Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:55:09
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d5be5160b94c21ba72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
14 июня 2023 г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине БИОЭТИКА

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач - стоматолог

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Биоэтика» составлен в соответствии с Федеральным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология»», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской федерации от 12 августа 2020 года № 984.

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине «Биоэтика»:

Категория (группа) компетен-ций	Код и наиме-нование компе-тенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидакти-ческая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
				Знания	Умения	Навыки	
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1$_{УК-1}$ Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам ИД-2$_{УК-1}$ Умеет идентифицировать проблемные ситуации ИД-3$_{УК-1}$ Умеет выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, п	ДЕ-1– Возникновение биоэтики, принципы, проблемы	социальные и естественнонаучные причины возникновения биоэтики, сущность и принципы биоэтики; - основные сущностные характеристики деонтологии, медицинской этики,	-пояснить возникновение биоэтических проблем в медицинской практике XX века; -различить и пояснить роль моральных доктрин в возникновении конфликтов между врачом и пациентом; -выделить	- навыками выявления биоэтических проблем и методами их решения с учетом прав, интересов врача ; принципам и врачебной этики и биоэтики при анализе реальных конфликтных ситуаций; -навыками	- беседа, - опросы , - - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС балльно-рейтинговая система УГМУ.

Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного	ИУК 5.1 Знает: основные принципы биоэтики, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации; основные концепции взаимодействия людей в организации	ДЕ-2 Модели отношения «врач-пациент». Права и обязанности пациента и врача ДЕ-3 Медицинская тайна. Дефекты медицинской помощи. Формы ответственности	биоэтики, основные нормативные документы (правовые и этические), регламентирующие деятельность медицинских работников; -основные модели отношения врача и пациента в современной медицине; -права и обязанности пациента,	специфические признаки деонтологии, медицинской этики и биоэтики. -различать модели отношения «врач-пациент»; оценивать действия пациента, врача с позиции соответствия их правовым и этическим нормам определять границы сохранения медицинской	информирования пациентов различных возрастов в соответствии с требованиями модели. «информированного согласия»; -навыками такта и деликатности при общении с больными и их близкими -навыками квалификации нарушения или сохранения медицинской тайны; морально-	- беседа, - опросы , - тестирование, - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС балльно-рейтинговая система УГМУ

			врача ДЕ-4 «Право на жизнь» как базовый концепт биоэтики: история, структура, цель. Реализация права на жизнь в клинической медицине: репродуктивная медицина, реаниматология, геронтология,	врача; что такое медицинская тайна, сведения, составляющие тайну, условия разглашения тайны без согласия пациента что такое несчастный случай в медицине, преступление, квалифицирующие признаки преступления, врачебная ошибка. Формы ответственности врача - что такое репродуктивное здоровье,	тайны; -различать несчастный случай, преступление, врачебную ошибку в действиях медицинских работников; квалифицировать действия медработников в соответствии с видом правовой и этической ответственности-обосновывать право пациента на распоряжение	этической аргументации в оценке действия пациентов, их близких, врачей в плане сохранения (нарушения) тайны., отстаивать высшие интересы пациента на реализацию его законных прав и ценностей; на уважение его моральной автономии в вопросах связанных с репродуктивными правами, выбором	- беседа, - опросы , - тестирование, - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС балльно-рейтинговая система УГМУ

			онколог ия	право, выбор; ограничиваю щий и стимулирующ ие типы вмешательств а в репродуктивн ую функцию человека; - хоспис, паллиативный уход, эвтаназия	своей своей жизнью в различных медицинских ситуациях (тяжелое заболевание, инкурабельное состояние); -защищать неприкосновенно сть частной жизни как основу - различать виды трансплантации и связанные с ними биоэтические	в вопросах, связанных с проблемами достойного - умирания (хоспис, паллиативный уход); серьезной аргументации в полемике противников и сторонников эвтаназии «равное уважения прав донора и реципиента на физическую целостность и распоряжение своим телом (прижизненным и посмертным); аргументированно отстаивать интересы и гражданские права душевнобольного	- беседа, - опросы , - тестирование, - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС балльно-рейтинговая система УГМУ

