

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 22.05.2024 10:52:34
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«13» мая 2024г.



Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

**Medical genetics
(Медицинская генетика)**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2024 год

Оглавление

1	Кодификатор	3
2	Примеры ситуационных задач	6
3	Примеры тестового контроля	6
4	Вопросы к зачету	7
5	Тематика рефератов (докладов)	7
6	Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине	10

1.Кодификатор

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Этиология и патогенез	ОПК 5 Способен оценивать строение, топографию и развитие клеточных, тканевых, органов и систем органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.	ИД-1 _{опк-5} Умеет: анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. ИД-2 _{опк-5} Умеет: оценивать морфофункциональные и физиологические	ТФ А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ДЕ1. Введение в медицинскую генетику. Наследственность и патология. Семиотика наследственной патологии. Медико-генетическое консультирование (МГК)	Современные представления о геноме человека; роли наследственности в определении здоровья и патологии; клинический полиморфизм наследственных заболеваний Организация, принцип и этапы медико-генетического консультирования при подозрении на наследственную патологию; скринингового тестирования	Наметить объем диагностических методов, показаний для медико-генетического консультирования; собрать анамнез и опросить родственников на выявление наследственной патологии Провести клинико-генеалогический анализ; определить показания для проведения МГК, оценить его результаты	Правильным ведением медицинской документации, отражающей анамнестические и клинические особенности наследственной патологии; клинико-генеалогическим анализом; оценкой и расчетом генетического риска развития наследственной патологии; врачебной тактикой по использованию медико-генетической консультации	Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Зачет
				ДЕ2.Моногенные наследственные	Этиология и патогенез моногенных синдромов. Типы наследования	Сформулировать клинический диагноз;	Алгоритмом развернутого клинического	

		ские показатели по результатам физикального обследования пациента. ИД-3опк-5 Умеет оценивать морфофункциональные и физиологические		ые болезни. Клинические аспекты изучения генома человека. Разнообразие клинических проявлений мутаций генов.	заболеваний и клинические проявления наследственной патологии; общие принципы и особенности диагностики и лечения наследственных заболеваний	диагностировать врожденные морфогенетические варианты; уточнить предположительный диагноз наиболее распространенных моногенно наследующихся синдромов и заболеваний	диагноза с указанием характера наследственной патологии; особенностями осмотра пациента с моногенными наследственными заболеваниями	ные задачи. Зачет
				ДЕ3. Врожденные пороки развития	Принципы и клеточные, тканевые механизмы тератогенеза. Цель, задачи, схема мониторинга ВПР; международные регистры ВПР (EUROCAT, ICBDMS). Суть периконцепционной профилактики. Уровни обследования беременных. Пренатальный скрининг. Технологию проведения, значение для профилактики возникновения наследственной патологии преимплантационной диагностики. Клиническую картину врожденных пороков развития.	Сформулировать клинический диагноз; определить объем лучевой диагностики для уточнения характера врожденных аномалий;	Особенностями осмотра пациента с врожденными пороками развития; выявления дизрафических признаков	Тестовый контроль Ситуационные задачи. Зачет
				ДЕ4. Классификация	Систематизацию хромосом человека; Причины	Сформулировать предположительный диагноз	Алгоритмом развернутого клинического	Тестовый контроль Ситуацион-

				клинические и цитогенетические особенности хромосомных болезней.	происхождения и диагностическую значимость морфогенных вариантов болезней; классификацию, клинические и цитогенетические особенности хромосомных болезней.	хромосомной патологии; обоснованно направлять пациента на медико-генетическое консультирование, обеспечить необходимую документацию для проведения медико-генетической консультации	диагноза с указанием характера хромосомной патологии; особенностями осмотра пациента с хромосомными заболеваниями и микроцитогенетическими синдромами	ные задачи. Зачет
				ДЕ5. Наследственные болезни обмена, современная классификация, характеристика, схема патогенеза.	Этиопатогенез наследственных заболеваний обмена, классификацию и клинические особенности наследственных болезней обмена	Провести дифференциальную диагностику и определить объем диагностического обследования для выявления пациентов с болезнью Вильсона-Коновалова; наследственной патологии обмена; разработать план терапевтических мероприятий и выбора диеты при болезнях с нарушением обмена	Методикой обследования оценкой жизненно-угрожающих осложнений алгоритмом развернутого клинического диагноза	Тестовый контроль Ситуационные задачи. Зачет

2. Примеры ситуационных задач

Задача 1. Сделайте запись возможных кариотипов – девочки с с-мом Патау, мальчика с с-мом Эдвардса, мальчика с с-мом Дауна, мальчика с с-мом кляйнфельтера

Задача 2. Сделайте расшифровку кариотипов больных людей:

47,XY,+G

46,XX/1q+

46,XY,14q-

47,XY,+14p+

Задача 3.

