

УТВЕРЖДЕНО
учебно-методическим советом
« 31 » августа 2021 г.,
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор В.И. Орел



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного
врача» (Модуль 1. Семейная медицина)
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика» 30.05.02
(наименование и код специальности)

Факультет Лечебное дело
(наименование факультета)

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			5 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	72	36
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	2	1
2	Контактная работа, в том числе:	48	24
2.1	Лекции	12	6
2.2	Практические занятия	36	18
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	12
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля:	зачет	+

61, В, 05

Рабочая программа учебной дисциплины «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)» по специальности 30.05.02 «Медицинская биофизика» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 30.05.02 «Медицинская биофизика», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «13» августа 2020 г. №1002 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

доцент, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



Семенова Ю.Б.

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

название кафедры

« » августа 2021 г., протокол заседания №

Заведующий (ая) кафедрой

Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

название кафедры

профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



В.С.Василенко

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022
уч. год
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч.
год
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
 - 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в
целом по дисциплине
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО
ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
COVID-19.....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины:

Формирование у обучающихся представления о специфике дерматовенерологии в общеврачебной практике, основных ее разделах, возрастных особенностях заболеваний кожи и ее придатков в разных возрастных группах, методах обследования, применимых в офисе врача общей практики, оценке результатов обследования, современных методах лечения, профилактике.

Задачи изучения дисциплины:

1. Медицинская деятельность
 - овладение знаниями этиологии, патогенеза, клинических проявлений типичных форм и некоторых вариантов основных заболеваний внутренних органов;
 - овладение студентами врачебными навыками и умениями самостоятельного обследования курируемых больных; формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
 - умение составление плана лечения больных, оформления учебной истории Клинико-лабораторная диагностика болезней, участие в проведении современных лабораторно-инструментальных методиках исследования больных и анализе полученных результатов исследований;
 - приобретение и отработка студентами практических навыков в оценке ряда дополнительных методов обследования больных, в частности, данных ЭКГ, рентгеновских, термографических и ультрасонографических исследований, функциональных методов диагностики внутренних органов.
 - обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
2. Организационно-управленческая деятельность
 - Ведение медицинской документации в медицинских организациях;
 - Соблюдение требований информационной безопасности.
3. Научно-исследовательская деятельность
 - Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление результатов;
 - Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению медицинской реабилитации и профилактике.

Обучающийся должен знать:

- основные клинические проявления заболеваний кожи и ее придатков;

Обучающийся должен уметь:

- оказать необходимую помощь при заболевании кожи и ее придатков, составить план профилактических мероприятий для населения;

Обучающийся должен владеть:

- навыками оценки состояния кожи и ее придатков, в том числе с помощью инструментальных методов.

Обучающийся должен демонстрировать:

способность к обсуждению пациентов, дифференцированию диагноза.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, навыков
1.	Морфология: Анатомия человека. Гистология. Цитология	Обучающийся должен знать: • международную анатомическую терминологию; • строение человеческого тела во взаимосвязи с местоположением систем и органов и их функцией; Обучающийся должен уметь: • пользоваться анатомической терминологией; • на анатомических препаратах уметь демонстрировать и описывать топографическое положение органных систем, органов, их частей, включая кровоснабжение и иннервацию; • объяснять особенности их строения и функциональное значение. Обучающийся должен владеть: • базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по анатомии человека; • знаниями структуры человеческого организма в целом и отдельно по органам
2.	Микробиология, вирусология	Обучающийся должен знать: • классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; • значение патогенных микробов (бактерий, грибов, вирусов) в этиологии, эпидемиологии, патогенезе и клинике важнейших инфекционных заболеваний человека, связь между биологическими свойствами возбудителей и механизмами патогенеза инфекций, их клинической симптоматикой и эпидемическими закономерностями; • природу и механизм действия различных групп антимикробных (антибактериальных, антимикотических, антивирусных) препаратов, возможные побочные эффекты при их применении; • роль микробиоты (нормальной микрофлоры) человека в норме и при патологии, способы и средства её коррекции; • роль микробов и иммунных процессов в этиологии и патогенезе неинфекционных болезней (опухоли, нейро- и психопатология, патология, связанная аутоиммунными конфликтами, аллергические болезни); • основные современные методы лабораторной (этиологической) диагностики инфекционных заболеваний и патологии иммунной системы; • основные иммунобиологические препараты, применяемые в настоящее время для диагностики, лечения и профилактики, принципы их получения, механизм действия, показания и противопоказания к применению вакцин и сывороток; • календарь профилактических прививок, принятый в РФ; • сущность понятия «биотерроризм» и «биологическое оружие» • основные принципы и методы бактериологического, вирусологического и иммунологического исследования, диагностические критерии оценки результата. Обучающийся должен уметь: • пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; • пользоваться физическим, химическим и биологическим

