

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
Кафедра «Биологии и физиологии человека»

Утверждаю:
заведующая кафедрой,
к.б.н., доцент  Гарбуз Л.И.
«31» августа 2022г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

«Биоэтика»

Направление подготовки:

3.32.05.01 – Медико-профилактическое дело

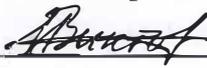
квалификация (степень) выпускника

Специалист

Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Форма обучения:

очная

Разработал:
старший преподаватель кафедры
биологии и физиологии человека
 Насушная И.В.

Тирасполь 2022 г.

Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине:

«Биоэтика»

1. В результате освоения дисциплины студент должен:

1.1 ЗНАТЬ:

- различные исторические типы культур, механизмы межкультурного взаимодействия в обществе на современном этапе, принципы соотношения общемировых и национальных культурных процессов;

- понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах;

- этические и деонтологические принципы в педиатрии; последствия неэтического поведения врача.

1.2 УМЕТЬ:

- понимать и воспринимать разнообразие общества в социально-историческом и этическом контекстах, адекватно оценивать межкультурные диалоги в современном обществе, толерантно взаимодействовать с представителями различных культур;

- планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами;

- применить этические и деонтологические принципы в педиатрии.

1.3 ВЛАДЕТЬ:

- простейшими методами адекватного восприятия межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах;

- навыками общения в мире культурного многообразия с использованием этических норм поведения;

- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами;

- навыками коммуникации, этических норм при общении с ребёнком и его родственниками.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой	Наименование оценочного средства
--------------------	--	--------------------	----------------------------------

я		компетенции (или ее части)	
III семестр 2 курс			
1	История и этапы развития медицинской этики, деонтологии, биоэтики. Основные проблемы биомедицинской этики. Логико-исторический анализ «Клятвы Гиппократата». Основопологающие документы по биоэтике. Модели взаимоотношения врач-пациент. Требования к личности медицинского работника. Стадии врачебного процесса. Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений. Морально-этические проблемы проведения медико-биологических экспериментов на животных и человеке. Темы 1-4	УК-5 УК-9 ОПК-1	Тематические тесты, ситуационные задачи. Защита реферата, доклада, презентации, ЭССЕ. Практические навыки. Контрольная работа № 1
2	Этические и правовые аспекты трансплантологии. Этические проблемы медицинской генетики и геной инженерии. Понятие «жизнь» с позиции биоэтики, медицины и философии. Этические и правовые аспекты репродукции человека. Биоэтика смерти и умирания. Эвтаназия	УК-5 УК-9 ОПК-1	Тематические тесты, ситуационные задачи. Практические навыки. Защита докладов, презентации, ЭССЕ. Контрольная работа № 2
Промежуточная аттестация - зачет			Зачет: устное собеседование по предложенным вопросам из всех разделов. Ситуационная задача.

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Тест	«отлично» - от 90% до 100% оценка «хорошо» - от 80% до 89% оценка «удовлетворительно» - от 70% до 79% «неудовлетворительно» - менее 70%	
2.	Ситуационные	«отлично» – студент	

	задачи	<p>демонстрирует глубокие и твердые ответы на все вопросы задачи, отражает понимание ситуации, самостоятельно анализирует данные задачи, «хорошо» – студент демонстрирует неполные и относительно неточные ответы на все вопросы задачи, отражает понимание ситуации, анализирует с поправками данные задачи. «удовлетворительно» – студент демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы задачи, недостаточно понимает ситуацию, с грубыми ошибками анализирует данные задачи. «неудовлетворительно» – студент демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы задачи, не понимает ситуацию, с грубыми ошибками анализирует данные задачи.</p>	
3.	Контрольная работа	<p>«отлично» – студент правильно отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует глубокие и твердые ответы на все вопросы задачи, отражает понимание ситуации, самостоятельно анализирует данные задачи.</p> <p>«хорошо» – студент достаточно правильно отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и относительно неточные ответы на все вопросы задачи, отражает понимание ситуации, анализирует с поправками данные задачи. «удовлетворительно» – студент неполно и с ошибками отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы задачи, недостаточно понимает ситуацию, с грубыми ошибками анализирует данные задачи.</p>	Комплект контрольных заданий по вариантам

		«неудовлетворительно» – студент с ошибками отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы задачи, не понимает ситуацию, с грубыми ошибками анализирует данные задачи.	
4.	ЭССЕ	<p>«зачтено» - выставляется студенту, если в эссе четко сформулирована проблемы, присутствует логика и глубина её раскрытия, проведен анализ известных точек зрения на проблему, аргументирована собственная позиция студента;</p> <p>«не зачтено» - выставляется студенту, если в эссе нечетко сформулирована проблема, отсутствуют логика и глубина её раскрытия, не проведен анализ известных точек зрения на проблему, не аргументирована собственная позиция студента.</p>	Темы ЭССЕ
5.	Реферат	<p>«отлично» – если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.</p> <p>«хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не</p>	Темы рефератов