Если нормальный кариотип женщины обозначить формулой 44A+XX (символ А обозначает «аутосомы»), а кариотип мужчины 44A+XY, то возможные варианты гамет родительских организмов можно представить формулами 22A+X и 22A+Y. Используя предложенную символику, составьте схему наследования аутосом и половых хромосом детьми в случае правильного расхождения хромосом их родителей при мейозе во время гаметогенеза.

Задача 4.

Если нормальный кариотип женщины обозначить формулой 44A+XX (символ А обозначает «аутосомы»), а кариотип мужчины 44A+XY, то возможные варианты гамет родительских организмов можно представить формулами 22A+X и 22A+Y. Используя предложенную символику, составьте схему наследования аутосом и половых хромосом детьми в случае синдрома Дауна, как результата неправильного расхождения аутосом в мейозе на этапе созревания гамет у родителей.

3. Примеры тестового контроля

1. Основной целью проспективного медико-генетического консультирования является:

1. определение риска рождения больного ребенка до наступления беременности или в первом триместре
2. определение прогноза здоровья ребенка и риска появления заболевания у последующих детей в семье, где есть больные дети
3. выбор наиболее эффективного способа периконцепционной профилактики
4. определение наиболее оптимального метода инвазивной пренатальной диагностики
5. проведение кариотипирования

2. Спорадические случаи наследственной болезни:

1. единственный случай данной болезни в родословной
2. пациент с наследственной болезнью, имеющий здоровых родителей
3. первый случай аутосомно-доминантного заболевания в родословной
4. Пациент с наследственной болезнью, впервые обратившийся за медицинской помощью
5. Первый случай аутосомно-рецессивного заболевания в родословной

3. Наследственные заболевания могут проявиться:

1. с рождения
2. на первом году жизни
3. в 5-20 лет
4. в 20-45 лет
5. в любом возрасте

4. Клиническими проявлениями нейрофиброматоза являются:

1. наличие множественных гиперпигментных пятен на коже по типу «кофе с молоком»
2. частичный альбинизм
3. телеангиоэктазии на коже и слизистых
4. пролапс митрального клапана
5. себорейная аденома на щеках

5. Правильная запись синдрома «кошачьего крика»:

1. 46,XX,del(4p)
2. 46,XX,del(5p)
3. 46, XX, del (6p)
4. 45,X
5. 47,XX,+21

6. Кариотип 47,XY,+21 соответствует:

1. нормальному кариотипу мужчины
2. нормальному кариотипу женщины
3. кариотипу при синдроме Клайнфельтера
4. кариотипу при синдроме Дауна
5. кариотипу при синдроме Эдвардса

4. Темы рефератов (докладов)

1. Генетические причины аутизма
2. Врожденные нейро-дегенеративные заболевания с поздним началом
3. Наследственная тугоухость
4. Наследственные заболевания глаз
5. X-сцепленные формы умственной отсталости
6. Врожденные заболевания почек
7. Кардиомиопатии
8. Адренолейкодистрофия
9. Мышечные дистрофии
10. Современные методы лечения муковисцидоза
11. Синдром ДиДжорджи
12. Митохондриальные заболевания
13. Хорея Гентингтона
14. Наследственные опухолевые синдромы
15. Неинвазивный пренатальный тест
16. Ахондроплазия и гипохондроплазия
17. Врожденная гиперплазия коры надпочечников
18. Моногенные причины бесплодия
19. Значение полногеномных методов исследования при медико-генетическом консультировании
20. Генетические причины мужского бесплодия
21. Синдромы, сопровождающиеся инверсией пола
22. Реализация репродуктивной функции у пациентов с аномалиями половых хромосом
23. Генетическая предрасположенность к осложнениям беременности
24. Генетическая предрасположенность к онкологии
25. Синдром Рассела-Сильвера
26. Синдром Вильямса
27. Микроделеционные синдромы, сопровождающиеся пороками сердца