			ДЕ-5 Право пациента на физическую и психическую целостность. Проблемы трансплантации и оказания психиатрической помощи **ДЕ-6** Биомедицинский	Формы ответственности врача виды трансплантации, права живого донора, презумпции согласия и несогласия; психологические и религиозные аспекты пересадки органов; -права душевнобольных -этические принципы оказания психиатричес	своей жизнью в различных медицинских ситуациях (тяжелое заболевание, инкурабельное состояние); -защищать неприкосновенность частной жизни как основу - различать виды трансплантации и связанные с ними биоэтические проблемы; анализировать и оценивать с точки зрения норм	; эвтаназии « равное уважения прав донора и реципиента на физическую целостность и распоряжение своим телом (прижизненным и посмертным); аргументированно отстаивать интересы и гражданские права душевнобольного на психиатрическую помощь и защиту его прав от ненадлежащих действий родственников. соблюдения соответствия проведения	- беседа, - опросы , - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС балльно-рейтинговаясистема УГМУ - беседа, - опросы , - тестирование, - решение ситуационных задач

			эксперимент: права испытуемых и ответствен-ность эксперимента-торов Биоэтические проблемы применения генных технологий	кой помощи - базовые этические и правовые документы, проведения биомедицинских исследований; - права испытуемых и их защита; особенности проявления этических проблем в геномике	этики и закона действия участников оказания трансплантационной, так и психиатрической помощи; человеческого достоинства пациентов; -определять специфику лабораторного, биомедицинского и клинического эксперимента	эксперимента с этическими и правовыми принципами ; соблюдения прав и интересов испытуемых; соблюдения этических принципов и норм в применении генных технологий	- обсуждение УИРС балльно-рейтинговая система УГМУ . - беседа, - опросы , - тестирование, - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС балльно-рейтинговая система УГМУ

2 Аттестационные материалы

2.1 Вопросы билетов к зачету

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1.	Биоэтика: возникновение, структура, особенности.	УК-1 ,УК-5,
2.	Принципы биоэтики: не вреди, делай добро, уважение моральной автономии, информированное согласие, конфиденциальность, справедливость. Этический смысл принципов	УК-1, УК-5,
3.	Соотношение биоэтики, медицинской этики и деонтологии	УК-1, УК-5,
4.	Патерналистская модель отношения «врач-пациент»: возникновение, статус врача и пациента, цель, проблемы.	УК-1 УК-5,
5.	Модель информированного согласия: возникновение, цель, статус врача и пациента, проблемы.	УК-1 УК-5
6.	Права врача и пациента.	УК-5,
7.	Медицинская тайна: история, этический и правовой аспекты	УК-5, УК-1
8.	Право на жизнь: история, структура, цель. Типы медицинского вмешательства в репродуктивную функцию человека. Репродуктивное здоровье, право, выбор.	УК-5, УК-1
9.	Биоэтические проблемы методов ограничивающего типа: контрацепция, стерилизация, аборт. Либеральная, консервативная и градуалистская позиции по аборту.	УК-5 УК-1
10.	Личностный статус эмбриона как естественнонаучная и биоэтическая проблема	УК-5, УК-1
11.	Биоэтические проблемы вспомогательных репродуктивных технологий: ИОСМ, ИОСД, ЭКО ПЭ, суррогатное материнство	УК-5, УК-1
12.	Право на достойное умирание. Формы реализации права человека на смерть: суицид, эвтаназия, хоспис.	УК-5, УК-1
13.	Эвтаназия: термин и понятие. Виды эвтаназии: активная, пассивная, ассистированный врачом суицид (PAS).	УК-5, УК-1 ,
14.	Причины, обострившие интерес к эвтаназии во второй половине XX века.	УК-5, УК-1

15.	Морально-этические аргументы противников и сторонников эвтаназии.	УК-5, УК-1
16.	Медицинские аргументы противников и сторонников эвтаназии.	УК-5, УК-1 ,
17.	Утилитарные аргументы противников и сторонников эвтаназии	УК-5, УК-1 ,
18.	Юридические аргументы противников и сторонников эвтаназии.	УК-5, УК-1
19.	Отношение религии к эвтаназии	УК-5, УК-1
20.	Паллиативная медицина. Хоспис – альтернатива эвтаназии. Этические принципы хосписного движения.	УК-5, УК-1 ,
21.	Право человека на физическую целостность, Виды трансплантация: аутотрансплантация, аллотрансплантация, изотрансплантация, ксенострансплантация, имплантация. Востребованность трансплантации.	УК-5, УК-1
22.	Дефицит донорских органов и способы его преодоления.	УК-5, УК-1 ,
23.	Особенности реализации биоэтических принципов относительно донора и реципиента.	УК-5, УК-1
24.	Правовая регламентация трупного донорства. Презумпции «согласия» и «несогласия».	УК-5, УК-1
25.	Экономический аспект органной трансплантации. Проблема возмездности и безвозмездности дарения органа.	УК-5, УК-1
26.	Психологические феномены органной трансплантации: «преждевременный траур», «кризис личности», «чрезмерная благодарность», «холидей синдром».	УК-5, УК-1
27.	Право человека на психическую целостность. Специфика - психиатрии как клинической практики; работы врача-психиатра. Проблемы: стигматизация пациента, добровольность лечения и применение принудительных мер.	УК-5, УК-1
28.	Эволюция этических принципов в психиатрии: Ф. Пинель, Д. Конолли, С. Корсаков. Феномены	УК-5, УК-1