		<p>выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.</p> <p>«удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.</p> <p>«неудовлетворительно» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.</p>	
6.	Презентация	<p>«отлично» – материал представлен строго по теме; разделен на блоки, расположенные в логической последовательности; блоки содержат оптимальный объем информации. В оформлении слайдов используются различные средства: эффекты анимации, картинки по теме (более 2). Цели и задачи четко разделены; отвечают теме исследования; помогают в достижении желаемого результата.</p> <p>«хорошо» – материал по теме в достаточном объеме, но может быть нарушена последовательность. В оформлении используются картинки по теме (1-2), эффекты анимации. Цели и задачи могут быть не разграничены, но отвечать теме исследования.</p> <p>«удовлетворительно» – материал лишь частично отвечает теме исследования. Используются лишь стандартные средства оформления слайдов. Цель поставлена неграмотно, нечетко. Не наталкивает на результат.</p> <p>«неудовлетворительно» -</p>	Темы презентаций

		материал не отвечает теме. Не используются средства оформления. Цели и задачи не обозначены.	
7.	Доклад	<p>«отлично» – автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался, отвечает на вопросы; показано владение научным аппаратом; выводы полностью характеризуют работу</p> <p>«хорошо» – рассказывается, но не объясняется суть работы; не может ответить на большинство вопросов; выводы нечетки;</p> <p>«удовлетворительно» – материал зачитывается; не может четко ответить на вопросы; использованы общенаучные и специальные термины; показано владение базовым научным аппаратом; выводы имеются, но не доказаны.</p> <p>«неудовлетворительно» - материал зачитывается; не может четко ответить на вопросы; не владеет научным аппаратом; нет ВЫВОДОВ</p>	Темы докладов

РАЗРАБОТАЛ: Насушная И.В. _____

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
Приднестровский Государственный Университет им. Т. Г. Шевченко
Кафедра «Биологии и физиологии человека»

Дисциплина «Биоэтика»

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к промежуточной аттестации (зачет), II курс, IV семестр

**Вопросы к зачету по дисциплине «Биоэтика» для студентов специальности
«Медико-профилактическое дело»**

1. Предпосылки возникновения, предмет и специфика биоэтики.
2. Основные международные документы в сфере биоэтики и их значение.
3. Мораль и право, как регуляторы общественных отношений. Этика как наука о морали.
4. Роль этического принципа «не навреди» в медицинской практике.
5. Роль этического принципа «делай благо» в медицинской практике.
6. Роль этического принципа уважения автономии пациента в медицинской практике.
7. Роль этического принципа справедливости в медицинской практике.
8. Права пациента, как элемент концепции прав и свобод человека и гражданина.
9. Право пациента на согласие и отказ от медицинского вмешательства и правило добровольного согласия.
10. Право пациента на информацию и правило правдивости.
11. Право пациента на врачебную тайну и правило конфиденциальности.
12. Модели взаимоотношений врача и пациента (по Р. Витчу): сакрального, инженерного, коллегиального и контрактного типов.
13. Этико-правовые аспекты проблемы врачебных ошибок.
14. Моральные проблемы проведения биомедицинских экспериментов с участием человека. Правовые и этические принципы проведения клинических исследований и экспериментов на человеке.
15. История и современные этико-правовые принципы проведения экспериментов на животных.
16. Специфика моральных проблем медицинских вмешательств в генетику человека. Основные документы, регулирующие осуществление медицинских вмешательств в генетику человека и их значение.
17. Принципы медицинской генетики. Моральные проблемы генной диагностики и генной терапии.
18. Моральные проблемы генной инженерии. Клонирование человека.
19. Проблема искусственного прерывания беременности в историческом и

- социальном контексте. Медицинские и социальные показания к аборту.
20. Либеральный и консервативный подходы в рассмотрении проблемы аборта. Проблема определения статуса человеческого эмбриона.
 21. Моральные проблемы контрацепции и стерилизации.
 22. Моральные проблемы искусственной инсеминации и донорства половых клеток. Криоконсервация половых клеток и эмбрионов.
 23. Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения и суррогатного материнства.
 24. Отношение к смерти как характеристика культуры: сотериологический и гедонистический типы культур. Понятие и виды эвтаназии. Паллиативная медицина.
 25. Проблема критериев смерти человека: клиническая смерть, биологическая смерть, смерть мозга. Аутопсия.
 26. Правовое решение вопроса эвтаназии в России и в мире. Либеральный и консервативный подходы к проблеме эвтаназии. «За» и «против» эвтаназии.
 27. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от живого донора. Права донора. Поиск альтернативных решений для трансплантологии.
 28. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от мертвого донора. Презумпция согласия и несогласия. Проблема дефицита и справедливости распределения донорских органов.
 29. Эволюция этических и правовых стандартов психиатрической помощи. Моральные проблемы в психиатрии. Проблема обеспечения прав душевнобольных людей.
 30. Моральные проблемы лечения ВИЧ-инфекции. Спидофобия. Защита прав ВИЧ-инфицированных.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

ситуационных задач к промежуточной аттестации (зачет), II курс, IV семестр **Ситуационные задачи к зачету по дисциплине «Биоэтика» для студентов специальности «Медико-профилактическое дело»**

1. У 35-летней пациентки со злокачественной опухолью шейного отдела спинного мозга во время операции произошел полный перерыв спинного мозга. У женщины полостью сохранено сознание, осуществляется искусственная вентиляция легких (ИВЛ), пациентка не желает жить в таком состоянии и категорически настаивает на прекращении ИВЛ. Проанализируйте ситуацию. Будет ли являться прекращение ИВЛ эвтаназией? Разрешено ли медицинским работникам совершать подобные действия?

