросы организации хранения различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Влияние факторов внешней среды. Требования к устройству и эксплуатации помещений хранения.
77. Общие требования к организации хранения ЛС и ИМН. Требования предъявляемые к хранению лекарственных средств требующих защиты от воздействия различных факторов окружающей среды.
78. Требования к организации хранения изделий медицинского назначения, резиновых изделий, изделий из пластмасс, перевязочного и вспомогательного материала, изделий медицинской техники.
79. Требования к помещениям для хранения огнеопасных и взрывоопасных средств. Особые требования, предъявляемые к условиям хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ.
80. Требования, предъявляемые к хранению наркотических средств, ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств.
81. Материаловедение. Требования, предъявляемые к материалам для медицинских изделий. Свойства материалов.
82. Металловедение. Металлы и их сплавы. Черные металлы, виды, применение в медицине.
83. Углеродистые стали, свойства, марки стали. Применение в медицинской технике углеродистых инструментальных сталей.
84. Понятие о термической обработке стали. Нержавеющие стали. Твердые сплавы, состав, применение.
85. Цветные металлы. Сплавы из цветных металлов и их применение в изготовлении медицинских инструментов и оборудования. Прецизионные сплавы.
86. Металловедение. Понятие о технологическом процессе. Методы формообразования изделий в массовом и серийном производстве.
87. Металловедение. Коррозия и защитно-декоративные покрытия. Виды покрытий, применение Эмалирование.
88. Неметаллические материалы. Стекло, химический состав стекла, марки стекла. Виды стекол, применяемые в изготовлении медицинских изделий. Керамические материалы.
89. Неметаллические материалы. Стекло, варка стекла и выработка стеклоизделий.
90. Полимерные материалы. Понятие, классификация, применение.
91. Эластомеры. Каучук (натуральный и синтетический) и резина. Технические свойства резин.
92. Этапы технологического производства резиновых изделий. Испытание резин. Правила хранения резиновых изделий. Пластические массы. Виды. Преимущества и недостатки.
93. Пластические массы. Преимущества и недостатки пластмасс. Термопластичные материалы. Виды, применение в изготовлении медицинских изделий. Терморезистивные пластмассы.
94. Пластические массы. Методы изготовления изделий из пластмасс.
95. Микробиологическая коррозия и защита от нее.

### **4.3 Решение ситуационных задач**

#### **Вариант 1.**

В аптеке №1 г. из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Новинет, Регулон, Логест, Фемоден, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 2.**

В аптеке №5 из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Марвелон, Новинет, Фемоден, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 3.**

В аптеке №6 из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Фемоден, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 4.**

В аптеке №8 г. из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Регулон, Логест, Фемоден, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 5.**

В аптеке №10 из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Марвелон, Новинет, Регулон, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 6.**

В аптеке №11 из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Линдинет и Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 7.**

В аптеке №18 из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Новинет, Регулон, Логест, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

#### **Вариант 8.**

В аптеке №20 г. из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Новинет, Логест, Фемоден, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестогенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

**Задача 9. Проведите маркетинговый и товароведческий анализ упаковки лекарственного средства. Вам необходимо в соответствии с заданием найти необходимую упаковку лекарственного средства и провести анализ.**

#### **Вариант 1.**

Амоксициллин – 20 капсул по 250 мг

#### **Вариант 2.**

Лоперамид – 20 таблеток по 2 мг



**Вариант 3.**

Темпалгин – 20 таблеток покрытых оболочкой

**Вариант 4.**

Эгиллок – 60 таблеток по 50 мг

74

**Вариант 5.**

Анальгин – 10 таблеток по 0,5 г

**Вариант 6.**

Никотиновая кислота – 10 ампул по 1 мл

**Вариант 7.**

НО-ШПА – 100 таблеток

**Вариант 8.**

Йодомарин 100 – 100 таблеток

**Вариант 9.**

Диклофенак ретарт – 20 таблеток покрытых оболочкой по 100 мг

**Вариант 10.**

Ренитек – 14 таблеток по 10 мг

**Задача 10 Проведите товароведческий анализ обнаруженных при проведении инвентаризации инструментов, дайте заключение о возможности их использования**

**Вариант 1**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружена коробка с инструментами без маркировки на упаковке. Инструменты завернуты в вощеную бумагу, имеет следы смазки, в коробке 2 штуки.