	«госпитализма» и «антипсихиатрии».	
29.	Дефекты медицинской помощи: умышленное преступление, преступление по неосторожности, врачебная ошибка, несчастный случай, проступок.	УК-5, УК-1
30.	Имеет ли врач право на ошибку? Отношение врача к собственным ошибкам.	УК-5, УК-1
31.	Юридическая ответственность медицинского персонала: дисциплинарная, административная, гражданско-правовая, уголовная.	УК-5, УК-1
32.	Материальный и моральный вред в медицине. Возмещение вреда.	УК-5, УК-1
33.	. Ответственность пациента: за что, и в какой форме?	УК-5, УК-1
34.	. Эксперименты в медицине: востребованность, виды. Этико-правовой контроль экспериментов на человеке: Нюрнбергский кодекс /1947г./, Хельсинская декларация /1964-2002 гг./	УК-5, УК-1
35.	Лабораторный эксперимент. Позиции «вивисекционистов» и «антививисекционистов». Этический аспект отношения к лабораторным животным.	УК-5, УК-1
36.	Этические вопросы генных технологий и терапии стволовыми клетками.	УК-5, УК-1
37.	Клонирование терапевтическое и репродуктивное. Биоэтические проблемы клонирования человека: аргументы «за» и «против».	УК-5, УК-1

Вопросы итогового зачета предлагаются тем студентам, которые не смогли, по той или иной причине, набрать минимальное число баллов, достаточное для «автомата» . Для биоэтики, семестровой дисциплины, в соответствии с регламентирующими документами такое количество баллов равно «50»

2.2.Тестовые задания

Задания позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Например:

Общая биоэтика

1.Право на охрану здоровья и медицинскую помощь относится к правам:

А – политическим,

Б – социальным,

В – личным,

Г – экономическим

2.Страховой полис означает реализацию принципа справедливости:

А – эгалитарной,

Б – честности,

В - одной потребности,

Г – обладания.

3. Биоэтика возникает в:

А – век Просвещения,

Б – 60-70 годы XX века

В - 90-е годы X1X века,

Г - конце XX века.

4. Врач имеет право на:

А – конфиденциальность,

Б – оплата труда и компенсации,

В – создание профессиональных ассоциаций,

Г – выбор ЛПУ и врача.

5. Пациент имеет право на:

А – конфиденциальность,

Б – оплата труда и компенсации,

В – создание профессиональных ассоциаций,

Г – выбор врача.

Клиническая биоэтика

1. Биоэтика и медицинское право должны находиться в состоянии:
   а -независимости
   б - мед. право приоритетно
   в - биоэтика приоритетна
   г - биоэтика критерий корректности права

2. Ценность человеческой жизни определяется:
   а - социальным положением б - возрастом

в - человеческая жизнь бесценна г - национальностью

+ 3. Право человека на жизнь признается с момента рождения:

а – Всеобщей декларацией прав человека,

б – Конституцией РФ,

в – Конвенцией о правах человека и биомедицине,

г - УК РФ.

4. Христианство допускает аборт как вынужденную меру поскольку:
а- плод является телом матери

б- вместо того, чтобы «плодить нищету», лучше убить плод

в- роды невозможны, так как внематочная беременность

г- зародыш не может говорить

5. Недопустимость эвтаназии определяется:
а- нарушением принципа «не навреди»

б- возможность диагностической ошибки

в -отсутствие необходимого оборудования

г- недостаточным опытом медперсонала

2.3. **Решение ситуационных задач.**

Ситуационные задачи (казусы) представляют собой реальные случаи из клинической практики. Развивая навыки решения задач (формулирование биоэтической проблемы, проведения анализа биоэтической ситуации, определении способа ее решения) мы прививаем студентам не только навыки, умения биоэтической культуры, но и готовим предпосылки формирования клинического мышления. Ситуационные задачи прилагаются к каждой теме курса и каждая содержат три вопроса, ответы на которые позволяют преподавателю не только оценить знания, умения и навыки студента, но и привить ему необходимые общекультурные и профессиональные компетенции.

Например:

ЗАДАЧА № 1.