2. Одно из высказываний известного врача Парацельса (1493-1543г.г.) гласит: «Из сердца растет врач, из Бога происходит он, и высшей степенью врачевания является любовь». Проанализируйте ситуацию. Какой принцип биомедицинской этики является основой данного высказывания? Какие социо-культурные явления оказали влияние на формирование данного принципа?

3. В 1891г. профессор Новицкий рассказал случай, свидетелем которого он был в молодости. Речь шла об 11-летней крестьянской девочке, лицо которой было поражено так называемым «водяным раком», в течение 4-5 дней уничтожившим половину лица вместе со скелетом носа и одним глазом. Разрушенные ткани распространяли такое зловоние, что не только медицинский персонал, но и мать не могли долго находиться в палате. Один Федор Петрович Гааз, приведенный к больной девочке, пробыл при ней более трех часов и сидя на ее кровати, обнимал ее и успокаивал. Такие посещения продолжались и в следующие дни, а на третий день девочка скончалась. Проанализируйте ситуацию. Какой принцип биомедицинской этики был реализован врачом? Охарактеризуйте данный принцип.

4. В «Наставлениях» Гиппократ советует своему ученику: «И я, советую, чтобы ты не слишком негуманно вел себя, но чтобы обращал внимание на обилие средств (у больного) и на их умеренность, а иногда лечил бы и даром, считая благодарную память выше минутной славы. Если же случай представится оказать помощь чужестранцу или бедняку, то таким в особенности должно ее доставить...». Проанализируйте ситуацию. Какие принципы биомедицинской этики прослеживаются в данном совете?

5. Диссертационная работа врача является клинико-экспериментальной. Экспериментальную часть возможно выполнить как на грызунах, так и на собаках. Однако если проводить опыты с грызунами, то окончание эксперимента сопровождалось бы их умерщвлением, оперативное вмешательство на них более травматично. Собакам же наносится незначительный вред здоровью, умерщвление их

не требуется. Проанализируйте. Каких животных должен выбрать врач? Какие правила проведения экспериментов на животных действуют в настоящее время?

6. Молодого врача друг познакомил со своей невестой, позже наедине врач признался своему другу, что девушка является его пациенткой и рассказал о ее диагнозе. Через несколько дней разгневанная пациентка явилась к молодому врачу и обвинила его в нарушении ее прав и врачебной этики. Проанализируйте. Были ли нарушены права пациента? Какое правило биомедицинской этики было нарушено? Охарактеризуйте данное правило.

7. Врачу на приеме пациентка сообщила, что она ВИЧ инфицированная и врач отказался оказывать ей медицинскую помощь. Проанализируйте ситуацию. Будет ли являться отказ врача нарушением законодательства Российской Федерации? Примером какого социального явления является поступок врача? Дайте определение указанному социальному явлению.

8. Врач оказывает медицинскую помощь, вне зависимости от социального положения пациента, а также независимо от своего собственного состояния (исключая те случаи, когда врач сам тяжело болен). В непредвиденных ситуациях вне медицинского учреждения врач не должен уклоняться от оказания медицинской помощи, в том числе по месту жительства, учебы и отдыха, при обращении к нему за экстренной медицинской помощью или советом. Какие этические традиции формируют такое поведение врача?

9. В поликлинику поступил вызов на дом к мужчине 47 лет, страдающему артериальной гипертонией. Был осмотрен участковым терапевтом, выставлен диагноз «Гипертонический криз». Назначена консультация невролога. При осмотре неврологом было заподозрено субарахноидальное кровоизлияние, но больной категорически отказывался от госпитализации, говоря, что это обычный криз и всё обойдется. Только благодаря настойчивости невролога и заведующего поликлиникой больного уговорили лечь в больницу, где диагноз субарахноидального кровоизлияния был подтвержден, назначено соответствующее лечение, и после курса терапии больной был выписан практически здоровым. Какая модель взаимоотношений была использована при оказании медицинской помощи? Морально оправдано это или нет? Если нет, то какую модель нужно было применить?

10. Объем средств выделяемых на обследование и лечение больных лимитирован рамками закона об обязательном медицинском страховании. В ряде случаев это приводит к тому, что пациент не может пройти такое обследование. Этот закон ограничивает также и действия врача, который вынужден либо отказаться от назначения необходимого, с его точки зрения обследования, либо искать пути, как обойти этот закон. Особенно негативно он отражается на пациентах больших больниц, куда приезжают люди со всех городов страны. Каковы этические основания этого закона?