		оборудованием; • работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); • проводить микробиологическую диагностику; • определить направление и характер диагностического лабораторного исследования при яркой специфической симптоматике инфекционного заболевания и по эпидемиологическому анамнезу; • взять материал и подготовить его к пересылке в лабораторию для исследования на возбудителей острых кишечных инфекций (ОКИ), дифтерии и эпидемического цереброспинального менингита; • произвести первичный посев фекалий на плотные питательные среды (на ОКИ); • приготовить и микроскопировать препарат из гнойного отделяемого (окраска по Граму), из гениталий – на гонококк, препарат крови («тонкий мазок» или «толстая капля») - для диагностики возвратного тифа; • оформить направление на исследование материала от детей, смывов, пищевых продуктов, молока и пр. • взять пробу водопроводной воды, пищевых продуктов, воздуха для санитарно-бактериологического исследования; • соблюдать технику безопасности при работе с инфекционным материалом; проводить заключительную дезинфекцию рабочего места, инструментов, лабораторной посуды; • оценить и интерпретировать результат микробиологического, серологического исследования. Обучающийся должен владеть: • базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; • навыками микроскопирования.
3.	Молекулярная фармакология	Обучающийся должен знать: • фармакологические группы лекарственных веществ и их основных представителей, молекулярный механизм действия лекарственных веществ; • фармакологические свойства лекарственных веществ и особенности их фармакокинетических характеристик, • показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты; • правила обращения с экспериментальными животными; Обучающийся должен уметь: • основываясь на знании общих механизмов действия лекарственных веществ, принадлежащих к разным химическим и фармакологическим группам, анализировать их фармакологические свойства и особенности механизма действия, возможность их применения в клинике, • предвидеть лечебное и побочное действие лекарственных веществ; • выписывать рецепты различных лекарственных форм препаратов; • формулировать задачи исследований, планировать и разрабатывать схему фармакологического эксперимента, • для поиска научной информации пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, а и сетью Интернет; Обучающийся должен владеть: • методологическими подходами к экспериментальному изучению действия лекарственных веществ на биологические объекты; • способами оформления результатов и статистической обработки результатов эксперимента; • способностью предвидеть возможные последствия комбинированного применения лекарственных веществ

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-3	Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
2.	ПК-4	Проведение санитарно-гигиенического	нормативные правовые	осуществлять	проведением санитарно-	Тестовые

		просвещения населения с целью формирования здорового образа жизни	документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; дифференциацию групп населения по уровню здоровья и виды профилактики; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; профилактические мероприятия с	санитарно-гигиеническое просвещение пациентов (их законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни; готовить предложения для формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента; проводить обучение пациентов (их законных представителей) принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек; проводить медицинские осмотры, диспансеризации, в том числе диспансеризации взрослого населения, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных	гигиенического просвещения пациентов (их законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни; формированием совместно с другими специалистами программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; формированием у пациентов (их законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; формированием у пациентов (их законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья; оценкой физического развития и функционального состояния организма пациента; осуществлять медицинские осмотры, диспансеризацию, в том числе диспансеризацию взрослого	задания, вопросы промежуточной аттестации
--	--	---	---	---	---	---

			учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	населения, с целью раннего выявления хронических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционным и заболеваниями; оценкой эффективности профилактической работы с пациентами	
3.	ПК-5	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде; нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющим и врачебную тайну; составлять план работы и отчет о работе врача функциональной диагностики; использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего	ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; составлением плана работы и отчета о работе врача функциональной диагностики; контролем выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (в рамках функциональных обязанностей, установленных руководителем подразделения); обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах	

				медицинского персонала (в рамках функциональных обязанностей, установленных руководителем подразделения) ; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	должностных обязанностей	
--	--	--	--	--	--------------------------	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	семестр
			5 часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48	24
Лекции (Л)		12	6
Практические занятия (ПЗ)		36	18
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24	12
<i>История болезни (ИБ)</i>		3	3
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>			
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		3	3
Подготовка к текущему контролю (ПТК)) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)) Вид промежуточной аттестации		3	3
		3	3
	зачет	-	зачет
	час.	72	36
	ЗЕТ	2	1

