

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

История развития системы лекарственного обеспечения в России и на  
Среднем Урале

**Код модуля**  
1161060(1)

**Модуль**  
Культурологические аспекты фармации

**Екатеринбург**

Оценочные материалы составлены автором(ами):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Подразделение
1	Безматерных Максим Алексеевич	кандидат химических наук, доцент	Доцент	технологии органического синтеза
2	Селезнева Ирина Станиславовна	кандидат химических наук, доцент	Доцент	технологии органического синтеза

**Согласовано:**

Управление образовательных программ

С.А. Иванченко

**Авторы:**

- **Безматерных Максим Алексеевич, Доцент, технологии органического синтеза**
- **Селезнева Ирина Станиславовна, Доцент, технологии органического синтеза**

### 1. СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ История развития системы лекарственного обеспечения в России и на Среднем Урале

1.	Объем дисциплины в зачетных единицах	2	
2.	Виды аудиторных занятий	Лекции Практические/семинарские занятия	
3.	Промежуточная аттестация	Зачет	
4.	Текущая аттестация	Контрольная работа	1
		Домашняя работа	1
		Реферат	1

### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ИНДИКАТОРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ История развития системы лекарственного обеспечения в России и на Среднем Урале

Индикатор – это признак / сигнал/ маркер, который показывает, на каком уровне обучающийся должен освоить результаты обучения и их предъявление должно подтвердить факт освоения предметного содержания данной дисциплины, указанного в табл. 1.3 РПМ-РПД.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы)	Контрольно-оценочные средства для оценивания достижения результата обучения по дисциплине
1	2	3
УК-6 -Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	З-1 - Определять влияние научной революции и технического прогресса на развитие медицины и фармации З-2 - Сделать обзор особенностей отечественной медицины и фармации П-1 - Осуществлять сбор информации об основных этапах и закономерностях исторического развития общества для формирования гражданской позиции П-2 - Иметь практически опыт анализа исторических текстов,	Зачет Контрольная работа Лекции Практические/семинарские занятия Реферат

	<p>информационно-поисковой деятельности; осуществлять многоаспектный анализ истоков межэтнической, межконфессиональной, межгосударственной, социальной, политической и др. конфронтации, сотрудничества</p> <p>У-1 - Анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и фармации от истоков до современности</p> <p>У-2 - Анализировать развитие фармацевтической науки в различные периоды общественной жизни России</p>	
<p>ПК-10 -Способен проводить мониторинг систем обеспечения качества лекарственных средств в аптечных организациях</p>	<p>З-6 - Сделать обзор особенностей отечественной медицины и фармации</p> <p>П-4 - Предлагать самостоятельную точку зрения, осуществлять анализ и проявлять логическое мышление, иметь опыт публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий</p> <p>У-5 - Анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и фармации от истоков до современности</p>	<p>Домашняя работа</p> <p>Зачет</p> <p>Лекции</p> <p>Практические/семинарские занятия</p> <p>Реферат</p>

### **3. ПРОЦЕДУРЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ В БАЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЕ (ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА БРС)**