11. При проведении велоэргометрического исследования возможны различные последствия, такие как приступ стенокардии, инфаркт миокарда, различные нарушения ритма и смерть. Врач обязан рассказать о цели, методе и возможных последствиях данного исследования, а также предоставить в печатном виде информированное согласие, которое больной должен подписать. По закону врач ограждает себя от ответственности, но больной начинает исследование уже в стрессовой ситуации. Снимает ли врач с себя ответственность, после того как больной подписал информированное согласие?

12. Врач-реаниматолог рекомендует родителям для улучшения состояния новорожденного с респираторным дистресс-синдромом приобрести сурфактант импортного производства, за который получит материальное вознаграждение от представителей фирмы-производителя. При этом он не сообщает родителям информацию о существовании других столь же эффективных и более дешевых аналогов отечественного производства. Какие стимулы определяют рекомендации врача?

13. На прием в платную неврологическую клинику приходит пациентка 20 лет с жалобами на головную боль, приступы которой участились во время подготовки к экзаменационной сессии. При клиническом обследовании никакой соматической и неврологической патологии не выявляется. Для получения максимальной прибыли врач настойчиво рекомендует больной пройти большое количество исследований, в том числе и не оправданных, хотя и безвредных для пациентки. Какие интересы определяли рекомендации врача?

14. В приемное отделение больницы по «скорой помощи» был доставлен пациент в состоянии алкогольного опьянения с непроникающим ножевым ранением передней брюшной стенки. Пациент в нецензурной форме отказался от медицинской помощи, нанес побои медицинской сестре, затем забрался в машину «Скорой помощи». Сотрудники приемного отделения совместно с бригадой «Скорой помощи» насильно ввели пациенту седативные препараты, после чего обработали рану. Какие мотивы руководили действиями врачей?

15. На прием к врачу обратился пациент с диагнозом: «гипертоническая болезнь». Были рекомендованы биологически активные добавки, распространением которых занимался врач, хотя он знал об их малой эффективности в данном случае. Какие интересы определили рекомендации врача?

16. Доцент хирургической кафедры на обходе в реанимационном отделении на вопрос только что пришедшего в себя после обширной операции пациента о сроках пребывания в реанимации лаконично ответил: "До конца!" Исходя из какого принципа врач не должен был отвечать подобным образом, а был обязан подробно разъяснить больному, что сроки нахождения в реанимации определяются только самочувствием больного, и что поводов беспокоиться нет?

17. В косметической клинике больной была проведена липосакция, удаленная жировая ткань в дальнейшем была использована для получения стволовых клеток, о чем пациентка не была информирована. Какой принцип был нарушен врачами клиники?

18. В приемное отделение больницы с места ДТП машиной «скорой помощи» в тяжелом состоянии доставлена девушка 25 лет. Во время операции была констатирована клиническая смерть, проведение реанимационных мероприятий не приносило положительного эффекта. Из донорского центра поступило предложение об изъятии неповрежденных органов для трансплантации, однако реаниматологи продолжали реанимационные мероприятия. Какими морально-этическими взглядами руководствовались врачи реаниматологи?

19. Заведующий терапевтическим отделением отказал в госпитализации тяжелобольному пациенту, аргументируя родственникам своё решение бесперспективностью пациента и, как следствие, повышением стационарной смертности. Какие этические принципы лежат в основе аргументации заведующего отделением?

20. В приёмное отделение поступил больной Г., 80 лет с инсультом. Состояние пациента тяжелое, находится в глубоком сопоре. Но в госпитализации в реанимационное отделение было отказано. Родственники больного были сильно возмущены и потребовали объяснения дежурного врача. Своё решение он мотивировал тем, что он не хочет тратить своё время напрасно, так как пациент пожилой и прогноз его заболевания плохой, а в любой момент может поступить молодой больной, у которого больше вероятность благоприятного исхода.

**Контрольная работа № 1
по дисциплине «Биоэтика»**

Вариант 1

1. Вопросы к контрольной работе:

- A. Особенности развития медицинской этики
- B. Что такое врачебная ошибка, какие вы знаете виды врачебных ошибок?
- C. Какой этический принцип является первостепенным при проведении экспериментов на человеке?

2. Тесты к контрольной работе:

1. В каком документе сформулированы основные постулаты медицинской этики?

- A. Международный кодекс медицинской этики.
- B. Женевская декларация.
- C. Лиссабонская декларация.
- D. Во всех перечисленных.
- E. Хельсинкская декларация.

2. Биоэтика как самостоятельная дисциплина возникла: (один вариант)

- A. В начале 20 века;
- B. В 40-ые годы 20 века;
- C. В 60-70-ые годы 20 века;
- D. В 90-ые годы 20 века.

3. Право пациента на конфиденциальность защищает:

- A. Приватную жизнь пациента.
- B. Социальный статус пациента.
- C. Взаимоотношения врача и пациента.
- D. Право пациента на автономию.
- E. Всё перечисленное выше.

4. Правило информированного согласия предполагает ознакомление пациента:

(несколько вариантов)

- A. С диагнозом и прогнозом заболевания;
- B. С планом лечения;
- C. С положительными и негативными ожидаемыми последствиями лечения;
- D. С альтернативными способами лечения.