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ОПК-3 ПК-4,5	Семейная медицина	· организация работы врача общей врачебной практики; · профилактическая работа врача общей врачебной практики, здоровье семьи; · острые и неотложные состояния в практике семейного врача; · организация и проведение лечения пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому; · осуществление ведения пациентов с ГБ разных возрастных групп; · осложнения течения АГ. Пути профилактики осложнений на амбулаторном этапе. Реабилитация пациентов с осложнениями течения АГ в амбулаторных условиях; · неотложные состояния: причины, диагностика, неотложная помощь, профилактика; · гипергликемическая и гипогликемическая кома в амбулаторных условиях. Тактика врача, тактика родственников; · пациент с одышкой, кровохарканьем; · острые аллергические реакции у взрослых и детей в условиях офиса врача общей практики; · проблема комплаентности у коморбидных пациентов в практике семейного врача;

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1.	Семейная медицина.	6	8	10	12	36
ВСЕГО:		6	8	10	13	36

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	семестр
		5
1	2	3
1.	Организация работы врача общей врачебной практики; профилактическая работа врача общей врачебной практики, здоровье семьи.	2
2.	Гипертоническая болезнь. Принципы постановки диагноза. Школа гипертоника. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения в амбулаторных условиях. Методы профилактики АГ.	2
3.	Сахарный диабет. Школа диабета. Принципы самоконтроля. Методы амбулаторного контроля веса, уровня гликемии. Показания к госпитализации. Гипергликемическая и гипогликемическая кома в амбулаторных условиях. Тактика врача, тактика родственников.	2
ИТОГО:		6

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	семестр
		5
1	2	3
1.	организация и проведение лечения пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;	4
2.	осуществление патронажа беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке;	4
3.	пациент с болевым синдромом, диареей, желтухой на приеме врача общей практики; пациент с одышкой, кровохарканьем; пациент с одышкой, кровохарканьем;	4
4.	-острые и неотложные состояния в практике семейного врача; организация работы с больными с наиболее часто встречающейся соматической патологией. -проблема комплаентности у коморбидных пациентов в практике семейного врача	6
ИТОГО:		18

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	семестр
		5
1.	Написание курсовой работы	
2.	Подготовка мультимедийных презентаций	
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	12
ИТОГО в часах:		12

6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:
http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции
Конспекты лекций в сети Интернет
Ролевые игры
Кейс – ситуации
Дискуссии
Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, индивидуальные домашние задания, курсовая работа, эссе.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
2	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Терапевтические дисциплины	+	+	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за 2022 / 2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача»
(Модуль 1. Семейная медицина)
(наименование дисциплины)

для специальности

«Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент _____

Зав. кафедрой

профессор, д.м.н.

В.С.Василенко

Раздел 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного
врача» (Модуль 1. Семейная медицина)
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Количество экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
30.05.02	3	5	12	Основная литература Денисов И.Н.: Общая врачебная практика (семейная медицина). - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005	ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		12	Всего экземпляров		
				Кошелев А.А.: Ваш домашний доктор. - СПб.: Паритет, 2002 Квалификационные тесты по общей врачебной практике (семейной медицине). - СПб.: Питер, 1999 Семейная медицина. - Самара: Самар. Дом печати, 1995 Справочник семейного доктора. - М.: Эксмо, 2007	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

- При эмфиземе легких дыхание:
 - везикулярное
 - везикулярное ослабленное
 - везикулярное усиленное
 - бронхиальное
- Пульс *tardus, parvus* характерен:
 - для недостаточности трехстворчатого клапана
 - для недостаточности митрального клапана
 - для недостаточности аортального клапана
 - для стеноза устья аорты
- Альбуминурия и гипопропротеинемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны:
 - для острого гломерулонефрита
 - для пиелонефрита
 - для мочекаменной болезни
 - для цистита
- Высока относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна:
 - для хронического нефрита
 - для пиелонефрита
 - для сахарного диабета
 - для несахарного диабета
- Наиболее информативным методом выявления объемных процессов в поджелудочной железе является:
 - рентгенологическое исследование желудка и кишечника с бариевой взвесью
 - внутривенная холеграфия
 - ретроградная панкреатохолангиография
 - компьютерная томография
- Наиболее рациональным методом выявления камней мочевых путей является:
 - экскреторная урография
 - обзорная рентгенография
 - томография
 - ретроградная пиелоуретерография
- Для лечения нарушений ритма при заболеваниях щитовидной железы нежелательно назначение:
 - эгилока