28. Болезнь Тея-Сакса
29. Периодическая болезнь
30. Синдром Жильбера

5. Вопросы к зачету

1. Структурно-функциональная организация хромосом.
2. Структурные элементы генома человека
3. Клеточный цикл
4. Структура генов.
5. Эмбриопатии и бластопатии: определение, этиология, клинические проявления
6. Моногенное наследование признаков и человека: типы наследования
7. Эпигенетические механизмы, регулирующие экспрессию генов, клиническое значение
8. Классификация мутаций, методы выявления мутаций
9. Мутационный процесс в зародышевых клетках: спонтанный и индуцированный мутагенез
10. Основные понятия популяционной генетики: генофонд популяции, дрейф генов, имбридинг, генетический груз, равновесие Харди-Вайнберга
11. Фармакогенетика: задачи, генетические полиморфизмы, ассоциированные с изменением фармакокинетических процессов.
12. Полиморфизмы генов тромбофилии: клиническое значение, особенности консультирования носителей.
13. Полиморфизмы генов фолатного цикла: варианты, клиническое значение, анализ биохимического фенотипа.
14. Генетика главного комплекса гистосовместимости, система HLA.
15. Молекулярно-генетическая основа полиморфизма групп крови: система ABO, резус-фактор.
16. Онкогены и протоонкогены.
17. Гены-супрессоры опухолевого роста.
18. Наследственность и изменчивость: значение в эволюционном развитии и в формировании патологии.
19. Принципы составления родословных, значение клинко-генеалогического метода в современной клинической генетике.
20. Хромосомный микроматричный анализ: преимущества и ограничения метода, классификация SNP.
21. Тандемная масс-спектрометрия: значение при проведении скрининга и диагностики наследственной патологии.
22. FISH-диагностика: преимущества и ограничения метода, значение при пренатальной и постнатальной диагностике.
23. Предимплантационное генетическое тестирование: виды, способы, показания.
24. Неинвазивный пренатальный тест (НИПТ): возможности и ограничения, этические проблемы.
25. Комплекс пренатальной диагностики 1 триместра, интерпретация, консультация по результатам.
26. Исследование генетической предрасположенности к заболеваниям: методы, клиническое значение, этические проблемы, особенности медико-генетического консультирования.
27. Скрининг на носительство наследственных заболеваний: организация, международные рекомендации, этические проблемы, консультирование и рекомендации по результатам.

28. Неонатальный скрининг: организация в РФ, этические проблемы, консультирование и рекомендации по результатам.
29. Цитогенетическое исследование (анализ кариотипа): показания, преимущества и ограничения метода.
30. Генетический анализ абортивного материала при невынашивании беременности: методы, клиническое значение.
31. Генетический полиморфизм и генетическая гетерогенность: определение понятий, клинические примеры, значение при медико-генетическом консультировании.
32. Синдром Дауна: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, ведение пациентов с синдромом Дауна.
33. Типы геномных и хромосомных мутаций.
34. Синдром Патау: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, медико-генетическое консультирование семьи.
35. Синдром Эдвардса: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, медико-генетическое консультирование семьи.
36. Хорея Гентингтона: клиника, диагностика, современные методы лечения, консультирование семьи.
37. Синдром ломкой X-хромосомы: клиника, диагностика, современные методы лечения, консультирование семьи.
38. Наследственная эпилепсия: примеры, методы диагностики, особенности медико-генетического консультирования
39. Нейрофиброматоз 1 и 2 типа: клиника, диагностика, междисциплинарный подход к наблюдению и лечению больных
40. Синдром Вильямса: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, современные методы лечения, рекомендации для пациентов и их семей.
41. Синдром Ангельмана: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, современные методы лечения, рекомендации для пациентов и их семей.
42. Синдром Прадера-Вилли: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, современные методы лечения, рекомендации для пациентов и их семей.
43. Синдром ДиДжоржи: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, современные методы лечения, рекомендации для пациентов и их семей.
44. Наследственные мышечные дистрофии. Миодистрофия Дюшенна и Беккера: клиника и диагностика, современные методы лечения
45. Спинальная мышечная атрофия: современные возможности диагностики и лечения
46. Фенилкетонурия: современные возможности диагностики и лечения
47. Муковисцидоз: современные возможности диагностики и лечения
48. Гемохроматоз: современные возможности диагностики и лечения
49. Синдром Тернера: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, современные методы лечения, рекомендации для пациентов и их семей.
50. Синдром Клайнфельтера: пренатальная и постнатальная диагностика, клиника, современные методы лечения, рекомендации для пациентов и их семей.

