Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:43:39
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний

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

Фонд оценочных средств по дисциплине
ЭТИКА, ПРАВО И МЕНЕДЖМЕНТ В СТОМАТОЛОГИИ

Специальность 31.05.03 – Стоматология
Квалификация выпускника: «Врач-стоматолог»

Екатеринбург
2023

1. Последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом

ДЕ		В результате изучение дисциплины обучающиеся должны:			К (УК), ОПК, ПК	Профессиональный Стандарт «Врач-стоматолог» Трудовые функции
		Знать	Уметь	Владеть		
ДЕ 1.	Предмет, дисциплинарный статус и методы этики в стоматологии.	- основные этические термины и понятия; - морально-этические нормы профессиональной врачебной стоматологической этики; - принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент» «врач-родственники» в стоматологии	- использовать методы и приемы анализа этических проблем; - использовать морально-этические нормы, правила и принципы врачебной деонтологии и медицинской этики и профессионального врачебного поведения в своей практической деятельности; - использовать в практической деятельности основные этические документы отечественных и основных международных профессиональных стоматологических общественных организаций	практическим умениям в области медицинской этики; -умением этического анализа в стоматологии	К-4; ОПК-4; ОПК-5.	ТФ 3.1.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7) ТФ 3.1.2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7).

ДЕ 2.	Юридическая составляющая стоматологической деятельности. Право в стоматологии.	основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное российское законодательство и нормативные документы	отстаивать права врачей стоматологов, сотрудников стоматологических организаций и пациентов, мониторировать правовые, технологические, информационные новинки в России и за рубежом.	- основами действующего законодательства о здравоохранении в Российской Федерации и адекватному его применению в конкретных практических ситуациях; -правовыми вопросами медицинского страхования	ПК-3; ОПК-5	ТФ 3.1.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7) ТФ 3.1.2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7).
ДЕ 3.	Управление качеством в стоматологии	- порядок осуществления экспертизы качества стоматологической помощи на основе диагностических технологий, стандартов и протоколов ведения больных, принципы построения экспертных выводов;	- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения;	-навыками проведения экспертизы качества оказанной стоматологической помощи на разных уровнях; -навыками общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками стоматологических пациентов.	К-8; ОПК-5; ПК-15	ТФ 3.1.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7) ТФ 3.1.2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7).
ДЕ 4.	Вопросы управления и менеджмента в стоматологии	-основы менеджмента и маркетинга в стоматологии; - принципы управления лечебным процессом в стоматологических организациях; - особенности организации и	- принимать рациональные управленческие решения с учетом потребностей потребителей стоматологических услуг и конкурентной ситуации;	-основами управления и позиционирования медицинской организации на рынке стоматологических услуг; -основами ценообразования и оказания стоматологической помощи в системе ОМС и при оказании платных	К-8; ОПК-5.	ТФ 3.1.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7) ТФ 3.1.2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и

		основные направления деятельности врача-стоматолога; - организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в стоматологических организациях; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических учреждениях; - методы оценки эффективности и экономической деятельности стоматологической организации (подразделения).		медицинских услуг		медикаментозного лечения (А/02.7).
ДЕ 5.	Маркетинг стоматологической организации (подразделения)				ОК-8; ОПК-3.	ТФ 3.1.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7) ТФ 3.1.2 Назначение, контроль эффективности

						и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7).

1. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы для рубежного (промежуточного) контроля

Не предусмотрены

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один правильный ответ.

ДЕ 1 Занятие 1 Предмет, дисциплинарный статус и методы этики в стоматологии

1. Медицинская этика – это:

a) специфическое проявление общей этики в деятельности врача;

b) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;

c) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;

d) верно все вышеперечисленное;

2. Медицинская деонтология – это:

a) самостоятельная наука о долге медицинских работников;

b) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики.

c) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников.

d) Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология":

e) да;

f) нет.

3. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?

a) взаимоотношения врача и пациента;

b) взаимоотношения врача и родственников пациента;

c) взаимоотношения в медицинском коллективе;

d) все названное.

4. Этика — это наука:

a) которая изучает добродетели;

b) об общепринятых и повторяющихся формах поведения людей

c) о морали, нравственности;

d) о нравах, обычаях.

ДЕ 2. Занятие 2 Юридическая составляющая стоматологической деятельности.