- Б) изоптина
- В) кордарона
- Г) лидокаина

8. При лечении сердечной недостаточности у больных с циррозом печени предпочтение отдается:

- А) дигоксину
- Б) дигитоксину
- В) коргликону
- Г) строфантину

9. Выберите препарат для купирования пароксизма мерцательной аритмии у больного, постоянно принимающего кордарон:

- А) обзидан
- Б) фенотин
- В) дифенин
- Г) новокаиномид

10. При стенокардии Принцметала предпочтение следует отдать:

- А) кордарону
- Б) обзидану
- В) коринфару
- Г) курантилу

Задача: У больной, 30 лет, при профилактическом осмотре случайно обнаружили незначительное увеличение щитовидной железы. Ультразвуковое исследование органа выявило наличие множества разнокалиберных узлов на фоне неоднородного строения. Из анамнеза известно, что до 25 лет постоянно проживала в Брянской области, в том числе в период аварии на Чернобыльской АЭС. В последнее время стала замечать, что не может носить одежду с тугими воротниками. Месячные стали нерегулярными. Наблюдается у маммолога по поводу фиброаденоматоза молочных желез. Замужем. Имеет 10-летнюю дочь, которая плохо учится, малорослая.

Какой наиболее вероятный диагноз у данной больной? С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз? Какие исследования необходимо выполнить? Какова дальнейшая тактика и лечение больной? Какие осложнения можно ожидать в этом случае? Какой прогноз у больной (для выздоровления, для жизни, трудовой)?

1. Достоверная верификация диагноза реноваскулярной гипертонии возможна по результатам:

- А) УЗИ почек
- Б) селективной аортографии
- В) ЭХО-КГ
- Г) радиоизотопной ангиографии

2. При какой из перечисленных нозологических форм характерно сочетание артериальной гипертонии и анемии:

- А) гипертонической Клинико-лабораторная диагностика болезней
- Б) синдроме Иценко-Кушинга
- В) синдроме Конна
- Г) ХПН

3. От чего зависит продолжительность временной нетрудоспособности больного гипертонической болезнью при неосложненном гипертоническом кризе:

- А) от стадии гипертонической Клинико-лабораторная диагностика болезней
- Б) от гемодинамического варианта гипертонического криза
- В) от клинического варианта криза
- Г) от всех перечисленных факторов

4. Для спонтанной стенокардии наиболее характерны:
 - А) боли на высоте физической нагрузки
 - Б) эффект бета-блокаторов
 - В) боли интенсивные, не связанные с физической нагрузкой
 - Г) косонисходящая депрессия ST на 2 мм и более во время приступа
5. В какой из перечисленных ситуаций не показана плановая терапия бета-блокаторами:
 - А) стенокардия напряжения II ФК
 - Б) стенокардия напряжения II ФК на фоне тахикардии
 - В) стабильная стенокардия напряжения + АГ
 - Г) стабильная стенокардия напряжения + экстрасистолия

Задача: У 27-летнего больного — довольно сильная давящая боль в эпигастрии, правее срединной линии, регулярно возникающая между 12 и 3 часами ночи, уменьшающаяся после приема соды. Небольшую боль там же замечает через 1,5—2 часа после еды. Боль сочетается с изжогой. Эти жалобы в течение примерно 15 дней. Объективно: значительная болезненность в эпигастрии.

Какое суждение (какие суждения) относительно этого больного верно (верны)?

- А) Исследование желудочного сока скорее всего выявит повышенную кислотность.
- Б) Рентгеноскопия скорее всего выявит язву на малой кривизне желудка.
- В) Ночная боль скорее всего уменьшится или исчезнет после приема пищи.
- Г) Гастроскопия этому больному противопоказана

Задача: Больная, 30 лет, предъявляет жалобы на тянущие боли в правом подреберье, чувство «распирания» в правом подреберье, возникающее сразу после еды и усиливающееся при обильном приеме пищи. Отмечает склонность к запорам. При ультразвуковом исследовании: печень без особенностей, желчный пузырь увеличен в размерах, с выраженным гиперэхогенным осадком, без конкрементов. При фиброгастроскопии: в желудке незначительное количество желчи.

Какой наиболее вероятный диагноз у данной больной? С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз? Какие исследования необходимо выполнить? Какова дальнейшая тактика и лечение больной? Какие осложнения можно ожидать в этом случае? Какой прогноз у больной (для выздоровления, для жизни, трудовой)?

