

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

Кафедра факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского лечебного факультета

**РЕГЛАМЕНТ
ПРОВЕДЕНИЯ ОТРАБОТОК ТЕКУЩЕЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»
СТУДЕНТОВ 4 КУРСА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Регламент разработан д.м.н., проф. Герасименко О.Н. на основании ПОЛОЖЕНИЯ № 110-1/4 о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, высшего образования – программам бакалавриата, программа специалитета в ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, принятого Решением Ученого совета ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России 19 апреля 2016 г., протокол № 4, с ИЗМЕНЕНИЯМИ, утвержденными решением Ученого совета ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 14 марта 2017 г., протокол № 3

Регламент актуализирован для использования в 2021-2022 учебном году по дисциплине «Внутренние болезни» (протокол совещания кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского лечебного факультета от 26.08.2021, № 1)

Регламент актуализирован для использования в 2022-2023 учебном году по дисциплине «Внутренние болезни» (протокол совещания кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского лечебного факультета от 29.08.2022, № 1)

2.5. Порядок ликвидации текущей задолженности

2.5.1. Текущей задолженностью считается наличие пропущенных по неуважительной причине занятий лекционного или семинарского типа.

2.5.2. К студенту, имеющему текущую задолженность, может быть применено дисциплинарное взыскание.

2.5.3. Ликвидацией текущей задолженности является восполнение пропущенного материала в виде отработки в соответствии с графиком консультаций.

2.5.4. Текущая задолженность должна быть ликвидирована в течение 30 дней с момента возникновения, но не позднее дня начала промежуточной аттестации.

2.5.5. Нарушение сроков ликвидации текущей задолженности является основанием для вынесения дисциплинарного взыскания за недобросовестное освоение образовательной программы, в том числе отчисления.

2.5.6. Регламент и график отработок определяются кафедрой с утверждением на кафедральном совещании. Данная информация размещается кафедрой на официальном сайте университета и на информационном стенде (при его наличии).

2.5.7. Реферат, определенный в качестве отработки теоретической части пропущенного практического занятия и лекции, выполняется студентом рукописно. Рефераты хранятся на кафедре в течение текущего учебного года.

2.5.9. Результаты ликвидации текущей задолженности своевременно фиксируются в журнале учета посещаемости лекций или журнале учета посещаемости занятий семинарского типа и текущей успеваемости (в разделе «Журнал учёта консультаций») в соответствии с инструкцией по заполнению журнала и в электронном журнале группы.

2.6. Документальное оформление неявки студента на занятия.

2.6.1. Студент, пропустивший 2 и более занятий по неуважительной причине, обязан не позднее, чем на следующий день после выхода на занятия, явиться в деканат факультета с и получить разрешение на отработку пропущенного занятия. В деканате он должен в письменном виде объяснить причину неявки на занятия, составить заявление. Декан (заместитель декана) на заявлении студента проставляет свою резолюцию, устанавливает срок ликвидации текущей задолженности (при необходимости) и заверяет печатью деканата. Объяснительная записка студента хранится в деканате до окончания установленного срока ликвидации текущей задолженности, заявление предоставляется студентом на кафедру, где подлежит хранению до окончания учебного года.

При неявке на занятия по уважительной причине студент ОБЯЗАН предоставить подтверждающие уважительную причину документы:

- в случае временной нетрудоспособности студент предоставляет справку установленного образца о временной нетрудоспособности из лечебно-профилактического учреждения;

- в случае отсутствия по другим уважительным причинам (семейным обстоятельствам, вызову в военкомат или следственные органы и т.п.) студент предоставляет подтверждающие документы (повестка, справки различных органов и т.д.).

2.6.2. Студенты, сдававшие кровь (доноры), по предъявлению в деканат соответствующей формы справки освобождаются от отработок пропущенных занятий в день сдачи крови и дополнительный день для отдыха, который может быть использован в течение месяца со дня сдачи крови.

2.6.3. В отдельных случаях по решению декана студенту может быть разрешено пропустить определенное количество занятий для участия в общественных культурно-массовых и/или научных мероприятиях. Декан на заявлении студента или ходатайства организатора мероприятия проставляет свою резолюцию, копия заявления (ходатайства) с резолюцией декана хранится в деканате до минования надобности.

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОТРАБОТКИ ТЕКУЩЕЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ: НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ, ПРОПУЩЕННОГО ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ И ЛЕКЦИИ

2.5.1. Текущей задолженностью (ТЗ) считается наличие пропущенных по уважительной и неуважительной причине практических занятий и лекций, а также неудовлетворительные оценки по теме практического занятия.

Требования к обучающимся, пришедшим на отработку:

При себе иметь: медицинский халат, маску, сменную обувь, фонендоскоп и тонометр.

Приходить в указанное время.

А Отработка практического занятия.

1.	Внеаудиторная подготовка рукописного реферата по теме пропущенного практического занятия. Реферат предусматривает отражение актуальности проблемы, содержательную часть, список использованной литературы (Приложение 1).
2.	Проверка реферата и защита содержательной части при собеседовании. Результаты проверки реферата фиксируются на титульном листе.
3.	Тестирование по теме пропущенного занятия.
4.	Курация больного по теме пропущенного занятия, отчет о курированных больных представляется в письменном виде указанием Ф.И.О. пациента, диагноза и обоснования диагноза. Если пропущено несколько занятий - написание истории болезни по курируемому пациенту. При отсутствии тематического больного – решение ситуационной задачи (Приложение 2 и 3).
5.	Итоги защиты реферата, проверки тестов, результаты курации / решения ситуационной задачи после собеседования заносятся в журнал в виде оценки по пятибалльной шкале.

В. Отработка лекции.

1.	Внеаудиторная подготовка рукописного реферата по теме пропущенной лекции. План реферата предусматривает отражение актуальности проблемы, современных стандартов и протоколов диагностики и лечения при конкретной патологии, список использованной литературы.
2.	Проверка реферата и защита содержательной части при собеседовании по плану лекции.
3.	Результаты проверки реферата фиксируются на титульном листе. Итоги собеседования заносятся в журнал (отработано/не отработано).

Приложение 1.

Методические рекомендации по выполнению реферата.

Рефератом называется письменный, развернутый ответ на заданную тему с использованием знаний компетентных в данной области людей.

Это работа с уже опубликованными источниками, освещающими необходимую тему. Он не содержит в себе практической части и является обобщением найденной информации. Чтобы создать качественную работу недостаточно просто переписать из

разных книг куски текста, нужно изучить выбранные источники, своими словами передать основное содержание, подкрепив текст цитатами.

Реферат подразумевает работу с информацией. Собрав материал по интересующей теме необходимо выделить в нем главное. Последовательно и логично изложить суть предмета. Такая работа способствует всестороннему изучению и глубокому закреплению материала. Суть реферата в том, чтобы с помощью накопленных другими людьми знаний раскрыть выбранную тему.

Реферат состоит из нескольких частей:

- титульный лист;
- оглавление (содержание);
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- список использованной литературы.

1. Введение. Введение в реферате должно кратко знакомить с темой. В нем необходимо раскрыть актуальность темы.

2. Основная часть. Основная часть реферата раскрывает тему. Все существенное содержание работы должно быть изложено в основной части.

3. Заключение. Как правило, в заключении не содержится новой информации. В этом разделе (очень кратко) формулируются общие выводы по основной теме.

4. Список литературы составляется в алфавитном порядке, должен содержать рекомендуемую литературу по теме реферата.

Приложение 2.

Задолжность (теоретическая часть) по теме практического занятия готовится студентом самостоятельно и отрабатывается в виде тестов или письменного задания:

- по материалу лекции
- по основному вопросу практического занятия
- по практическим навыкам (неотложное состояние, рецептура, ЭКГ и др.).

На ответы в письменной форме отводится 10 мин. Ответы в машинном варианте регламентированы по объему и времени и вариант определяется преподавателем.

Отработка пропущенного практического занятия, в плане которого предусмотрена курация больного.

Курирует больного в отделении.

При отработке данного практического занятия обучающий должен продемонстрировать:

умение общения с больным,
способность собирать, анализировать и обобщать полученные от больного сведения,
умение проводить физикальное обследование больного,
представить полученную информацию в виде синдромов,
поставить предварительный диагноз;
составить план дополнительного лабораторно-инструментального исследования;
по полученной совокупности результатов сформулировать клинический диагноз и обосновать его.

Назначить лечение.

Приложение 3.

Решение ситуационной задачи по теме пропущенного занятия.

Знакомится с текстом клинической задачи.

Дает развернутые ответы на вопросы.

Приложение 4.

Критерии оценки устного ответа:

«отлично» - обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы, отвечает на дополнительные вопросы.

«хорошо» - обучающийся развернуто ответил на вопросы и дополнительные вопросы, но допустил неточности или нарушил логику ответа.

«удовлетворительно» - ответ содержит серьезные ошибки, ответы неполные, обнаруживает неполное знание основного материала, на дополнительные вопросы дает неполные ответы.

«неудовлетворительно» - обучающийся показал отрывочные, несистематизированные знания, не смог выстроить ответ на поставленные вопросы, ответить на дополнительные вопросы.

Критерии оценки тестовых заданий:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69-0%.

Критерии оценки курации/ситуационной задачи.

«Отлично» - студент правильно формулирует клинический диагноз и его обоснование (на основе жалоб, данных анамнеза, результатов физикального осмотра и параклинического обследования) без принципиальных замечаний. План дообследования соответствует клиническому диагнозу. Проводимое лечение и его обоснование соответствует клиническому диагнозу.

«Хорошо» - студент правильно формулирует клинический диагноз и его обоснование (на основе жалоб, данных анамнеза, результатов физикального осмотра и параклинического обследования) без принципиальных замечаний. План дообследования имеет неточности, не носящие принципиального характера. Проводимое лечение и его обоснование имеют малозначимые ошибки.

«Удовлетворительно» - студент формулирует клинический диагноз и его обоснование (на основе жалоб, данных анамнеза, результатов физикального осмотра и параклинического обследования) с ошибками. План дообследования содержит серьезные неточности. Проводимое лечение и его обоснование не полностью соответствуют клиническому диагнозу.

«Неудовлетворительно» - Обоснование клинического диагноза имеет серьезные ошибки. План дообследования и план лечения не обоснованы и содержат серьезные неточности.

Студенты, имеющие задолженности по трем из указанных разделов, отрабатывают их "треугольнику" кафедры:

зав. кафедрой – д.м.н., профессору Оксане Николаевне Герасименко,
завучу Горбуновой Алене Михайловне, преподавателю группы.

Зав. кафедрой
д.м.н., профессор

О.Н. Герасименко