5. Ценность жизни человека согласно принципам биомедицинской этики определяется следующим:

- A. Уникальностью, неповторимостью личности.
- B. Физической и психической полноценностью.
- C. Расой и национальностью.
- D. Возрастом пациента.
- E. Финансовой состоятельностью пациента.

6. К главной задаче комиссии по вопросам биоэтики не относится следующее:

А. Контроль профилактической и лечебной деятельности медицинских учреждений.

В. Подготовка рекомендаций для проведения биоэтической экспертизы.

С. Разработка предложений по созданию законодательной базы.

Д. Обеспечение участия в международном сотрудничестве.

Е. Информирование населения о достижениях и проблемах в области биоэтики.

7. Принцип конфиденциальности взаимоотношений между врачом, пациентом, его семьей и обществом заключается в следующем:

А. Передача информации о пациенте без его согласия.

В. Передача информации о пациенте только его родственникам.

С. Передача информации о пациенте органам здравоохранения.

Д. Сохранение информации о состоянии пациента в тайне во всех случаях.

Е. Передача информации о пациенте только его работодателям.

8. В ожоговое отделение поступил актер, у которого поражена значительная поверхность кожи лица и верхних конечностей. Больной в сознании просит врача "помочь ему умереть", поскольку понимает, что не сможет продолжить профессиональную деятельность. Каковы действия врача?

А. Ввести больному успокоительное и пригласить психотерапевта.

В. Провести реанимационные мероприятия.

С. Выполнить желание пациента.

Д. Посоветоваться с главным врачом.

Е. Посоветоваться с родственниками пациента

9. Аналогами «Клятвы Гиппократата» являются: (несколько вариантов)

А. Факультетское обещание;

В. Нюрнбергский кодекс;

С. Клятва Флоренс Найтингейл;

Д. Лиссабонская декларация;

Е. Клятва врача России;

Ф. Женевская декларация.

10. Основными предпосылками возникновения биоэтики являются: (несколько вариантов)

А. Развитие идеологии экологического движения;

В. Авторитет ценностей религиозной культуры;

С. Развитие правозащитного движения;

Е. Международная деятельность ВМА;

Д. Бурное развитие биомедицинских наук и внедрение в практику новейших биомедицинских технологий;

Е. Признание в обществе ценностно-мировоззренческого плюрализма;

Г. Коммерциализация медицинской деятельности.

3. Задача к контрольной работе:

Врач оказывает медицинскую помощь, вне зависимости от социального положения пациента, а также независимо от своего собственного состояния (исключая те случаи, когда врач сам тяжёло болен). В непредвиденных ситуациях вне медицинского учреждения врач не должен уклоняться от оказания медицинской помощи, в том числе по месту жительства, учебы и отдыха, при обращении к нему за экстренной медицинской помощью или советом. Какие этические традиции формируют такое поведение врача?

Вариант 2

1. Вопросы к контрольной работе:

- A. Предпосылки возникновения биоэтики
- B. Что такое ятрогения, международная классификация ятрогений?
- C. Перечислите основные этические принципы обращения с экспериментальными животными.

2. Тесты к контрольной работе:

1. Врач может информировать родственников пациента о состоянии его здоровья только в таком случае:

- A. Неизлечимость болезни.
- B. Психические расстройства.
- C. С согласия пациента.
- D. Необходимость оперативного вмешательства.
- E. При инфекционном заболевании пациента.

2. Биоэтика возникла: (один вариант)

- A. В Европе;
- B. В США;
- C. В России;
- D. В Азии.

3. Специфическими чертами патернализма являются: (несколько вариантов)

- A. Вся информация предоставляется пациенту;
- B. Руководящая роль в отношении с пациентом принадлежит врачу;
- C. Все решения принимает пациент;
- D. Врач заботиться о нуждах пациента, подобно тому, как отец заботиться о своем ребенке;
- E. Ответственность за решения о здоровье пациента врач берет на себя.

4. Этический кодекс врача допускает возможность сокрытия медицинской информации от пациента в таком случае:

- A. Информация может быть вредной для пациента.
- B. Неизлечимость болезни.
- C. Угроза жизни.
- D. Тяжелый прогноз течения болезни.
- E. Невозможность уточнения диагноза.

5. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностика, лечение, профилактика, прогнозирование) не имеют отношения к следующему:

- A. Окружающей среде.
- B. Пациенту.
- C. Интересам семьи и родственников пациента.
- D. Благополучию потомства и здоровью будущих поколений.

Е. Качеству жизни общества

6. Исключение для получения информированного согласия на медицинское вмешательство или ограничение полной информации возможно в таком случае:

А. Неотложное ургентное состояние пациента.

В. Пациент, который не достиг 15 лет.

С. Пациент, который судом признан недееспособным.

Д. Пациент по физическому состоянию не может сообщить о своем решении.

Е. Полная информация может навредить пациенту.

7. Право – это: (один вариант)

А. Система общеобязательных норм поведения, установленных государством;

В. Система наказания, за нарушение закона;

С. Строгое соблюдение законов;

Д. Способ различения правильного поведения человека.