1. Какие изменения кожи характерны для Клинико-лабораторная диагностика болезней и синдрома Иценко- Кушинга:
 - А) плотная, утолщенная, с глубокими складками
 - Б) с участками депигментации
 - В) с атрофичными, длинными фиолетового цвета полосами растяжения (стрии)
 - Г) с гиперпигментацией в области складок и местах повышенного трения
2. Для подтверждения диагноза Иценко- Кушинга проводятся следующие лабораторные исследования:
 - А) определяется уровень адреналина и норадреналина в крови
 - Б) определяется плотность мочи
 - В) определяются липиды крови
 - Г) определяется содержание кортизола в сыворотке крови
3. Дексаметазоновая проба проводится для диагностики:
 - А) акромегалии
 - Б) несахарного диабета
 - В) синдрома, Клинико-лабораторная диагностика болезней Иценко- Кушинга
 - Г) гипопитуитаризма
4. Местом образования вазопрессина является:
 - А) задняя доля гипофиза
 - Б) передняя доля гипофиза
 - В) клубочковый слой коры надпочечников

Г) гипоталамус

5. Какие из ниже перечисленных факторов стимулируют выработку вазопрессина:

А) повышение осмолярности плазмы крови

Б) снижение количества калия и кальция в крови

В) снижение температуры тела

Г) алкоголь

Необходимо выбрать из них один или несколько правильных.

1. Поражение почек при подагре наиболее часто выражается:

А) Почечной коликой

Б) Нефротическим синдромом

В) Хронической почечной недостаточностью

Г) Артериальной гипертензией

Задача: Самочувствие 17-летней девушки ухудшилось через три недели после перенесенной ангины. Жалобы на головную боль, красноватый цвет мочи. В прошлом была здорова. Анализ мочи, сделанный 3 месяца назад, нормальный. Лицо не отечно. Диурез около литра. Сердце нормальных размеров. Пульс 80 уд. в мин., АД 160/100 мм рт. ст. Кровь: гемоглобин 125 г/л, СОЭ 18 мм/ч, креатинин 0,12 ммоль/л. Утренняя моча: относительная плотность 1,015, белка 2 г/л, эритроцитов до 30 в поле зрения, лейкоцитов 10—12. Предполагается острый постстрептококковый гломерулонефрит.

Какая из рекомендаций относительно начального лечения неверна?

а) гипотензивная терапия.

б) постельный режим.

в) ампициллин внутримышечно.

г) ограничение поваренной соли.

Задача: Больной, 65 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, ощущение «ватных» стоп, снижение аппетита, неприятные ощущения во рту (чувство жжения в области языка), одышку при физической нагрузке. Кожные покровы бледные, с легкой желтушностью. При осмотре полости рта – «лакированный язык». Отмечается умеренное увеличение печени и селезенки. При фиброгастроскопии выявляются признаки атрофического гастрита. В клиническом анализе крови: Нб – 58 г/л, Э – $1,3 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 1,3; Л – $2,8 \times 10^9$ /л, П – 8 %, С – 48 %, Лф – 40 %, М – 5 %, Эз – 1 %; тромбоциты – $1,1 \times 10^9$ /л, ретикулоциты – 2 %, СОЭ – 35 мм/час. Кривая Прайс-Джонса сдвинута вправо, определяются полисегментированные нейтрофилы, мегалобласты, а также тельца Жолли и кольца Кебота.

Какой наиболее вероятный диагноз у данного больного? С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз? Какие исследования необходимо выполнить? Какова дальнейшая тактика и лечение больного? Какие осложнения можно ожидать в этом случае? Какой прогноз у больного (для выздоровления, для жизни, трудовой)?

1. Какой уровень ТТГ является характерным для больных с первичным гипотирозом:

А) 0,01- 0,5 mIU/L

Б) 0,05- 1,5 mIU/L

В) 1,5- 3,0 mIU/L

Г) более 3,5 mIU/L

2. По данным ультразвукового исследования увеличение объема щитовидной железы у женщин составляет:

А) более 10 мл

Б) более 12 мл

В) более 14 мл

Г) более 18 мл

3. По данным ультразвукового исследования увеличение объема щитовидной железы у

мужчин составляет:

- А) более 10 мл
- Б) более 15 мл
- В) более 20 мл
- Г) более 25 мл

4. Какое поглощение радиоактивного йода характерно для больных с гипотирозом через 2 часа после введения радиоизотопа:

- А) до 10%
- Б) 10-20%
- В) 20-30%
- Г) более 30%

5. Главным диагностическим критерием АИТ является:

- А) увеличение объема щитовидной железы
- Б) наличие субклинического гипотироза
- В) диагностически значимое повышение титра антител к тиреоидной пероксидазе и
- Г) наличие тиротоксикоза