1. Что составляет предмет врачебной тайны?

a) сведения о состоянии пациента в период его болезни;

b) информация о факте обращения за медицинской помощью,

c) информация о состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;

d) все вышеперечисленное.

2. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

a) защиты внутреннего мира человека, его автономии;

b) защиты социальных и экономических интересов личности;

c) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";

d) все вышеперечисленное.

3. Основной закон, регулирующий правовые взаимоотношения при оказании медицинской помощи:

a) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

b) Конституция

c) Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях

4. Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

a) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

b) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

c) возможностью выбора медицинской организации и врача

d) всем вышеперечисленным

5. Пациент имеет право на:

a) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

b) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

c) отказ от медицинского вмешательства;

d) все вышеперечисленное

ДЕ 2. Занятие 3 Правовые основы здравоохранения. Первичная медицинская документация.

1. Медицинская документация это:

a) Отметка в гражданском паспорте группы крови и резус-фактора

b) Утвержденный на государственном уровне перечень формуляров для заполнения данных конкретного пациента и медицинских манипуляциях

c) Медицинская книжка для профессионального допуска

2. Качественное ведение медицинской документации - это:

a) заполнение всех разделов

b) заполнение зубной формулы

c) обоснование диагноза

d) все вышеперечисленное

3. Первичную медицинскую документацию заполняет:

a) врач стоматолог

b) медицинская сестра

c) заведующий отделением

4. Медицинская карта
a) может быть выдана пациенту по письменной просьбе
b) может быть предоставлена для ознакомления сразу после записи о приеме
c) заполняется врачом
d) все вышеперечисленное

5. Для ознакомления с информацией о состоянии здоровья врач может:
a) поговорить с пациентом
b) сделать выписку
c) выдать карту по письменной просьбе
d) все вышеперечисленное

ДЕ 2. Занятие 4 Принцип добровольного Информированного согласия в стоматологии.

1. Является ли информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?
a) да;
b) нет.
c) обязательно, за исключением случаев, угрожающих жизни пациента при невозможности выразить им свою волю

2. Добровольное информированное согласие пациента на стоматологическое вмешательство это:
a) Запись врача в медицинскую карту о устном согласии пациента
b) Заполненный формуляр с собственноручной подписью пациента о том, что он ознакомлен с риском предстоящего вмешательства и полностью осведомлен о возможных вариантах исхода вмешательства
c) Устное согласие пациента на вмешательство при не менее, чем двух свидетелях

3. Информированное добровольное согласие имеет право подписать:
a) Пациент с 15 лет
b) законный представитель/опекун ребенка до 15 лет
c) дееспособный гражданин старше, достигший возраста 18 лет
d) все вышеперечисленное

4. Правильно заполненное Информированное добровольное согласие оформляется
a) в письменной форме
b) после лечения
c) подписывается любым родственником несовершеннолетнего пациента

5. Информированное добровольное согласие является
a. единственным правовым инструментом защиты врача
+b. необходимым предварительным условием медицинского вмешательства
c. всегда защищает медицинских работников в спорных ситуациях

ДЕ 3. Занятие 5 Управление качеством в стоматологии.

1. Экспертиза качества стоматологической помощи это:
a) рентгенологическое исследование зубов
b) анализ крови

c) всестороннее обследование настоящего стоматологического статуса пациента с учетом жалоб и анамнеза

2. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает:
a) государственный
b) ведомственный
c) внутренний
d) все вышеперечисленное

3. Внутренний контроль качества в медицинской организации:
a) необходим организациям частной системы здравоохранения
b) необходим организациям государственной системы здравоохранения
c) . является обязательным лицензионным требованием для всех медицинских организаций

4. За организацию системы внутреннего контроля качества в медицинской организации отвечает:
a) главный врач
b) директор
c) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
d) старшая медицинская сестра

5. При осуществлении контроля качества основным предметом экспертной оценки будет:
a) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога
b) наличие жалоб и отзывов пациентов
c) медицинская карта стоматологического больного

ДЕ 3. Занятие 6 Профилактика конфликтов. Значение коммуникации между врачом и пациентом в профилактике конфликтов

1. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?
a) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист;
b) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец";
c) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента;
d) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг".

2. Ятрогенные заболевания являются:
a) частными случаями психогений;
b) нежелательными изменениями психики, порожденные врачом;
c) расстройствами психики в результате воздействия «слова» врача;
d) все вышеперечисленное верно.