Среди врачей, особенно неврологов, существовала традиция осматривать пациентов полностью обнаженными. Эта традиция сохранилась и поныне. Вместе с тем, подобный

осмотр, в частности, если врач-мужчина осматривает молодую красивую женщину, порождает ряд понятных проблем. Со стороны истеричных пациенток часты были обвинения сексуального характера в адрес врачей, поэтому врачи «страховали» себя, производя осмотр больной в присутствии близких родственников.

(Фрейд З. Толкование сновидений. М.,1998, с. 557. Примечания)

Вопросы:

- определите биоэтическую проблему?
- как разрешалась этическая противоречивость «понятных проблем»?
- какой из биоэтических принципов в этой ситуации выступил наиболее остро?

ЗАДАЧА № 2.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопросы:

- определите биоэтическую проблему7
- какой модели отношения «врач-пациент» соответствовали действия врачей? Поясните.
- нарушен ли врачам принцип «не вреди»? Поясните.

ЗАДАЧА № 3.

В небольшом поселке изнасиловали 19-летнюю девушку. Потерпевшая о половом насилии никому не сообщила, кроме родителей и врача. К врачу она обратилась, имея беременность сроком 6 недель с просьбой сделать аборт на дому во избежание огласки. Врач отказал ей. Потерпевшая впала в депрессию и покончила с жизнью. Родители обвинили врача в доведении до самоубийства, а когда врач в процессе его допроса сообщил подробности обстоятельств, правоохранительным органам – в разглашении врачебной тайны.

Вопросы:

- прав ли врач с юридической точки зрения, отказав девушке в аборте? Поясните.
- правы ли родители девушки, обвинив врача в разглашении медицинской тайны?
- какой позиции придерживался врач по поводу аборта девушке: консервативной или либеральной? Поясните.

ЗАДАЧА № 4.

Молодой человек, 19 лет, термические ожоги лица, дыхательных путей, ампутированные руки, полностью ослепший. Лечение не помогает. Мать-врач по профессии, ухаживая за ним, постоянно испытывала муки от беспомощности, так как обезболивающие препараты не помогали, а сын одолевал ее просьбами помочь уйти из

жизни, которая стала для него невыносимой. В конце концов, мать поддалась на уговоры, написала завещание, сделав сыну смертельный укол, сама в целях самоубийства выпила горсть таблеток снотворного. Ее спасли и возбудили уголовное дело за умышленное убийство, но после расследования, ссылаясь на психическое расстройство, оно было прекращено.

Вопросы:

- действия матери – это эвтаназия или убийство? Поясните.
- есть ли смысл различать эвтаназию как медицинскую процедуру и как объект правовой регламентации?
- отношение к эвтаназии в истории медицинской этики.

2.4. Тематика учебно-исследовательских, творческих работ:

1. У истоков медицинской этики.
2. Биоэтика как социальный феномен.
3. Принципы биомедицинской этики.
4. Модели отношения «врач-пациент».
5. Здоровье – «спутник» или «жертва» современного человека.
6. Психология отношения «врач-пациент»: портреты, проблемы.
7. Дефекты медицинской помощи
8. Этическое содержание медицинской тайны.
9. Правовые дилеммы медицинской тайны.
10. Является ли обманом использование плацебо?
11. Биоэтические проблемы искусственного аборта.
12. Проблема статуса человеческого эмбриона.
13. Этические и религиозные проблемы применения ВРТ.
14. Совместима ли эвтаназия с медицинской этикой?
15. Эвтаназия как правовая проблема.
16. Аргументы противников и сторонников эвтаназии.
17. Проблема эвтаназии в художественной литературе.
18. Хоспис – альтернатива эвтаназии
19. Проблема смерти в мировоззрении человека.
20. Этические и психологические аспекты иммунопрофилактики.
21. Правовые дилеммы современной трансплантологии.
22. Этические проблемы критерия «смерть мозга».
23. Ксенотрансплантация – этика и религия.
24. Вектор отношения к душевнобольным – гуманизм.
25. Юродство как психопатологический феномен.
26. Этические проблемы оказания психиатрической помощи.
27. Медико-этические вопросы биомедицинских исследований.
28. Защита испытуемых в биомедицинских исследованиях.
29. Евгеника: прошлое и настоящее.
30. Этические проблемы применения генных технологий.
31. Клонирование терапевтическое и репродуктивное: «за» и «против».

32. Этические проблемы применения стволовых клеток.

2.5. Рекомендации по подготовке доклада (доклада-презентации).

Доклад – устное выступление студента на семинарском занятии на основе изучения основной и дополнительной литературы.

Доклад может быть подготовлен по теме семинара, по одному из вопросов семинара или доклад готовится для выступления на студенческом научном обществе (СНО). Он может включать теоретический анализ проблемы, эмпирический материал к обсуждаемым вопросам (статистика, отдельные факты).