Имеют следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, изогнутые по вертикали. Кремальера отсутствует. Рабочие поверхности имеют режущую кромку и тупые кончики. Общая длина инструмента 170мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней - «К-98».

**Вариант 2**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружены инструменты без заводской упаковки. Они имели следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, прямые. Кремальера с тремя зубцами. Узкие губки на внутренней поверхности имеют косую насечку, а на концах – зубчики, причем на одной стороне – один большой зубец, а на другой – два зубца. Общая длина инструмента 158мм. На внутренней поверхности ручек выбиты буквы «Тi», на внешней – «К-02».

**Вариант 3**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружена коробка с инструментами без маркировки на упаковке. Инструменты завернуты в вощеную бумагу, имеет следы смазки, в коробке 4 штуки.

Имеют следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, изогнутые. Кремальера с тремя зубцами. Узкие губки на внутренней поверхности имели косую насечку, а на концах – зубчики. Общая длина инструмента 196мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней - «К-99».

**Вариант 4**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружены инструменты без заводской упаковки. Смазка отсутствует, на поверхности локальные бурые пятна. Они имели следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, изогнутые по горизонтали. Кремальера отсутствует. Рабочие поверхности имеют режущую кромку и острые кончики. Общая длина инструмента 180мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней - «К-98».

**Вариант 5.**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружена коробка с инструментами без маркировки на упаковке. Инструменты завернуты в вощеную бумагу, имеют следы смазки, в коробке 5 штук. Имеют следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, изогнутые по вертикали. Кремальера отсутствует. Рабочие поверхности имеют режущую кромку и острые кончики. Общая длина инструмента 170мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Тi», на внешней - «К-87».

**Вариант 6.**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружена коробка с инструментами без маркировки на упаковке. Инструменты завернуты в вощеную бумагу, имеют следы смазки, в коробке 3 штуки. Имеют следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, прямые. Кремальера с тремя зубцами. Узкие губки на внутренней поверхности имели косую насечку, а на концах – зубчики. Общая длина инструмента 125мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней – «К-99».

**Вариант 7.**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружена коробка с инструментами без маркировки на упаковке. Инструменты завернуты в вощеную бумагу, имеют следы смазки, в коробке 5 штук. Имеют следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, изогнутые по горизонтали. Кремальера отсутствует. Рабочие поверхности имеют режущую кромку и острые кончики. Общая длина инструмента 160мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней - «К-98».

**Вариант 8.**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружены инструменты без заводской упаковки. Они имели следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, с двойным изгибом. Кремальера с тремя зубцами. Узкие губки на внутренней поверхности имеют косую насечку. Общая длина инструмента 270мм. На внутренней поверхности ручек выбиты буквы «Н», на внешней – «К-01».

**Вариант 9.**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружены инструменты без заводской упаковки. Смазка \_\_\_\_\_ отсутствует, на поверхности локальные бурые пятна. Они имели следующий внешний вид.

Две ветви, соединенные с помощью замка, прямые. Кремальера отсутствует. Рабочие поверхности имеют режущую кромку и тупые кончики. Общая длина инструмента 175мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней – «К-98».

**Вариант 10.**

При проведении инвентаризации имущества в отделе медицинских инструментов на складе медицинской техники были обнаружена коробка с инструментами без маркировки на упаковке. Инструменты завернуты в вощеную бумагу, имеют следы смазки, в коробке 3 штуки. Имеют следующий внешний вид. Две ветви, соединенные с помощью замка, изогнутые по плоскости под углом в 30° по радиусу R35. Кремальера с тремя зубцами. Узкие губки на внутренней поверхности имели поверхностную насечку, концы закругленные. Общая длина инструмента 227мм. На внутренней поверхности ручек выбита буква «Н», на внешней – «К-99».

**ЗАДАЧА 11.**

**Проведите товароведческий анализ лекарственного средства, выберите наиболее приемлемый способ хранения препарата и рациональную упаковку.**

**Вариант 1**

Нитроглицерин (таб.)

**Вариант 2**

Новокаин (р-р для инъекций)

**Вариант 3**

Парацетамол (таб.)

**Вариант 4**

Анальгин (таб.)

**Вариант 5**

Стрептоцид (таб.)