3. Оптимальная работа с возражениями пациента включает:
a) присоединение
b) уточнение
c) аргументацию
d) все вышеперечисленное

4. Признаки командной работы
a) . преемственность, взаимное уважение и доверие

b) персональная ответственность врача
c) оптимальные коммуникации с пациентами

5. Для профилактики конфликтов необходимо:
a) знать правовые нормы, уметь взаимодействовать с пациентом и грамотно заполнять медицинскую документацию
b) выполнять все требования пациента
c) занимать позицию: "Я-врач и я лучше знаю, что Вам надо"

ДЕ 3. Занятие 7 Организационная структура стоматологической организации (подразделения). Автоматизация процессов в стоматологической организации (подразделении).

1. Дайте определение понятия «система первичной медико-санитарной помощи» (ПМСП):
a) ПМСП является первым уровнем контакта отдельных лиц, семьи и общин с национальной системой здравоохранения;
b) ПМСП – первая медицинская помощь, оказываемая на доврачебном уровне;
c) ПМСП – комплекс мероприятий по оказанию экстренной (скорой и неотложной) помощи.

2. Перечислите типы медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), оказывающих внебольничную помощь населению:
a) поликлиника городской больницы;
b) стоматологическая поликлиника;
c) госпиталь;
d) амбулатория;
e) хоспис;
f) женская консультация.

3. Основными разделами лечебно-профилактической помощи населению являются:
a) профилактика, координация, лечение;
b) профилактика, диагностика, лечение, реабилитация;
c) диагностика и лечение.

4. Для каких целей предназначены информационные системы

a) для работы с информационными потоками
b) для информатизации управленческих решений
c) для автоматизации процесса производства
d) для декомпозиции сложных систем
e) нет правильного ответа

5. Что из нижеперечисленного является определением медицинской информационной системы
a) + а) программно-технический комплекс, который готовит и обеспечивает процессы сбора, хранения и обработку информации в медицине
b) базовый комплекс компьютерных программ, обеспечивающий управление аппаратными средствами компьютера, работу с файлами, ввод и вывод данных, а также вы
c) организационно-техническая система, предназначенная для выполнения проектной деятельности с применением вычислительной техники, позволяющая создавать

d) предназначена для получения пользователем максимально точной (релевантной) информации по интересующей его (и ограниченной медицинской тематикой) теме

e) нет правильного ответа

ДЕ 4. Занятие 8 Стратегическое управление Стоматологической организацией. Маркетинговая система Стоматологической организации.

Правовые аспекты маркетинга в стоматологии.

1. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?

a) да;

b) нет.

2. Источниками финансирования медицинской помощи в муниципальных и государственных стоматологических поликлиниках в настоящее время являются:

a) областной бюджет;

b) средства медицинского страхования;

c) доходы от платных услуг населения;

d) все вышеперечисленное.

3. Укажите орган управления здравоохранением:

a) Федеральное Собрание РФ;

b) Городская Дума;

c) Министерство здравоохранения РФ;

d) администрация медицинского учреждения.

4. Граждане имеют право на регулярное получение достоверной и своевременной информации:

a) о факторах, способствующих сохранению здоровья;

b) о факторах, оказывающих на здоровье вредное влияние;

c) о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам и правилам.

5. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников - это:

a) моральная ответственность;

b) дисциплинарная ответственность;

c) материальная ответственность;

d) уголовная ответственность.

ДЕ 4. Занятие 9 Управление инновационно - инвестиционной деятельностью Стоматологической организации (подразделения). Использование проектного метода для повышения эффективности деятельности. «Бережливая поликлиника»

1. Система бережливого производства подразумевает, что потери существуют в:

a) Только в производственных подразделениях

b) Только во вспомогательных подразделениях

c) Только в управленческих подразделениях

d) В производственных и вспомогательных подразделениях

e) В производственных и управленческих подразделениях

f) Во вспомогательных и управленческих подразделениях

g) Во всех подразделениях

2. Система 5S не включает в себя:

a) Сортировку

b) Соблюдение порядка
c) Соблюдение норм выработки
d) Содержание в чистоте
e) Стандартизацию
g) Совершенствование

3. Управление изменениями и инновациями в современных условиях адаптации к рыночным отношениям являются:
a) главной частью менеджмента организаций;
b) составной частью стратегического плана развития организации;
c) составной и одной из важных частей менеджмента организаций.
4. Управление изменениями и инновациями – это:
+ a) совокупность принципов, методов и форм управления инновационными процессами, инновационной деятельностью, субъектами реализации нововведений и их персоналом;
b) совокупность принципов, методов и форм управления инвестиционной деятельностью организаций;
c) совокупность принципов, методов и форм управления инновационными процессами в организациях.