8. Особенности биоэтики являются: (несколько вариантов)

А. Монодисциплинарный характер;

В. Мультидисциплинарный характер;

С. Регулирует только отношения между врачом и пациентом;

Д. Рассматривает глобальные вопросы: допустимость манипулирования жизнью и смертью человека, последствия вмешательств в природу человека, влияние современной медицины на жизнь человека и общество;

Е. Проблемы обсуждаются на широкой социальной основе (обсуждение идет на различных уровнях, активно участвует общество);

Ф. Проблемы обсуждаются исключительно на корпоративной основе (обсуждение идет «за закрытыми дверями» внутри медицинского сообщества).

9. Ценность жизни человека согласно принципам биомедицинской этики определяется следующим:

А. Уникальностью, неповторимостью личности.

В. Физической и психической полноценностью.

С. Расой и национальностью.

Д. Возрастом пациента.

Е. Финансовой состоятельностью пациента.

10. Понятие "информированное согласие" включает в себя все, кроме:

А. Информации о цели предполагаемого вмешательства.

В. Информации о характере предполагаемого вмешательства.

С. Информации о возможных негативных последствиях.

Д. Информации о связанном с вмешательством риске.

Е. Информации о материальном вознаграждении.

3.Задача к контрольной работе:

В «Наставлениях» Гиппократ советует своему ученику: «И я, советую, чтобы ты не слишком негуманно вел себя, но чтобы обращал внимание на обилие средств (у больного) и на их умеренность, а иногда лечил бы и даром, считая благодарную память выше минутной славы. Если же случай представится оказать помощь чужестранцу или бедняку, то таким в особенности должно ее доставить...». Проанализируйте ситуацию. Какие принципы биомедицинской этики прослеживаются в данном совете?

Критерии оценки:

«отлично» – студент правильно отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует глубокие и твердые ответы на все вопросы, задачи, отражает понимание ситуации задачи, самостоятельно анализирует задачу, верно отвечает на вопросы.

«хорошо» – студент достаточно правильно отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и относительно неточные ответы на все вопросы, отражает понимание ситуации задачи, анализирует с поправками задачу, не полно отвечает на вопросы.

«удовлетворительно» – студент неполно и с ошибками отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы, недостаточно понимает ситуацию задачи, с грубыми ошибками анализирует задачу, формулирует неполные и нечеткие ответы на вопросы.

«неудовлетворительно» – студент с ошибками отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы, не понимает ситуацию задачи, с грубыми ошибками анализирует задачу, не может формулировать и неграмотно отвечает на вопросы.

Контрольная работа № 2
по дисциплине «Биоэтика»

1 вариант

1. Вопросы к контрольной работе:

- A. Каковы моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров?
- B. Понятие и виды эвтаназии
- C. Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения с последующим переносом эмбриона

2. Тесты к контрольной работе:

1. Медицинские показания, предусмотренные законодательством, для искусственного прерывания беременности связаны: (несколько вариантов)

- A. С экспериментами на эмбрионах поздних сроков беременности;
- B. С угрозой жизни женщины;
- C. С внутриутробными патологиями развития плода;
- D. С целью получения фетального материала.

2. В результате законодательного сокращения социальных показаний к аборту, на сегодняшний день сохраняются только одно социальное показание: (один вариант)

- A. Смерть мужа во время беременности;
- B. Нахождение женщины в местах лишения свободы;
- C. Изнасилование;
- D. Желание женщины.

3. Либеральная точка зрения по вопросу допустимости аборта основывается на: (несколько вариантов)

- A. Признание права женщины распоряжаться собственным телом;
- B. Признание морального статуса человеческого эмбриона;
- C. Признание права на жизнь только после рождения;
- D. Признание эмбриона частью тела женщины;
- E. Отрицание права женщины распоряжаться жизнью другого человеческого существа;
- F. Приравнение аборта к убийству человека.

4. Информированное согласие на участие в эксперименте должно быть оформлено: (один вариант)

- A. Нотариально;
- B. Устно;
- C. В зависимости от сложности эксперимента;
- D. Письменно.

5. Особенности моральных проблем медицинских вмешательств в геном человека обусловлены: (несколько вариантов)

- A. Непониманием общества значения данных вмешательств;
- B. Возможностью влиять на будущее потомство человека;
- C. Пролонгированностью последствий данных вмешательств;
- D. Недостатком финансовых вложений в эту отрасль;
- E. Возможностью проявления негативных последствий данных

вмешательств.

6.«Конвенция о правах человека и биомедицине» (Совет Европы,1997) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетным: (один вариант)

- A. Интересы общества;
- B. Интересы личности;
- C. Интересы науки;
- D. Другие интересы.

7.Общепризнанным международным документом, регулирующим проведение экспериментов на человеке и послужившим основой для многих национальных законодательных актов, является: (один вариант)

- A. Хельсинская декларация;
- B. Нюрнбергский кодекс;
- C. Всеобщая декларация о правах человека;
- D. Конвенция Совета Европы о правах человека и биомедицине.