#### **3.1. Процедуры текущей и промежуточной аттестации по дисциплине**

**1. Лекции: коэффициент значимости совокупных результатов лекционных занятий – 0.6**

Текущая аттестация на лекциях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
<i>контрольная работа</i>	2,7	80
<i>ведение конспекта лекций</i>	2,8	20
<b>Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по лекциям – 0.4</b>		
<b>Промежуточная аттестация по лекциям – зачет</b>		
<b>Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по лекциям – 0.6</b>		
<b>2. Практические/семинарские занятия: коэффициент значимости совокупных результатов практических/семинарских занятий – 0.4</b>		
Текущая аттестация на практических/семинарских занятиях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
<i>домашняя работа</i>	2,12	30
<i>реферат</i>	2,14	40
<i>работа на занятиях</i>	2,16	30
<b>Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по практическим/семинарским занятиям– 1</b>		
<b>Промежуточная аттестация по практическим/семинарским занятиям–нет</b>		
<b>Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по практическим/семинарским занятиям– не предусмотрено</b>		
<b>3. Лабораторные занятия: коэффициент значимости совокупных результатов лабораторных занятий –не предусмотрено</b>		
Текущая аттестация на лабораторных занятиях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
<b>Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по лабораторным занятиям -не предусмотрено</b>		
<b>Промежуточная аттестация по лабораторным занятиям –нет</b>		
<b>Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по лабораторным занятиям – не предусмотрено</b>		
<b>4. Онлайн-занятия: коэффициент значимости совокупных результатов онлайн-занятий –не предусмотрено</b>		
Текущая аттестация на онлайн-занятиях	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
<b>Весовой коэффициент значимости результатов текущей аттестации по онлайн-занятиям -не предусмотрено</b>		
<b>Промежуточная аттестация по онлайн-занятиям –нет</b>		
<b>Весовой коэффициент значимости результатов промежуточной аттестации по онлайн-занятиям – не предусмотрено</b>		

### 3.2. Процедуры текущей и промежуточной аттестации курсовой работы/проекта

Текущая аттестация выполнения курсовой работы/проекта	Сроки – семестр, учебная неделя	Максимальная оценка в баллах
Весовой коэффициент текущей аттестации выполнения курсовой работы/проекта– <b>не предусмотрено</b>		
Весовой коэффициент промежуточной аттестации выполнения курсовой работы/проекта– защиты – <b>не предусмотрено</b>		

#### 4. КРИТЕРИИ И УРОВНИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ

4.1. В рамках БРС применяются утвержденные на кафедре/институте критерии (признаки) оценивания достижений студентов по дисциплине модуля (табл. 4) в рамках контрольно-оценочных мероприятий на соответствие указанным в табл.1 результатам обучения (индикаторам).

Таблица 4

##### Критерии оценивания учебных достижений обучающихся

Результаты обучения	Критерии оценивания учебных достижений, обучающихся на соответствие результатам обучения/индикаторам
Знания	Студент демонстрирует знания и понимание в области изучения на уровне указанных индикаторов и необходимые для продолжения обучения и/или выполнения трудовых функций и действий, связанных с профессиональной деятельностью.
Умения	Студент может применять свои знания и понимание в контекстах, представленных в оценочных заданиях, демонстрирует освоение умений на уровне указанных индикаторов и необходимых для продолжения обучения и/или выполнения трудовых функций и действий, связанных с профессиональной деятельностью.
Опыт /владение	Студент демонстрирует опыт в области изучения на уровне указанных индикаторов.
Другие результаты	Студент демонстрирует ответственность в освоении результатов обучения на уровне запланированных индикаторов. Студент способен выносить суждения, делать оценки и формулировать выводы в области изучения. Студент может сообщать преподавателю и коллегам своего уровня собственное понимание и умения в области изучения.

4.2 Для оценивания уровня выполнения критериев (уровня достижений обучающихся при проведении контрольно-оценочных мероприятий по дисциплине модуля) используется универсальная шкала (табл. 5).

Таблица 5

##### Шкала оценивания достижения результатов обучения (индикаторов) по уровням

Характеристика уровней достижения результатов обучения (индикаторов)		
№ п/п	Содержание уровня выполнения критерия оценивания результатов	Шкала оценивания

	<b>обучения (выполненное оценочное задание)</b>	<b>Традиционная характеристика уровня</b>		<b>Качественная характеристика уровня</b>
1.	Результаты обучения (индикаторы) достигнуты в полном объеме, замечаний нет	Отлично (80-100 баллов)	Зачтено	Высокий (В)
2.	Результаты обучения (индикаторы) в целом достигнуты, имеются замечания, которые не требуют обязательного устранения	Хорошо (60-79 баллов)		Средний (С)
3.	Результаты обучения (индикаторы) достигнуты не в полной мере, есть замечания	Удовлетворительно (40-59 баллов)		Пороговый (П)
4.	Освоение результатов обучения не соответствует индикаторам, имеются существенные ошибки и замечания, требуется доработка	Неудовлетворительно но (менее 40 баллов)	Не зачтено	Недостаточный (Н)
5.	Результат обучения не достигнут, задание не выполнено	Недостаточно свидетельств для оценивания		Нет результата