**Вариант 6**

Но-шпа (таб.)

**Вариант 7**

Кислота аскорбиновая (р-р для инъекций)

**Вариант 8**

Аспирин (таб.)

**Вариант 9**

Токоферола ацетат (масляный р-р)

**Вариант 10**

Нифедипин (таб.)

**ЗАДАНИЕ 6.**

**Задача 12**

Проведите полный товароведческий анализ предложенного лекарственного средства. Вам необходимо в соответствии с заданием найти необходимый лекарственный препарат и провести анализ.

**Вариант 1**

Биопарокс (аэрозоль)

**Вариант 2**

Оциллококцидум (гранулы гомеопатические)

**Вариант 3**

Амбробене (сироп)

**Вариант 4**

Сбор грудной №4 (фильтр \_\_\_\_\_-пакеты)

**Вариант 5**

Лидокаин 1% (раствор для инъекций)

**Вариант 6**

Фестал (таблетки)

**Вариант 7**

Индометацин (мазь)

**Вариант 8**

АЦЦ (саше)

**Вариант 9**

Диклофенак (ректальные суппозитории)

**Вариант 10**

Парацетамол (суспензия)

**ЗАДАЧА 13**

**Вариант 1**

Проведите анализ конкурентоспособности препарата «Нитроглицерин» в сравнении с препаратами-конкурентами «Эринит», «Сустак-форте», «Изосорбид» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 3-х экспертов.

**Вариант 2**

Проведите позиционирование препарата «Уголь активированный» в сравнении с препаратами «Полифепан», «Смекта», «Энтеросгель» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 5 потребителей.

**Вариант 3**

Проведите анализ конкурентоспособности препарата «Альмагель» в сравнении с препаратами-конкурентами «Фосфалюгель», «Гевискон», «Ренни» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 3-х экспертов.

**Вариант 4**

Проведите позиционирование препарата «Грудной сбор №4» в сравнении с препаратами-конкурентами «Грудной сбор №2», «Трава душицы», «Корни алтея» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 5 потребителей.

**Вариант 5**

Проведите позиционирование препарата «Ацетилцистеин» в сравнении с препаратами-конкурентами «Бромгексин», «Амброксол» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», используя мнение 5 потребителей.

**Вариант 6**

Проведите анализ конкурентоспособности препарата «Ингавирин» в сравнении с препаратами-конкурентами «Ремантадин», «Тамифлю», «Арбидол» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 3-х экспертов.

#### **Вариант 7**

Проведите анализ конкурентоспособности препарата «Цефтриаксон» в сравнении с препаратами-конкурентами «Цефазолин», «Цефалексин», «Цефотаксим» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 3-х экспертов.

#### **Вариант 8**

Проведите позиционирование препарата «Анальгин» в сравнении с препаратами-конкурентами «Ибупрофен», «Диклофенак», «Индометацин» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 5 потребителей.

#### **Вариант 9**

Проведите анализ конкурентоспособности препарата «Омепразол» в сравнении с препаратами-конкурентами «Пирензепин», «Ранитидин», «Метацин» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 3-х экспертов.

#### **Вариант 10**

Проведите позиционирование препарата «Настойка женьшеня» в сравнении с препаратами-конкурентами «Настойка лимонника», «Экстракт элеутерококка», «Экстракт родиолы розовой» по показателям «Эффективность», «Показания к применению», «Противопоказания», «Побочное действие», «Удобство применения», «Доступность по цене», используя мнение 5 потребителей.

#### **4.4. Проведение круглого стола по теме: Товароведение в сестринской практике**

Основными видами самостоятельной работы студентов с участием преподавателей являются (указать из методической разработки по дисциплине если таковые есть):

1. Тестирование.

#### **4. Организация СРС**

Методика организации самостоятельной работы студентов зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы студентов, индивидуальных качеств студентов и условий учебной деятельности.

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студентов обеспечивают: факультет, кафедра, учебный и методический отделы, преподаватель, библиотека, электронная информационно-образовательная среда ВУЗа и сам обучающийся.