6. Методика балльно-рейтингового оценивания образовательных достижений студентов по дисциплине

1. Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине **акушерство и гинекология** разработана в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ», принятом на заседании Учёного совета 20.11.2009 г. (протокол № 4) и утверждённой приказом ректора №552-р от 01.12.2009 г.. При разработке настоящей Методики учтены специфика учебных дисциплин, читаемых кафедрой, а также результаты внедрения балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине акушерство и гинекология.

1.2. Кафедра исходит из того, что балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и экзаменационного контроля знаний студентов всех форм обучения.

1.3. В соответствии с настоящей Методикой преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии и в конце занятия информируют студентов о его результатах.

2. Порядок определения дисциплинарных модулей

2.1. Учебная нагрузка

2.1.3. По учебной дисциплине «Медицинская генетика», специальность «Лечебное дело» аудиторная нагрузка составляет 10 лекционных часов (5 лекций) и 16 часов семинарских занятий (8 занятий); все учебные занятия продолжаются в течение одного семестра, и заканчивается зачетом.

Порядок разделения дисциплины акушерство и гинекология на модули и дидактические единицы.

Единый Модуль «Медицинская генетика» - 5 дидактических единиц, соответствующих законченным темам занятий, 1 рубежный тестовый контроль, зачет.

2.3. Модуль заканчивается проведением рубежного контроля по заданиям, разработанным кафедрой, и выведением рейтинга студента по дисциплине.

2.4. После окончания дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путём выполнения заданий по пропущенным темам т.п. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по модулю может изменяться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

2.6. Время для отработки пропущенных тем и написания контрольных заданий определяется кафедрой.

3. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине «Медицинская генетика»

3.1. За посещение лекций в течение семестра:

Рейтинговые баллы выставляются при условии, что студент представит преподавателю на проверку конспекты лекций. После выведения рейтинга студента по дисциплине в семестре добор баллов путём предоставления конспектов лекций допускается только по усмотрению преподавателя или при условии отсутствия студента на лекционных занятиях по уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия).

3.2. За работу на практическом занятии:

3.2.1. Виды оценки:

1. Присутствие студента на практических (семинарских) занятиях
2. Текущая работа на занятии
3. Освоение практических навыков

4. Самостоятельная работа студента

3.2.2. Критерии оценки знаний студентов по результатам практических занятий:

3.2.2.1. Присутствие студента на практических (семинарских) занятиях

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Посещение занятия	0 – отсутствие на занятии	0	1,0	1.0 x n (в зависимости от числа занятий в модуле)

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.2.2. Текущая работа на занятии

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Полный ответ на конкретный вопрос преподавателя	2,0	2,0 x n	2,0	2,0 x n
2	Краткий ответ	1	1 x n	1	1 x n
	Всего	1,0	1 x n	2,0	2,0 x n

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.2.3. Самостоятельная работа студента

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Доклад (презентация) по теме, согласованной с преподавателем	20	20 x n	26	26 x n
2	Написание реферата по теме, согласованной с преподавателем	20	20 x n	26	26 x n
	Всего	20	20 x n	26	26 x n

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.3. При опоздании на занятие студент получает минимальное количество баллов

3.3. Рубежный контроль:

Рубежный контроль осуществляется по окончании учебного цикла в виде тестового контроля.

3.4. Для учебно-методического обеспечения реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов внесены коррективы в учебно-методические комплексы дисциплин кафедры и отражены в настоящей Методике...

3.4.1. В рабочей программе дисциплины и в настоящей Методике... обозначены дисциплинарные модули и дидактические единицы.

3.4.2. В Аттестационных материалах УМК дисциплины и в настоящей Методике... обозначены все виды учебной работы, оцениваемые в рамках дисциплинарного модуля, виды рубежного контроля, определены диапазоны рейтинговых баллов по дисциплинарным модулям с выделением рейтинговых баллов за каждый вид учебной работы студента.