## **5. СОДЕРЖАНИЕ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ МОДУЛЯ**

### **5.1. Описание аудиторных контрольно-оценочных мероприятий по дисциплине модуля**

#### **5.1.1. Лекции**

Самостоятельное изучение теоретического материала по темам/разделам лекций в соответствии с содержанием дисциплины (п. 1.2. РПД)

#### **5.1.2. Практические/семинарские занятия**

Примерный перечень тем

1. Основные этапы развития системы лекарственного обеспечения в России
2. Основные этапы развития системы лекарственного обеспечения на Среднем Урале
3. Принципы развития системы лекарственного обеспечения, их количественные и качественные характеристики.
4. Особенности формирования фармацевтического рынка в России и Свердловской области
5. Исторический обзор состояния качества лекарственных средств в России и на Среднем Урале.
6. Источники и порядок финансирования лекарственного обеспечения
7. Оценки эффективности системы лекарственного обеспечения на территории Свердловской области путем мониторинга, виды мониторинга
8. Перспективы развития системы лекарственного обеспечения на Среднем Урале
9. Место провизора в современной системе здравоохранения и лекарственного обеспечения.

### Примерные задания

Отметить понятия, характеризующие специализацию аптек на постсоветском этапе:

- а) форма собственности;
- б) виды работ;
- в) обслуживание населения;
- г) виды товаров, реализуемых аптекой;
- д) наличие права на оборот наркотических средств, психотропных веществ.

Созданием и производством каких лекарственных препаратов гордится Свердловская область:

- а) сульфидин;
- б) грамицидин;
- в) лизомустин;
- г) пефлоксацин;
- д) триазаверин.

Указать общую роль государства на всех этапах развития системы ЛО на Среднем Урале:

- а) установление единых правил работы аптек;
- б) финансовая поддержка аптек;
- в) планирование открытия новых аптек;
- г) установление единых правил отпуска ЛП;
- д) контроль за открытием новых аптек

Укажите, когда больничные аптеки обслуживали одновременно стационарных больных и население:

- а) всегда только стационарных больных;
- б) досоветский этап;
- в) индустриально-строительная стадия советского этапа;
- г) военно-мобилизационная стадия советского этапа;
- д) стадия строительства развитого социализма советского этапа.

Процесс формирования фармацевтического рынка Свердловской области сопровождался:

- а) кредитованием со стороны областного бюджета ГП «Фармация»;
- б) приватизацией фармацевтических предприятий;
- в) товарными взаимозачетами между поставщиками и покупателями;
- г) помощью медицинских представителей фармацевтических компаний;
- д) только помощью медицинских представителей фармацевтических компаний

Укажите источники ресурсов ЛС:

- а) лекарственное растительное сырье;
- б) фармацевтическая промышленность;
- в) продукты животного происхождения;
- г) химические вещества;
- д) минеральные воды

В какой период на Среднем Урале все лекарства всему населению отпускались по рецептам



бесплатно:

- а) земская стадия досоветского этапа;
- б) с мая 1918 г. по декабрь 1921 г.;
- в) военно-мобилизационная стадия;
- г) стадия строительства развитого социализма;
- д) постсоветский этап.

Отметить цели Стратегии ЛО населения РФ до 2025 г.:

- а) повышение доступности качественных ЛП;
- б) повышение доступности эффективных ЛП;
- в) повышение доступности безопасных ЛП;
- г) удовлетворение потребности населения в ЛП;
- д) удовлетворение потребности системы здравоохранения в ЛП.

LMS-платформа – не предусмотрена

## **5.2. Описание внеаудиторных контрольно-оценочных мероприятий и средств текущего контроля по дисциплине модуля**

Разноуровневое (дифференцированное) обучение.

### **Базовый**

#### **5.2.1. Контрольная работа**

Примерный перечень тем

- 1. Становление фармацевтического образования Свердловской области
- 2. Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в РФ

Примерные задания

- 1. Рассмотреть этапы возникновения аптечного дела в Свердловской области
- 2. Привести классификация этапов развития системы лекарственного обеспечения в Свердловской области
- 3. Описать этапы развития фармацевтического образования в Свердловской области
- 4. Укажите цель Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ
- 5. Рассмотреть основные задачи Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ

LMS-платформа – не предусмотрена

#### **5.2.2. Домашняя работа**

Примерный перечень тем

- 1. Древние лекарства растительного происхождения. 2. Видные ученые отечественной медицины

Примерные задания

- 1. Перечислить и описать древние лекарства растительного происхождения.
  - Болеутоляющие
  - Наркотические
  - Сокогонные

-Тонизирующие

-При болях в желудке

2. Что способствовало распространению заразных болезней в средние века? Привести конкретные примеры.

3. Назовите видных ученых отечественной медицины. Описать их основные труды и изобретения в области фармации.

4. Какие открытия сделаны Н.И. Пироговым

а) впервые применил крахмальную повязку (техника наложения неподвижных повязок

для иммобилизации конечностей)

б) впервые применил эфирный наркоз в массовом порядке в военно-полевых условиях

в) внедрил новые хирургические операции и инструменты

г) применил йодную настойку для обработки ран

д) создал основы современной военной медицины

е) был сторонником сберегательного лечения

ж) заложил основы сортировки раненых в условиях войн

Ответ пояснить и привести конкретные примеры

LMS-платформа – не предусмотрена

### 5.2.3. Реферат

Примерный перечень тем

1. Фармация в период образования и развития Русского государства. 2 Развитие отечественной фармации в XVIII веке. 3. Становление и развитие здравоохранения на Урале в XVIII-начале XX вв. 4. Развитие отечественной фармации в XIX и XX веках. 5. Фармацевтическое образование в России. 6. Развитие фармации на Урале 18 - в начале 20 века. 7. Совершенствование лекарственного обеспечения населения в РФ. 8. Совершенствование лекарственного обеспечения населения в РФ. 9. Льготное обеспечение лекарственной помощью, предоставляемая гражданам бесплатно, либо со скидкой. 10. Фармацевтическая наука в УрФУ (УПИ, УрГУ).

2. 1. Открытие методов обезболивания 2. Открытие, производство и опыт применения антибиотиков 3. Открытие, производство и опыт применения витаминов 4. Открытие, производство и опыт применения гормонов 5. Открытие, производство и опыт применения алкалоидов в медицине 6. Вклад И.И. Мечникова и Эрлиха в развитие микробиологии и иммунологии 7. Развитие фармацевтического производства в России 8. История и развитие фармацевтической химии 9. История фармацевтического образования 10. Медицина и фармация народов Американского континента 11. История развития токсикологической химии 12. История борьбы с эпидемиями 13. Первые женщины провизоры и фармацевты

Примерные задания

Подготовить реферат по предложенной тематике.

1. Объем работы 18-20 рукописных листов; через 1 интервал; на стандартном листе бумаги формата А4 (210-297 мм), в редакторе Word или другом текстовым редакторе, шрифт 14 (Times New Roman Cyr); поля по периметру листа 25 мм; текст должен быть отформатирован по ширине, с выделением отдельных абзацев).

2. Страницы реферата должны быть пронумерованы (за исключением титульного листа, который является первым по счету). В некоторых случаях (для наиболее полного раскрытия темы) объем реферата может быть не значительно превышен.

3. Первый - титульный — лист.

4. На втором листе приводится развернутый план реферата.