#### **5. Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение»**

| № п/п | Название темы занятия  | Вид СРС   |
|-------|--|---|
|       | <b>СРС (всего) 72</b>  | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу |
|       | Товароведческий анализ изделий медицинского назначения               | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 1     | Общие и специальные хирургические медицинские инструменты.           | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 2     | Перевязочные материалы и перевязочные средства.<br>Шовные материалы. | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 3 | Медицинская аппаратура: приборы и аппараты                          | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 4 | Изделия санитарии и гигиены<br>Предметы ухода за больными.          | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 5 | Товароведческий анализ ЛС и парафармацевтической продукции<br>Зачет | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу |

**6. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение»**

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**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 достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

**Для оценки Эссе**

Оценка «отлично» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, высказывает собственное мнение по поводу проблемы, грамотно формирует и аргументирует выводы.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, но не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, при этом высказывает собственное мнение по поводу проблемы и грамотно, но не достаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент не выделил основной проблемный вопрос темы, плохо структурирует материал, слабо владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, не высказывает собственное мнение по поводу проблемы и не достаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Студент не ориентирован в проблеме, затрудняется проанализировать и систематизировать материал, не может сделать выводы.

**Для 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 умениями.

## **МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

### **1. Деятельность студентов по формированию и развитию навыков учебной**

#### **самостоятельной работы по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение»**

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:*

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем и компетенциями в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение» планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

*студент может:*

сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого (ФГОС ВО) по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### **2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.**

С первых же сентябрьских дней на студента обрушивается громадный объем информации, которую необходимо усвоить. Нужный материал содержится не только в лекциях (запомнить его – это только малая часть задачи), но и в учебниках, книгах, статьях. Порой возникает необходимость привлекать информационные ресурсы Интернет, ЭИОС, ЭБС и др. ресурсы.

Система вузовского обучения подразумевает значительно большую самостоятельность студентов в планировании и организации своей деятельности. Вчерашнему школьнику сделать это бывает весьма непросто: если в школе ежедневный контроль со стороны учителя заставлял постоянно и систематически готовиться к занятиям, то в вузе вопрос об уровне знаний вплотную встает перед студентом только в период сессии. Такая ситуация оборачивается для некоторых соблазном весь семестр посвятить свободному времяпрепровождению («когда будет нужно – выучу!»), а когда приходит пора экзаменов, материала, подлежащего усвоению, оказывается так много, что никакая память не способна с ним справиться в оставшийся промежуток времени.

#### **Работа с книгой.**

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги.

Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил.

Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу.

Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода).

При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа.

Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем.

Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались.

Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения; первичное и вторичное. *Первичное* - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача *вторичного* чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым).

### **Правила самостоятельной работы с литературой.**

Как уже отмечалось, самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания. Основные советы здесь можно свести к следующим:

- Составить перечень книг, с которыми Вам следует познакомиться; «не старайтесь запомнить все, что вам в ближайшее время не понадобится, – советует студенту и молодому ученому Г. Селье, – запомните только, где это можно отыскать» (Селье, 1987. С. 325).
- Сам такой перечень должен быть систематизированным (что необходимо для семинаров, что для экзаменов, что пригодится для написания курсовых и дипломных работ, а что Вас интересует за рамками официальной учебной деятельности, то есть что может расширить Вашу общую культуру...).
- Обязательно выписывать все выходные данные по каждой книге (при написании работ это позволит очень сэкономить время).
- Разобраться для себя, какие книги (или какие главы книг) следует прочитать более внимательно, а какие – просто просмотреть.
- При составлении перечней литературы следует посоветоваться с преподавателями и научными руководителями (или даже с более подготовленными и эрудированными сокурсниками), которые помогут Вам лучше сориентироваться, на что стоит обратить большее внимание, а на что вообще не стоит тратить время...
- Естественно, все прочитанные книги, учебники и статьи следует конспектировать, но это не означает, что надо конспектировать «все подряд»: можно выписывать кратко основные идеи автора и иногда приводить наиболее яркие и показательные цитаты (с указанием страниц).
- Если книга – Ваша собственная, то допускается делать на полях книги краткие пометки или же в конце книги, на пустых страницах просто сделать свой «предметный указатель», где отмечаются наиболее интересные для Вас мысли и обязательно указываются страницы в тексте автора (это очень хороший совет, позволяющий экономить время и быстро находить «избранные» места в самых разных книгах).
- Если Вы раньше мало работали с научной литературой, то следует выработать в себе способность «воспринимать» сложные тексты; для этого лучший прием – научиться «читать



медленно», когда Вам понятно каждое прочитанное слово (а если слово незнакомое, то либо с помощью словаря, либо с помощью преподавателя обязательно его узнать), и это может занять немалое время (у кого-то – до нескольких недель и даже месяцев); опыт показывает, что после этого студент каким-то «чудом» начинает буквально заглатывать книги и чуть ли не видеть «сквозь обложку», стоящая это работа или нет...