5. В соответствии с международными стандартами инновация определяется как:
a) конечный результат инновационной деятельности в виде нового или усовершенствованного продукта, внедренного на рынке; нового или усовершенствованного технологического процесса, применяемого в практической деятельности или в новом подходе к социальным услугам;
b) совокупность технических, производственных и коммерческих мероприятий, которые обуславливают появление на рынке нового продукта;
c) изобретение или открытие новых возможностей для решения проблемы и достижения целей.

ДЕ 5. Занятие 10 Формирование рынка стоматологических услуг. Понятие и компоненты стоматологических услуг. Классификатор медицинских услуг. Базовая и территориальная программа государственных гарантий. Организация работы в системе ОМС. Клинико-статистические группы. Платные медицинские услуги.
1. Порядок оказания медицинской помощи не включает в себя:
a) этапы оказания медицинской помощи
b) усреднённые показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских
услуг
c) правила организации деятельности МО
d) стандарт оснащения МО
e) рекомендуемые штатные нормативы МО

2. Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, не оплачиваемые при реализации территориальной программы ОМС:
a) по смете расходов
b) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с **о**платой за единицу объёма медицинской помощи
c) за единицу объёма медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай)
d) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учётом показателей результативности деятельности МО

3. Номенклатура работ и услуг в здравоохранении содержит:

a) классификатор простых медицинских услуг; классификатор сложных и комплексных медицинских услуг; реестр простых медицинских услуг с указанием условных единиц трудозатрат (УЕТ); состав сложных и комплексных медицинских услуг;

b) классификатор медицинской техники; классификатор сложных и комплексных медицинских услуг;

c) методика расчета затрат на медицинские услуги;

4. Простая медицинская услуга это:

a) простая медицинская услуга - это неделимая услуга, выполняемая по формуле «пациент + специалист» = «один элемент профилактики, диагностики или лечения»;

b) набор услуг, характеризующий первый этап диагностики и лечения.

c) медицинская услуга, не требующая сложной специальной медицинской техники или высокой квалификации специалистов.

d) медицинская услуга, которая может выполняться отдельно взятым специалистом.

e) набор услуг, характеризующий промежуточный этап диагностики и лечения.

5. Какие существуют виды цен на медицинские услуги в РФ:

a) страховой тариф; тариф на медицинские услуги в системе ОМС; цены на медицинские услуги, предоставляемые на коммерческой основе;

b) бюджетные оценки; договорные цены; платные услуги.

c) тариф на медицинские услуги в системе ОМС; цены на медицинские услуги, предоставляемые на коммерческой основе; бюджетные оценки; договорные цены.

ДЕ 5. Занятие 11 Анализ деятельности врача по представленной Амбулаторной карте стоматологического больного, заполнение карт экспертной оценки.

1. Уровень “качества” медицинских кадров не включает:

a) квалификацию кадров

b) добросовестность кадров

c) соблюдение принципов этики и деонтологии

d) состояние объекта здравоохранения

2. «Подходы» к оценке эффективности и качества медицинской помощи не включают следующий компонент:

a) структурный

b) процессуальный

c) учет конечных результатов

d) унифицированный

3. Структурный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи не учитывает:

a) обеспеченность ресурсами

b) организационные формы

d) состояние объекта

e) соблюдение технологий

4. Процессуальный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи предусматривает:

a) оценку соблюдения выбранных технологий

b) состояние объекта

c) организационные формы

5. Куда может обратиться пациент с жалобой на качество медицинской помощи?
a) К руководителю МО
b) К другому должностному лицу МО
c) В орган управления здравоохранением
d) В страховую медицинскую организацию
e) В профессиональную медицинскую ассоциацию
f) В лицензионно - аккредитационную комиссию
g) В общество по защите прав потребителей
h) В суд
+i) В любую из названных выше инстанций

Эталон ответа

Вариант	Вопрос				
	1	2	3	4	5
1	c	b	b	c	b

2.3. Темы контрольных работ

Не предусмотрены

2.4. Темы учебно-исследовательских работ

1. Эмоциональный интеллект студентов стоматологического факультета
2. Психологические аспекты организации приема пациентов стоматологического профиля для профилактики конфликтных ситуаций
3. Игровые формы обучения этике, праву и менеджменту в стоматологии
4. Значение инструментов маркетинга в продвижении стоматологических услуг