8.Либеральное отношение к эвтаназии определяется: (несколько вариантов)

- A. Нарушением заповеди «не убий»;
- B. Нарушением важнейшего принципа медицинской этики «не навреди»;
- C. Автономией личности в вопросах жизни и смерти;
- D. Правом тяжело больного человека проявить альтруизм по отношению к своим близким и освободить их от обязанности ухаживать за ним;
- E. Правом на достойную смерть;
- F. Возможностью криминализации эвтаназии;
- G. Шансом на излечение или устойчивую ремиссию, а также ошибочность и вероятностный характер прогнозов заболевания;
- H. Нарушением морального стимула развития медицинского знания и средств борьбы за жизнь человека;
- I. Признанием эвтаназии проявлением милосердия и сострадания к безнадежно больному человеку.

9.Основной идеей современных этических и правовых международных и национальных документов является: (один вариант)

- A. Принудительное оказание психиатрической помощи;
- B. Патерналистическое отношение к пациентам психическими расстройствами;

С. Защита прав и интересов душевнобольных людей;

Д. Приоритет интересов общества.

10. Либеральное отношение к эвтаназии определяется: (несколько вариантов)

А. Нарушением заповеди «не убий»;

В. Нарушением важнейшего принципа медицинской этики «не навреди»;

С. Автономией личности в вопросах жизни и смерти;

Д. Правом тяжело больного человека проявить альтруизм по отношению к своим близким и освободить их от обязанности ухаживать за ним;

Е. Правом на достойную смерть;

Ф. Возможностью криминализации эвтаназии;

Г. Шансом на излечение или устойчивую ремиссию, а также ошибочность и вероятностный характер прогнозов заболевания;

Н. Нарушением морального стимула развития медицинского знания и средств борьбы за жизнь человека;

И. Признанием эвтаназии проявлением милосердия и сострадания к безнадежно больному человеку.

3. Задача к контрольной работе:

У 35-летней пациентки со злокачественной опухолью шейного отдела спинного мозга во время операции произошел полный перерыв спинного мозга. У женщины полостью сохранено сознание, осуществляется искусственная вентиляция легких (ИВЛ), пациентка не желает жить в таком состоянии и категорически настаивает на прекращении ИВЛ. Проанализируйте ситуацию. Будет ли являться прекращение ИВЛ эвтаназией? Разрешено ли медицинским работникам совершать подобные действия?

2 вариант

1. Вопросы к контрольной работе:

- A. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от мертвого донора
- B. Приведите примеры негативной и позитивной евгеники.
- C. Определение статуса человеческого эмбриона: либеральный и консервативный подходы.

2. Тесты к контрольной работе:

1. Дайте определение понятия "клиническое исследование"?
- A. Проведение исследования на животных.
- B. Проведение исследования с участием человека.
- C. Проведение исследования в определенной этнической группе.
- D. Проведение исследования только на здоровых добровольцах.
- E. Исследование в математических моделях.
2. Имеет ли право пациент отказаться от участия в клиническом исследовании, если он подписал информированное согласие?
- A. Да, но только по разрешению главного врача.
- B. Да, на любом этапе, с письменным оформлением отказа.
- C. Нет, он должен пройти все клиническое исследование.
- D. Да, при условии нотариально оформленного отказа.
- E. Да, на любом этапе исследования, без пояснения причин.
3. Генетическое прогностическое тестирование проводится:
- A. Только в лечебных целях.
- B. Для уточнения клинического диагноза.
- C. В целях заботы о будущем ребенке.
- D. Только в медицинских научных исследованиях.
- E. Для осуществления искусственного отбора населения.
4. К главным биоэтическим проблемам в области работы с ВИЧ-инфицированными людьми не относится следующее:
- A. Биосферные и экологические проблемы существования социума.
- B. Понимание конфиденциальности.
- C. Получение информированного согласия на исследование.
- D. Процедура проведения заседаний Комитетов по этике.
- E. Дискриминация пациентов в обществе
5. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:
- A. Высказанное прижизненно и юридически оформленное согласие донора.
- B. Юридически оформленное согласие родственников донора.
- C. Отсутствие моральных и законодательных ограничений.

Д. Отсутствие прижизненно высказанных донором возражений против взятия органов его трупа.

Е. Необходимость для пользы науки и общества

6. Что означает термин "эвтаназия"?

А. Легкая смерть.

В. Терапия фетальными тканями.

С. Действия врача, направленные на прекращение жизни больного.

Д. Действия медперсонала, направленные на прекращение жизни больного.

Е. Ускорение смерти по просьбе тяжелобольного с неизлечимым заболеванием.

7. Основным фактором, ограничивающим применение экспериментального метода в медицине, является:

А. Различие в строении организма животных и человека.

В. Различие в особенностях обмена веществ у животных и человека.

С. Разная продолжительность жизни человека и животных.

Д. Трудности определения исходного уровня здоровья у экспериментальных животных.

Е. Социальная природа человека.

8. При выявлении наследственного заболевания судьбу развивающегося плода (продолжение беременности или аборт) вправе решать:

А. Врачи-профессионалы.

В. Родители.