6. Суточная потребность в йоде составляет:

- А) 50-150 мкг
- Б) 150-250 мкг
- В) 250-500 мкг
- Г) более 500 мкг

7. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы используется для диагностики:

- А) аутоиммунного тиреоидита
- Б) злокачественных новообразований щитовидной железы
- В) тиреоидита де Кервена
- Г) всего перечисленного

8. При первичном гипотирозе:

- А) снижается уровень ТТГ, Т3, Т4
- Б) повышается уровень ТТГ, снижается уровень Т3, Т4
- В) снижается уровень ТТГ, повышается уровень Т3, Т4
- Г) уровень гормонов не меняется

9. Какое лечение должно быть назначено при тиреоидите де Кервена:

- А) антибиотики
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) гормоны
- Г) цитостатики

10. Для лечения гипотироза не используется:

- А) L- тироксин
- Б) эутирокс
- В) мерказолил
- Г) тиреотом

ОТВЕТЫ: 1-Г, 2-Г, 3-Г, 4-А, 5-В, 6-Б, 7-Г, 8-Б, 9-В, 10-В.

1. Основными клиническими проявлениями несахарного диабета являются:

- А) кризовое повышение артериального давления
- Б) головные боли, тошнота, рвота
- В) жажда, полидипсия, полиурия
- Г) «центрипетальное» ожирение

2. Какие из перечисленных тестов проводятся для подтверждения несахарного диабета:

- А) тест с сухоедением
- Б) клонидиновый тест
- В) дексаметазоновый тест

- Г) глюкозо- толерантный тест
3. Синдром Кона – заболевание, обусловленное:
- А) дефицитом антидиуретического гормона
 - Б) увеличением секреции альдостерона аденомой надпочечника
 - В) избыточной продукцией СТГ
 - Г) избыточной продукцией катехоламинов
4. Повышенная секреция альдостерона приводит к развитию:
- А) гипохлоремии
 - Б) гипонатремии
 - В) гипокалиемии
 - Г) гиперкальциемии
5. Какие из ниже перечисленных систем регулируют уровень альдостерона в норме:
- А) РААС
 - Б) концентрация ионов калия и натрия
 - В) симпатoadренaловaя система
 - Г) гипоталамо- гипофизарная система

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

- организация работы врача общей врачебной практики
- профилактическая работа врача общей врачебной практики, здоровье семьи
- рациональная фармакотерапия в общей врачебной практике (семейной медицине)
- острые и неотложные состояния в практике семейного врача
- организация работы с больными с наиболее часто встречающейся соматической патологией
- кожные болезни у взрослых и детей в практике семейного врача
- сахарный диабет
- организация и проведение лечения пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому
- принципы курации пациентов с ГБ в детском, подростковом и взрослом возрасте
- курации беременных с АГ
- профилактика осложнений ГБ
- реабилитация пациентов с осложнениями течения АГ в амбулаторных условиях
- диагностика неотложных состояний на дому
- гипергликемическая и гипогликемическая кома в амбулаторных условиях
- пациент с одышкой, кровохарканьем
- острые аллергические реакции у взрослых и детей в условиях офиса врача общей практики
- принципы медикаментозной терапии у негативно настроенных пациентов
- анитромботическая терапия на амбулаторном этапе
- ведение пациентов с ЭКС и ИКД
- сбор семейного анамнеза
- подготовка пациента к кардиохирургической операции
- лекарственная болезнь
- осуществление патронажа беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке
- пациент с болевым синдромом, диареей, желтухой на приеме врача общей практики
- неотложные состояния: причины, диагностика, неотложная помощь, профилактика

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Семейная медицина.

Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина)

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;

- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина), предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

<i>Тема №1:</i>	Организация работы врача общей врачебной практики; профилактическая работа врача общей врачебной практики, здоровье семьи	
<i>2. Дисциплина:</i>	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
<i>3. Специальность:</i>	Медицинская биофизика, 30.05.02	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<i>5. Учебная цель:</i>	знания в области организации помощи, ознакомление с нормативными документами и ведением первичной документации	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	

Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Ознакомление с правовыми особенностями организации, компетенции врача семейной практики цели и задачи врача семейной практики		
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил.		
2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.		
Тема №2:	Гипертоническая болезнь. Принципы постановки диагноза. Школа гипертоника. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения в амбулаторных условиях. Методы профилактики АГ.	
2. Дисциплина:	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
3. Специальность:	Медицинская биофизика, 30.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: знания в области организации помощи, ознакомление с подходами к диагностике механизмов развития АГ, диагностики факторов риска и профилактике прогрессирования		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Ознакомление с правовыми особенностями организации, компетенции врача семейной практики цели и задачи врача семейной практики		
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил.		
2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.		
Тема №3:	Сахарный диабет. Школа диабета. Принципы самоконтроля. Методы амбулаторного контроля веса, уровня гликемии. Показания к госпитализации. Гипергликемическая и гипогликемическая кома в амбулаторных условиях. Тактика врача, тактика родственников	
2. Дисциплина:	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
3. Специальность:	Медицинская биофизика, 30.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: знания в области организации помощи, диагностики факторов риска и профилактике прогрессирования заболевания		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Ознакомление с правовыми особенностями организации, компетенции врача семейной практики цели и задачи врача семейной практики		
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил.		
2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.		

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Организация и проведение лечения пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому
---------	---

2. Дисциплина:	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
3. Специальность:	Медицинская биофизика, 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели:	ознакомление с организацией работы поликлиники и офиса семейного врача	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение информационных материалов, написание рефератов, составление устных докладов по темам повышенной сложности, работа с Интернет-ресурсами, решение ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, ответы на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	дискуссия по результатам выполнения задания, контрольный опрос, тестирование, решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	дискуссия по результатам выполнения задания, контрольный опрос, тестирование, решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил.		
2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.		
Тема 2:	Осуществление патронажа беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке	
2. Дисциплина:	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
3. Специальность:	Медицинская биофизика, 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели:	ознакомление с принципами курации больных ГБ на амбулаторном этапе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение информационных материалов, написание рефератов, составление устных докладов по темам повышенной сложности, работа с Интернет-ресурсами, решение ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, ответы на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	дискуссия по результатам выполнения задания, контрольный опрос, тестирование, решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:		
1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил.		
2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.		

Тема 3:	Пациент с болевым синдромом, диареей, желтухой на приеме врача общей практики; пациент с одышкой, кровохарканьем	
2. Дисциплина:	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
3. Специальность:	Медицинская биофизика, 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели:	ознакомление с принципами курации больных ГБ на амбулаторном этапе	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах):		90
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение информационных материалов, написание рефератов, составление устных докладов по темам повышенной сложности, работа с Интернет-ресурсами, решение ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, ответы на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	дискуссия по результатам выполнения задания, контрольный опрос, тестирование, решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил. 2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.	
Тема 4:	Острые и неотложные состояния в практике семейного врача; организация работы с больными с наиболее часто встречающейся соматической патологией, проблема комплаентности у коморбидных пациентов в практике семейного врача.	
2. Дисциплина:	Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача (Модуль 1. Семейная медицина)	
3. Специальность:	Медицинская биофизика, 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		6
5. Учебные цели:	ознакомление с принципами помощи и принятия решения о госпитализации на амбулаторном этапе	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах):		180
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение информационных материалов, написание рефератов, составление устных докладов по темам повышенной сложности, работа с Интернет-ресурсами, решение ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, ответы на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	дискуссия по результатам выполнения задания, контрольный опрос, тестирование, решение ситуационных задач. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	1. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.1. - 960 с.: ил. 2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2. - 896 с.: ил.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного
врача» (Модуль 1. Семейная медицина)
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

Кафедра госпитальной терапии располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «семейная медицина. дерматовенерология в практике семейного врача», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения студентов.

Сведения об оснащенности образовательного процесса
специализированным оборудованием, используемым для проведения лекционных занятий

1. Ноутбук – 1
2. Киноэкран – 1
3. Сканер слайд модуль – 1
4. Программное обеспечение: MS Office
5. CD диски с лекционным материалом.

Сведения об оснащенности образовательного процесса
специализированным оборудованием, используемым для проведения практических
занятий

1. Компьютер «Pentium» SP 564 – 1
2. Компьютер «Samsung» - 1
3. Программное обеспечение: MS Office, Statistica, Internet
4. Принтер «Epson» – 2
5. Принтер HPD S 710 C – 1
6. Монитор «Hundy» – 3
7. Преобразователь -1
8. Сканер Рагадон 600 II CD – 1
9. Аппарат программного комплекса с цифровой записью ЭКГ – 1
10. Кардиомонитор – 3
11. Ксерокс – 1
12. Адаптер IBMС - 1
13. Тестовая программа с банком заданий по дисциплине «Госпитальная терапия с курсом ВПТ и профессиональных болезней»

Лечебные базы:

1. СПб ГБУЗ «Мариинская больница» (кардиологическое, эндокринологическое отд.)
2. СПб ГБУЗ «Железнодорожная больница» (кардиологическое отделение)
3. МСЧ № 70 (терапевтическое отделение)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» обучающихся – комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных образовательных достижений обучающегося. Создание портфолио – творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые обучающимся в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время обучения в СПбГПМУ. Функции по формированию «портфолио» возлагаются на обучающегося.