• «Либо читайте, либо перелистывайте материал, но не пытайтесь читать быстро... Если текст меня интересует, то чтение, размышление и даже фантазирование по этому поводу сливаются в единый процесс, в то время как вынужденное скорочтение не только не способствует качеству чтения, но и не приносит чувства удовлетворения, которое мы получаем, размышляя о прочитанном», – советует Г. Селье (Селье, 1987. – С. 325-326).

• Есть еще один эффективный способ оптимизировать знакомство с научной литературой – следует увлечься какой-то идеей и все книги просматривать с точки зрения данной идеи. В этом случае студент (или молодой ученый) будет как бы искать аргументы «за» или «против» интересующей его идеи, и одновременно он будет как бы общаться с авторами этих книг по поводу своих идей и размышлений... Проблема лишь в том, как найти «свою» идею...

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста**:

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения**:

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;
2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;
3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;
4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;
5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для студентов является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;

2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;

3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного. Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

#### ***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### **Практические занятия.**

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях студент не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### **Самопроверка.**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или

пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Подготовка к экзаменам и зачетам.**

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом студентов познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у студента должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### **Правила подготовки к зачетам и экзаменам:**

- Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).
- Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.
- Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для студента работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если студент самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.
- Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему студенту лучше продемонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

- Сначала студент должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательно аргументированные точки зрения.

### **Правила написания научных текстов (рефератов):**

- Важно разобраться сначала, какова истинная цель Вашего научного текста - это поможет Вам разумно распределить свои силы, время и.
- Важно разобраться, кто будет «читателем» Вашей работы.
- Писать серьезные работы следует тогда, когда есть о чем писать и когда есть настроение поделиться своими рассуждениями.
- Писать следует ясно и понятно, стараясь основные положения формулировать четко и недвусмысленно (чтобы и самому понятно было), а также стремясь структурировать свой текст. Каждый раз надо представлять, что ваш текст будет кто-то читать и ему захочется сориентироваться в нем, быстро находить ответы на интересующие вопросы (заодно представьте себя на месте такого человека). Понятно, что работа, написанная «сплошным текстом» (без заголовков, без выделения крупным шрифтом наиболее важным мест и т. п.), у культурного читателя должна вызывать брезгливость и даже жалость к автору (исключения составляют некоторые древние тексты, когда и жанр был иной и к текстам относились иначе, да и самих текстов было гораздо меньше – не то, что в эпоху «информационного взрыва» и соответствующего «информационного мусора»).
- Объем текста и различные оформительские требования во многом зависят от принятых норм.
- Как создать у себя подходящее творческое настроение для работы над научным текстом (как найти «вдохновение»)? Во-первых, должна быть идея, а для этого нужно научиться либо относиться к разным явлениям и фактам несколько критически (своя идея – как иная точка зрения), либо научиться увлекаться какими-то известными идеями, которые нуждаются в доработке.

### **3. Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение»**

| № п/п | Название темы занятия  | Вид СРС   |
|-------|--|---|
|       | <b>СРС (всего) 72</b>  | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу |
|       | Товароведческий анализ изделий медицинского назначения               | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 1     | Общие и специальные хирургические медицинские инструменты.           | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 2     | Перевязочные материалы и перевязочные средства.<br>Шовные материалы. | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 3     | Медицинская аппаратура: приборы и аппараты                           | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 4     | Изделия санитарии и гигиены<br>Предметы ухода за больными.           | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач                              |
| 5     | Товароведческий анализ ЛС и парафармацевтической продукции<br>Зачет  | написание реферата, эссе, решение ситуационных задач, подготовка к круглому столу |

**4. Критерии оценивания самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение».** Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

| Оценка | Критерии оценки |
|--------|-----------------|
|--------|-----------------|

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Зачтено</b>    | Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.                                      |
| <b>Не зачтено</b> | Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы |