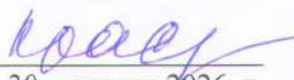


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрав России)

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦМК
по инфекционным болезням
Краснова Е.И.

Протокол № 4  от 30 января 2026 г.

РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ, ОТРАБОТОК
на 2025-2026 учебный год

Кафедра фтизиопульмонологии

СОГЛАСОВАНО:
Начальник Управления
контроля качества образования

 Попова А.А.

Декан лечебного факультета

 Мишенина С.В.

Регламент рассмотрен и одобрен на заседании
кафедры фтизиопульмонологии
Протокол № 8 от 12 января 2026 г.

Зав. кафедрой Петренко Т.И. 

Отработка задолженностей по практическим занятиям (пропуски и неудовлетворительные оценки) проводится преподавателем на кафедре согласно Графику консультаций и отработок в часы, свободные от занятий у студентов. График утверждается решением кафедрального совещания до начала семестра и размещается на кафедральном информационном стенде, на сайте, а также сообщается студентам на 1-2 практическом занятии.

Студент обязан ликвидировать задолженность в течение 15 календарных дней после пропущенного занятия или получения неудовлетворительной оценки. В случае нарушения этого требования на студента составляется рапорт в деканат о нарушении сроков ликвидации задолженности.

При наличии задолженности по текущим занятиям студент не допускается к сдаче зачета.

Отработка и ее результат фиксируется в Журнале практических занятий (в разделе консультации) и затем переносится в электронный журнал.

А. Отработка пропущенного занятия семинарского типа по неуважительной причине осуществляется в 2 этапа.

1. Отработка теоретической части занятия:

тестирование в СДО по теме пропущенного занятия и, далее, устный доклад по теме занятия (ответы на контрольные вопросы). Также необходимо представить краткий машинописный конспект доклада (ответы на контрольные вопросы). Машинописный конспект доклада визируется преподавателем и хранится на кафедре в течение всего периода обучения студента).

2. Отработка практической части занятия:

- а) курация больного по теме занятия с написанием истории болезни.
- б) письменное решение ситуационной или клинико-рентгенологической задачи.

Б. Отработка пропущенного по уважительной причине занятия семинарского типа включает в себя тестирование в СДО и отработку практической части занятия (п. А.2).

Написание машинописного конспекта не требуется.

Отработка неудовлетворительной оценки (за тест и/или на занятии)

Для подготовки к отработке студент должен проработать теоретический материал согласно перечню контрольных вопросов к соответствующему занятию с использованием основной, дополнительной литературы, конспекта лекций.

Во время одной отработки студент имеет право отработать не более двух неудовлетворительных оценок.

Отработка лекций, пропущенных по уважительной и неуважительной причине

Отработка лекций, пропущенных по уважительной или неуважительной причине, осуществляется путем тестирования по теме лекции в бумажном варианте в присутствии преподавателя или системе дистанционного обучения (СДО).

Критерии оценки тест-контроля: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89 % - хорошо, 90-100 % - отлично.

Критерии оценки практической деятельности студента (курация больного, решение ситуационных или клинико-рентгенологических задач)

Виды контроля	Формы	Вид контрольно-	Система оценивания	Критерии оценивания
---------------	-------	-----------------	--------------------	---------------------

	проведения	диагностической (оценочной) процедуры		
	<i>решение задач</i>	<i>Решение ситуационных задач</i>	Дихотомическая шкала	<p>Зачтено – правильно трактует результаты пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л и пробы Диаскинтест и определяет показания для проведения вакцинации БЦЖ</p> <p>Не зачтено – неправильно интерпретирует результаты пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л и пробы Диаскинтест. Неправильно определяет показания для проведения вакцинации БЦЖ</p>
	<i>решение задач</i>	<i>Решение ситуационных задач</i>	Дихотомическая шкала	<p>Зачтено – правильно дает определение эпид.очага; - определяет группу очага; группу диспансерного учета пациента; - составляет полный план мероприятий в очаге</p> <p>Не зачтено – неправильно дает определение эпид.очага; - неправильно определяет группу очага; группу диспансерного учета пациента; - составляет неполный план мероприятий в очаге</p>
	<i>решение задач</i>	<i>Решение клинко-рентгенологических задач</i>	Пятибалльная система	<p>Отлично: диагноз поставлен и обоснован верно, назван дифференциально-диагностический ряд (не менее 3х заболеваний), назначены дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза в полном объеме, правильно определена тактика ведения пациента.</p> <p>Хорошо – диагноз поставлен и обоснован верно, назван дифференциально-диагностический ряд (менее 3х заболеваний), назначены дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза не в полном объеме, правильно определена тактика ведения пациента.</p> <p>Удовлетворительно- диагноз поставлен верно, но не полностью (названа клиническая форма, не указана фаза процесса/локализация), обоснован не полностью (не учтены некоторые факторы), назван дифференциально-диагностический ряд (менее 2 х заболеваний), назначены дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза не в полном объеме, тактика ведения пациента определена не в полном объеме.</p> <p>Неудовлетворительно: диагноз поставлен и обоснован не верно, не названы заболевания для дифференциальной диагностики, неправильно назначены дополнительные методы обследования, неверно определена</p>

				тактика ведения пациента.
	<i>опрос</i>	<i>собеседование</i>	Пятибалльная система	<p>«отлично» - обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по теме занятия, отвечает на дополнительные вопросы, участвует в дискуссии.</p> <p>«хорошо» - обучающийся развернуто ответил на вопросы по теме занятия и дополнительные вопросы, но допустил неточности или нарушил логику ответа, в дискуссии малоактивен.</p> <p>«удовлетворительно» - ответ содержит серьезные ошибки, ответы неполные, нарушена логика изложения, обнаруживает неполное знание основного материала по теме на дополнительные вопросы дает неверные или неполные ответы; в дискуссии не участвует.</p> <p>«неудовлетворительно»- обучающийся показал отрывочные, несистематизированные знания по теме занятия, не смог выстроить ответ на поставленные вопросы, ответить на дополнительные вопросы; в дискуссии не участвует.</p>
		<i>Прием практических навыков (история болезни)</i>	Дихотомическая шкала	<p>Зачтено - учебная история болезни соответствует макету, диагноз установлен и обоснован правильно, учтены все факторы, проведена дифференциальная диагностика, назначено лечение в полном объеме.</p> <p>Не зачтено - учебная история болезни не соответствует макету, диагноз установлен и обоснован неправильно либо не полностью, не проведена дифференциальная диагностика, лечение назначено неправильно либо не в полном объеме.</p>
		<i>Решение клинко-рентгенологических задач</i>	Дихотомическая шкала	<p>Зачтено – правильно выделяет все ведущие клинко-рентгенологические, лабораторные синдромы и дает их оценку, правильно формулирует диагноз, составляет дифференциально-диагностический ряд, назначает дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.</p> <p>Не зачтено – не в полном объеме выделяет ведущие клинко-рентгенологические, лабораторные синдромы, неправильно их оценивает, неправильно формулирует диагноз, Не составляет дифференциально-диагностический ряд, неправильно назначает дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.</p>