Основная цель формирования «портфолио» - накопить и сохранить документальное подтверждение собственных достижений обучающегося в процессе его обучения в СПбГПМУ. «Портфолио» является не только современной эффективной формой самооценивания результатов образовательной деятельности обучающегося, но и способствует:

- мотивации к образовательным достижениям;
- приобретению опыта в деловой конкуренции;
- обоснованной реализации самообразования для развития профессиональных компетентностей;
- выработке умения объективно оценивать уровень своих профессиональных компетентностей;
- повышению конкурентоспособности будущего специалиста.

Портфолио должно содержать:

1. Конспект лекций
2. Выполненные практические задания на ПК (в печатном и электронном виде)
3. Сведения о контрольных работах
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

Также в процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация, традиционная лекция, лекция с демонстрацией больного, проблемная лекция,
- клиническое практическое занятие,
- работа на фантомах и манекенах,

- ролевые учебные игры,
- просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
- разбор клинических случаев, подготовка и защита истории Клинико-лабораторная диагностика болезней,
- участие в научно-практических конференциях,
- учебно-исследовательская работа студентов,

При изучении данной дисциплины 10 % от объема аудиторных занятий составляют интерактивные занятия.

В процессе преподавания внутренних болезней используются следующие инновации:

- Применение электронных обучающих систем (конспекты лекций, указания к написанию историй Клинико-лабораторная диагностика болезней),
- Применение электронных задачников,
- Применение электронных систем тестирования и контроля знаний,
- Использование мультимедийного проектора для проведения практических и лекционных занятий,
- Наличие собственного интернет-сайта

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного
врача» (Модуль 1. Семейная медицина)
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год изда- ния	Изда- тельство	Гриф органов исполни- тель- ной власти	Приме- чание
1.	Схема написания медицинской карты стационарного больного. Учебно- методическое пособие для студентов. 16 л.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной	2008	СПб.: Издание ГПМА		
2.	Сахарный диабет. Учебно- методическое пособие для студентов. 48 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной	2008	СПб.: Издание ГПМА		
3.	Заболевание щитовидной железы. Учебно- методическое пособие для студентов. 56 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной	2009	СПб.: Издание ГПМА		
4.	Клинические задачи для подготовки к государственной аттестации студентов- выпускников лечебного	Под редакцией профессора Л.И. Левиной, проф. А.Ф. Романчишена, проф. А.Т. Журкина, проф.	2010	СПб.: Издание ГПМА		

	факультета (часть I). 44 с.	М.Э. Лозовской, проф. С.Н. Гайдукова.				
5.	Клинические задачи для подготовки к государственной аттестации студентов- выпускников лечебного факультета (часть 2). 48 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной проф. А.Ф., Романчишена, проф. А.Т. Журкина, проф. М.Э. Лозовской, проф. С.Н. Гайдукова.	2010	СПб.: Издание ГПМА		
6.	Заболевания гипоталамо- гипофизарной системы и надпочечников. Учебно- методическое пособие для студентов. 52 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной	2011	СПб.: Издание ГПМА		
7.	Метаболический синдром. Учебно- методическое пособие для студентов и клинических ординаторов. 40 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной, доцента А.Б. Шаповаловой	2011	СПб.: Издание ГПМА		
8.	Анемии. Учебно- методическое пособие. 40 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной, доцента Ю.Б. Семеновой	2015	СПб.: Издание СпбГПМУ		
9.	Анемии в общеврачебной практике. Учебно- методическое пособие. 36 с.	Под редакцией профессора В.С. Василенко, доцента Ю.Б. Семеновой	2015	СПб.: Издание СпбГПМУ		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного врача» (Модуль 1. Семейная медицина) (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальная терапия с курсом эндокринологии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине «Семейная медицина. Дерматовенерология в практике семейного
врача» (Модуль 1. Семейная медицина)
(наименование дисциплины)

Для специальности «Клиническая психология» 37.05.01
(наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные; они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При

дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.