5. Каждый пункт плана означает начало нового раздела, поэтому он должен быть указан по тексту реферата (по середине строки или начинаться с абзаца).

6. В конце реферата приводится список литературы, которая использовалась при его написании. Она должна быть оформлена в соответствии с

требованиями ГОСТ: должны быть указаны автор (или группа авторов), на звание источника, год и место издания, номера использованных страниц

7. В реферате допускаются только общепринятые сокращения.

8. Текст реферата должен быть написан (или распечатан) аккуратно, чисто, разборчиво.

9. При оформлении реферата могут использоваться изобразительные средства (цвет, графика, компьютерная графика) и иллюстрации (ксерокопии, сканированные рисунки).

Требования к содержанию реферата.

1. Тема должна раскрываться последовательно, в соответствии с планом реферата.

План реферата должен включать следующие разделы.

- Введение.

- Биография (кратко приводятся биографические данные; подробно излагаются только наиболее важные и интересные факты).<sup>1</sup>

Подготовить краткую презентацию к реферату (10-12 слайдов)

LMS-платформа – не предусмотрена

### **5.3. Описание контрольно-оценочных мероприятий промежуточного контроля по дисциплине модуля**

#### **5.3.1. Зачет**

Список примерных вопросов

1. 1. Фармация Киевской Руси в IX – XIII вв. 2. Фармация в Московском государстве в XV – XVII вв. 3. Развитие отечественной фармации в эпоху Петра I. 4. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской и фармацевтической науки и практики. 5. Становление фармацевтической науки в России. Ученые XVIII в. и их работы, способствующие развитию фармации 6. М.В. Ломоносов и его вклад в развитие медицины и фармации. 7. Развитие отечественной фармации во второй половине XVIII в. Аптекарский Устав 1789 г. 8. История создание российских фармакопей. Российские фармакопей в XVIII – начале XIX в.в. 9. Фармация в первой половине XIX в. 10. Прогрессивная роль отечественных ученых первой половины XIX в. в развитие фармации. Деятельность выдающихся представителей русской фармацевтической науки 11. Аптечное дело в России во второй половине XIX в. и начале XX в до 1917 года. 12. Земская реформа 1864 г. Земские аптеки и их роль в деле улучшения лекарственного обеспечения населения. 13. Фармацевтическая наука конца XIX в. 14. Вклад российских ученых-химиков второй половины XIX в. – начала XX в в развитии фармации 15. Развитие производства лекарственных препаратов в России до 1917 г. 16. Становление фармацевтического образования в дореволюционной России. 17. Научные и общественные

организации фармацевтов в России в XIX в. - -начале XX вв. 18.Состояние фармации в России в первые послереволюционныегоды. Фармацевтическая служба СССР в периоде 1922 по 1940 гг. 19.Организация и развитие химико-фармацевтической промышленности. Развитие галеново-фармацевтических предприятий аптечных управлений СССР. 20.Государственные фармакопей СССР. Преемственность фармакопей советского периода от российских фармакопей. 21. Подготовка фармацевтических кадров в СССР. 22. Советская фармация во время Великой Отечественной войны и в послевоенный период. 23. Развитие фармации в СССР в 1960 – 1980 годы. Научные общества фармацевтов. 24.Развитие российской фармации в последнее десятилетие XX в. 25 .Основные направления реформ в аптечной системе в конце XX в и в начале XXI в 27. Фармация на Среднем Урале в 21 веке.

LMS-платформа – не предусмотрена

#### **5.4 Содержание контрольно-оценочных мероприятий по направлениям воспитательной деятельности**

Направление воспитательной деятельности	Вид воспитательной деятельности	Технология воспитательной деятельности	Компетенция	Результаты обучения	Контрольно-оценочные мероприятия
Формирование социально-значимых ценностей	культурно-просветительская деятельность	Технология образования в сотрудничестве Технология дебатов, дискуссий	ПК-10	З-6 У-5 П-4	Домашняя работа Зачет Лекции Практические/семинарские занятия Реферат