2.5. Темы рефератов

1. Этические аспекты в деятельности врача-стоматолога.
2. Информированное согласие в стоматологии: проблемные аспекты информирования пациентов стоматологического профиля.
3. Нравственность, мораль и значение коммуникативных навыков во взаимоотношениях с пациентом и его родственниками.
4. Корпоративная этика стоматологической организации. Значение командообразования и преемственности лечения пациентов.
5. Этические и правовые компромиссы в рамках клятв и присяг.
6. Публичное поведение стоматолога в обществе.
7. Правоотношения и правонарушения в стоматологии: понятие, структура, юридические факты.
8. Трудовое право в стоматологии: компетенция и образование.
9. Преступления в стоматологии: категории и виды преступлений.
10. Медицинское право в стоматологии: законодательство РФ в сфере здравоохранения.
11. Профессиональный долг и этические проблемы.
12. Правовые аспекты маркетинга.
13. Персональные данные пациента: защита при оказании стоматологической помощи.
14. Профилактика конфликтов в отношении между врачом и пациентом.

3. **Технологии оценивания.** Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 10 семестре оцениваются в соответствии с Методикой балльно-

рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Этика, право и менеджмент в стоматологии». Форма аттестации студентов по дисциплине «Этика, право и менеджмент в стоматологии» - зачет.

Аттестация по дисциплине проводится в несколько этапов:

3.1. За посещение лекций выставляются рейтинговые баллы при условии, если студент представит преподавателю на проверку конспекты лекций: 1 балл – посещение лекции. При отсутствии студента на лекционных занятиях по уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия) предоставляется конспект – 1 балл.

3.2. Присутствие на практических занятиях в семестре оценивается в 1 балл.

3.3. Устный ответ на занятии, инициатива и активность студента оценивается от 1 до 2 баллов. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительных источников информации. По заданию преподавателя или по инициативе студента, но по согласованию с преподавателем, могут быть выполнены наглядные пособия, учебные фильмы, презентации, доклады и др.

3.4. Выполнение на занятиях практических работ оценивается от 3 до 6 баллов в зависимости от правильности выполнения заданий.

3.5. Решение на занятиях ситуационных задач оценивается от 3 до 8 баллов в зависимости от правильности выполнения заданий.

3.6. Рубежный/тестовый контроль по окончании занятия/модуля оценивается 5-10 баллов. При выполнении задания объемом до 70% студент получает 0 баллов, до 80% - 5 баллов, до 90% - 7 баллов, до 100% - 10 баллов.

После окончания дисциплинарного модуля студент имеет право на добор баллов путем отработки пропущенных тем практических занятий, путем решения ситуационных задач и выполнения аналитической работы, путем выполнения заданий по контролям, подготовки реферата, предоставления письменно выполненных заданий.

Добор рейтинговых баллов возможен при выполнении студентом заданий УИРС (п.2.4) и написании рефератов (п.2.5).

4. Критерии оценки

В Аттестационных материалах УМК дисциплины 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.

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре в общей сложности не менее 33 баллов, считается допущенным к сдаче зачёта.

С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля, в т.ч. контроля самостоятельной работы, студентам могут предоставляться премиальные баллы.

Критерии итоговой оценки студентов:

«зачтено» - 43 – 80 баллов,

«неудовлетворительно» - 0 – 42 баллов; «удовлетворительно» - 43 – 54 баллов,

«хорошо» - 54 – 69 баллов,

«отлично» - 70 – 80 баллов.

За посещение лекций выставляются рейтинговые баллы при условии, если студент представит преподавателю на проверку конспекты лекций: 1 балл – посещение лекции. При отсутствии студента на лекционных занятиях по уважительной причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия) предоставляется конспект – 1 балл.

Присутствие на практических занятиях в семестре оценивается в 1 балл.

Устный ответ на занятии, инициатива и активность студента оценивается от 1 до 2 баллов. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительных источников информации. По заданию преподавателя или по инициативе студента, но по согласованию с преподавателем, могут быть выполнены наглядные пособия, учебные фильмы, презентации, доклады и др.

Выполнение на занятиях практических работ оценивается от 3 до 6 баллов в зависимости от правильности выполнения заданий.