Подготовка доклада включает в себя следующие этапы: подготовка списка литературы, изучение источников. Полезно составить письменный план доклада, позволяющий сохранить логику и последовательность в выступлении. При подготовке доклада следует подумать о возможных вопросах со стороны слушателей и быть готовым на них ответить.

Доклад – устное выступление, поэтому недопустимо заменять его чтением текста. Можно пользоваться составленным планом, сделанными выписками (цитатами) в том случае, если требуется, например, точно представить статистический материал.

Для доклада предоставляется время, обычно 7 - 10 минут. Иногда больше, иногда меньше, это зависит от темы и заинтересованности слушателей. В некоторых случаях (например, дискуссионный вопрос) планируется содокладчик. В конце доклада рекомендуется сделать краткие выводы и представить собственную позицию по излагаемому вопросу.

Докладчик оценивается преподавателем по тому, как донесен до слушателей материал, объяснены сложные положения, умение ответить на возникшие вопросы.

Доклад-презентация представляет собой устный доклад (см. выше) с видеосопровождением. Материалом презентации могут выступить: таблицы, графики, рисунки, фото- и видеоматериалы, «нарезка» из художественного фильма, документальный фильм. Презентация выполняет задачу обоснования положений, образного представления

Основных положений устного доклада. Недопустимо превращать доклад-презентацию в чтение с экрана или просто просмотр видеоряда.

Реферат – письменная самостоятельная работа на определенную тему, подготовленная на основе изученной литературы.

Необходимость написания реферата возникает тогда, когда студент отрабатывает пропущенную тему занятия. И в том, и в другом случае подготовка реферата осуществляется по единому образцу: титульный лист, план, текст на отдельных листах бумаги, указаны ссылки на источники, список литературы. Текст подается машинописный или компьютерной верстки. Объем реферата примерно 10 – 15 страниц. Сроки сдачи реферата определяются индивидуально, но не позже 10 дней до зачетной недели.

Критерии оценки реферата: сложность излагаемой темы, глубина понимания поставленной проблемы, объем использованной литературы, ясность изложения, правильность оформления.

Образец титульного листа доклада (реферата):

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

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

Доклад

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УХОДА ЗА УМИРАЮЩИМ БОЛЬНЫМ

Выполнил: студент (ка)

группа

_____ Иванова Г.А.

Проверил: преподаватель

_____ Петров А.Г.

Екатеринбург, 2023

Образец плана реферата

ПЛАН

Введение.

1. Виды эвтаназии..
2. Этические особенности применения разных видов эвтаназии.
3. Правовые условия проведения эвтаназии в зарубежных странах.

Заключение.

Литература

Образец ссылки на монографию

Некоторые авторы утверждают, что «эйтаназия – милосердное убийство члена общества по его просьбе и желанию» (1).

1) Зильбер А.П. Трактат об эйтаназии. – Петрозаводск, 1998. С. 264.

Образец ссылки на статью

Автор справедливо подчеркивает, что «В деле врачевания следуй двум правилам – стремись помочь больному или, по крайней мере, не навреди» (1)

1) Катц Дж. Защита испытуемых и пациентов: уроки Нюрнберга // Человек. 1997. № 4. С.95.

Образец списка литературы

1. Акопов В.И. Медицинское право.- М: ИКЦ «Март», 2004.
2……
3.Биомедицинская этика / Под ред. В.И.Покровского. – М.: медицина, 1997.
4……
4. Катц Дж. Защита испытуемых и пациентов: уроки Нюрнберга // Человек. 1997. № 4, с. 95-106.
…….

2.6.Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 4 семестре оцениваются в соответствии с требованиями кафедральной «Балльно-рейтинговой системы» оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Биоэтика». Среди методов и средств оценивания компетенций, знаний, умений и навыков студентов, полученных в процессе изучения дисциплины, применяемых на кафедре можно выделить:

- опросы на семинарских занятиях по темам, беседы со студентами на консультациях и отработках пропущенных тем;
- оценка качества подготовленных и заслушанных на семинаре докладов (УИРС);
- оценка решений ситуационных задач, решения тестов модуль-1 (общая биоэтика), модуль-2 (клиническая биоэтика).

2.7. Критерии оценки собеседования на зачете

В соответствии с кафедральной БРС, студент, имеющий рейтинг по дисциплине 50 баллов и более – получает зачет в форме «автомат». Студент, имеющий рейтинг по дисциплине 40 баллов, но менее 50, считается допущенным к сдаче зачета.

Распределение рейтинговых баллов по результату выполнения программы:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«незачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100