БРС учебных достижений студентов по дисциплине «Медицинская генетика»

Вид деятельности студента	Минимальное ко-	Максимальное
---------------------------	-----------------	--------------

	личество баллов	количество баллов
Посещение занятий (8 занятий)	8	8
Текущая аудит. работа	12	16
Самост. работа студента (доклад, реферат)	20	26
ВСЕГО	40	50
Посещение лекций (5)	5	5
Рубежный контроль тест «Медицинская генетика»	15	25
ИТОГО	60	80
Принципы формирования рейтинговой оценки		
Посещение занятий	1,0	1,0
Текущ. аудит. работа	1,5	2,0
Рубежный контроль	25=45-50, 20=40-44; 15=39-35 верных ответа из 50	

Активность студента на практических (семинарских) занятиях оценивается в рейтинговых баллах:

- развёрнутый устный ответ на практическом занятии может оцениваться в 2 балла
- краткий устный ответ на практическом занятии может оцениваться в 1 балл

Методика расчёта общей рейтинговой оценки студентов по дисциплине «Медицинская генетика»

Вид деятельности студента	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Практические занятия	40	50
Посещение лекций	5	5
Тестовый контроль	15	25
Зачет (собеседование)	5	20
Всего	65	100

4. Алгоритм определения зачетного рейтинга по учебной дисциплине

4.1. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 60 баллов, считается допущенным к сдаче зачёта.

4.2. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 80 баллов, приобретает право на сдачу зачёта или экзамена в формате «автомат».

4.3. В учебно-методическом комплексе дисциплины и в настоящей Методике... определены виды экзаменационного контроля, этапы его проведения, критерии оценивания учебных достижений студента и соответствующий этим критериям диапазон рейтинговых баллов. Зачет по дисциплине проводится в виде собеседования по вопросу.

Методика оценивания ответов обучающихся на вопросы зачета:

Ответ на вопрос

Параметры	Критерии ответа	Оценка в баллах
Медицинская терминология	полный ответ	4
	почти полный, неуверенный ответ	2
	приблизительные знания («общие» представления), ошибки	1
	отсутствие знаний	0
Генетическая терминология	полный ответ	4

Логия	почти полный, неуверенный ответ	2
	приблизительные знания («общие» представления), ошибки	1
	отсутствие знаний	0
Знание теоретических основ	полный ответ	4
	почти полный, неуверенный ответ	2
	приблизительные знания («общие» представления), ошибки	1
	отсутствие знаний	0
Наличие логического мышления	полный ответ, без наводящих вопросов	4
	полный ответ, с наводящими вопросами	2
	неполный ответ, с наводящими вопросами	1
	отсутствие знаний	0
Для полного раскрытия темы студентом необходимо задавать наводящие вопросы	нет необходимости	4
	незначительные уточнения	2
	постоянно, но с ответом	1
	постоянно, без ответа	0
ИТОГО		0-20 баллов

4.4. В УМК дисциплины представлен перечень вопросов, тестовых заданий, практических навыков, тем клинических ситуаций, используемых для контроля знаний и умений студентов.

5. Алгоритм определения премиальных баллов - не предусмотрено

6. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

6.1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачета.

6.2. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«зачтено»	65 – 100
«неудовлетворительно»	0 – 64
«удовлетворительно»	65 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

6.3. Полученная студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачётную книжку студента и зачетную ведомость.

7. Порядок и сроки добора баллов

7.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на предпоследнем практическом занятии.

7.2. До даты сдачи зачета студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (65 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен к зачёту.

7.3. Добор рейтинговых баллов проводится в следующих случаях:

- если студент не являлся на занятия в течение семестра;

- если студент не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины (рефераты, посещение лекций, тестирование);
- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов, необходимого для допуска к зачёту или экзамену.

Алгоритм добора рейтинговых баллов определяется данной Методикой...

7.4. Студент, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.

7.5. Студент допускается к экзаменационному контролю по дисциплинам, в ходе изучения которых предусмотрено обязательное выполнение практических работ (рефераты, истории болезней, конспекты лекций), только после их выполнения и сдачи отчётности. При невыполнении данного требования студенту в экзаменационную ведомость в ходе экзаменационного контроля производится запись: *«не допущен»*.

7.6. Кафедра акушерства и гинекологии назначает ответственных преподавателей и устанавливает даты для добора баллов. Отработка невыполненных практических работ проводится в виде их обязательного выполнения с применением баллов в соответствии с данной учебной дисциплиной.

7.7. Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума, то до экзаменационного контроля (экзамена или зачёта) он не допускается до момента добора необходимого минимума.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящая Методика вступает в силу с момента её утверждения на заседании кафедры.

8.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплинам кафедры обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине.

Настоящая Методика... размещается на информационном стенде и сайте кафедры для всеобщего ознакомления.