Решение на занятиях ситуационных задач оценивается от 3 до 8 баллов в зависимости от правильности выполнения заданий.

Рубежный/тестовый контроль по окончании занятия/модуля оценивается 5-10 баллов. При выполнении задания объемом до 70% студент получает 0 баллов, до 80% - 5 баллов, до 90% - 7 баллов, до 100% - 10 баллов.

После окончания дисциплинарного модуля студент имеет право на добор баллов путем отработки пропущенных тем практических занятий, путем решения ситуационных задач и выполнения аналитической работы, путем выполнения заданий по контролям, подготовки реферата, предоставления письменно выполненных заданий.

Критерии оценки текущего тестирования

Количество рейтинговых баллов	Критерии оценки
	55 тестовых вопросов
10 баллов	Ответы на 90% и более вопросов
7 баллов	Ответы на 80-89% вопросов
5 баллов	Ответы на 70-79% вопросов
0 баллов	Ответы на менее чем 70% вопросов

Рубежный контроль модуля проводится после окончания практических занятий в группе в 10 семестре.

Распределение рейтинговых баллов по дисциплинарным модулям учебной дисциплины Этика, право и менеджмент в стоматологии

Виды контроля		Номер дисциплинарного модуля	
		1	Итого
Текущий контроль,	min	26	26
	max	64	64
в т.ч. рубежный контроль	min	5	5
	max	10	10
в т.ч. посещение лекций	min	2	2
	max	6	6
Рейтинг студента по дисциплине в семестре	min	**33**	
	max	**80**	

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности, не менее 33 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 50 баллов, приобретает право на сдачу зачёта в формате «автомат».

«Зачет» автоматом выставляется при выполнении условий:

1. По истечении цикла занятий по дисциплине набрано **не менее 50 баллов**;
2. Посещены все лекции и написаны конспекты (исключение: при пропуске по уважительной причине, подтвержденной документально);
3. Посещены все практические занятия (исключение: при пропуске по уважительной причине, подтвержденной документально);
4. Все текущие и рубежный тесты написаны с первого раза на максимальные

баллы;

5. Выполнена аналитическая работа и решены ситуационные задачи, предусмотренные учебным планом, на максимальные баллы.

Зачет проводится в виде тестирования по дисциплине и собеседования.

При успешном выполнении студентом всех видов зачета набранные рейтинговые баллы суммируются.

Распределение рейтинговых баллов по видам зачета по учебной дисциплине «Этика, право и менеджмент в стоматологии»

Виды зачета		Количество рейтинговых баллов
1 этап. Тестирование	min	5
	max	10
2 этап. Собеседование	min	5
	max	10
Итого:	min	**10**
	max	**20**

Алгоритм определения премиальных баллов

С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля, в т.ч. контроля самостоятельной работы, студентам, которые желают сдавать зачёт в формате «автомат», могут предоставляться премиальные баллы по одному из видов работ.

Распределение премиальных рейтинговых баллов по видам учебной работы студентов по учебной дисциплине

«Этика, право и менеджмент в стоматологии»

Виды учебной работы		Количество рейтинговых баллов
1. Активное участие в работе НОМУС	min	3
	max	5
2. Выступление с докладом, публикация статьи	min	3
	max	5
3. Выполнение НИРС	min	5
	max	10
Итого:	min	**11**
	max	**20**

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

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.

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
«незачтено»	0 – 43
«зачтено»	44 – 100

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

Порядок и сроки добора баллов

После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии, на сайте кафедры и т.п.

До начала экзаменационной сессии и до даты сдачи в деканат журнала посещаемости и текущей успеваемости студентов вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (33 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен зачёту.

Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию ведущего преподавателя, отработок пропущенных практических занятий и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

Ведущей формой добора рейтинговых баллов рекомендуется тестовый контроль знаний студентов. Добор баллов может осуществляться студентами в виде однократного выполнения тестовых заданий.

Критерии оценки добора баллов в виде тестового контроля

Объем выполненного задания	Количество рейтинговых баллов	Объем выполненного задания	Количество рейтинговых баллов
до 20 %	2		
21 – 30 %	3	61 – 70 %	7
31 – 40 %	4	71 – 80 %	8
41 – 50 %	5	81 – 90 %	9
51 – 60 %	6	91 – 100 %	10

Выполнение самостоятельной работы (курсовой работы) по заданию преподавателя оценивается в 6 баллов, отработка пропущенных практических занятий оценивается в 1 балл.