С. Научно-исследовательские учреждения.

Д. Религиозные объединения.

Е. Государственные органы здравоохранения.

9. Этические и организационные принципы констатации смерти мозга включают все, кроме:

А. Принципа необходимости.

В. Принципа финансовой независимости.

С. Принципа осуществления единого подхода.

Д. Принципа коллегиальности.

Е. Принципа организационной независимости.

10. Особенности моральных проблем медицинских вмешательств в геном человека обусловлены: (несколько вариантов)

Г. Непониманием общества значения данных вмешательств;

Г. Возможностью влиять на будущее потомство человека;

Н. Пролонгированностью последствий данных вмешательств;

Г. Недостатком финансовых вложений в эту отрасль;

Ж. Возможностью проявления негативных последствий данных

вмешательств.

3. Задача к контрольной работе:

Объем средств выделяемых на обследование и лечение больных лимитирован рамками закона об обязательном медицинском страховании. В ряде случаев это приводит к тому, что пациент не может пройти такое обследование. Этот закон ограничивает также и действия врача, который вынужден либо отказаться от назначения необходимого, с его точки зрения обследования, либо искать пути, как обойти этот закон. Особенно негативно он отражается на пациентах больших больниц, куда приезжают люди со всех городов страны. Каковы этические основания этого закона?

Критерии оценки:

«отлично» – студент правильно отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует глубокие и твердые ответы на все вопросы, задачи, отражает понимание ситуации задачи, самостоятельно анализирует задачу, верно отвечает на вопросы.

«хорошо» – студент достаточно правильно отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и относительно неточные ответы на все вопросы, отражает понимание ситуации задачи, анализирует с поправками задачу, не полно отвечает на вопросы.

«удовлетворительно» – студент неполно и с ошибками отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы, недостаточно понимает ситуацию задачи, с грубыми ошибками анализирует задачу, формулирует неполные и нечеткие ответы на вопросы.

«неудовлетворительно» – студент с ошибками отвечает на предоставляемые тесты, демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы, не понимает ситуацию задачи, с грубыми ошибками анализирует задачу, не может формулировать и неграмотно отвечает на вопросы.

Самостоятельная работа студентов

Методические указания к написанию реферата Написание рефератов должно способствовать закреплению и углублению знаний, а также выработке навыков самостоятельного мышления и умения решать поставленные перед студентом задачи. Содержание выполненной работы дает возможность углубить уровень знания изучаемой проблемы, показать знание литературы и сведений, собранных студентом, выполняющим реферативные работы.

Реферат должен состоять из следующих частей:

1. Титульный лист
2. Содержание
3. Введение (обоснование выбора темы, её практическая значимость, цели, задачи написания работы)
4. Основной текст (2-3 главы по 2-3 параграфа)
5. Заключение (общие выводы по результатам работы)
6. Список использованной литературы

Список литературы должен включать, главным образом, новейшие источники: действующие законы и нормативные акты, монографии, статьи, учебники, другие первоисточники по проблемам дисциплины. Особое внимание уделяется периодической печати, которая отражает проблематику, затронутую в реферате. При написании работы обязательны ссылки на используемые источники, что придает работе основательность, научную ориентацию. Объем работы должен быть в пределах печатного листа, что означает 10–15 страницы машинописного текста.

Темы рефератов:

- Нравственные ориентиры медицинского знания и деятельности
- Биомедицинская этика: теоретические основы и принципы
- Взаимоотношения медицинских работников и качество оказания помощи пациентам
- Медико-этические особенности работы семейного врача
- Деонтологические проблемы оказания медицинской помощи пациентам, имеющим заболевания, представляющие опасность для здоровья населения
- Личностные качества врача
- Этика как учение о морали – теоретический базис биоэтики.
- Сущность, структура и функции морали.
- Мораль и право.
- Социокультурные предпосылки становления биоэтики как нового типа мышления.
- Происхождение термина, проблемное поле и определение биоэтики.
- Биоэтика как практическая философия человеческой жизнедеятельности.

- Дифференциация и основные разделы биоэтики.
- Причины выделения биомедицинской этики в самостоятельную науку.
- Своеобразие предмета и содержание биомедицинской этики.
- Определение и виды эвтанази.
- Отношение различных мировых религий к отдельным видам эвтанази.

Методические указания к написанию ЭССЕ: Эссе представляет собой выполненную в письменной форме творческую работу студента, в которой отражается его собственная позиция по обозначенному вопросу, его авторский, критический взгляд на проблему. В связи с этим эссе требует специфического подхода в оценке представленной работы. Главными критериями должны быть четкое формулирование проблемы, логика и глубина её раскрытия, анализ известных точек зрения на проблему, степень аргументированности студентом своей позиции.

ЭССЕ должно содержать:

1. Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме эссе, выполнена задача заинтересовать читателя.
2. В основной части логично, связно и полно доказывается выдвинутый тезис.
3. Заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части.

Темы ЭССЕ:

- Степень допустимости вмешательства в генетический аппарат человека. Генетический вред, генетический риск и проблема генетической безопасности.
- Этический коридор технологий трансплантации стволовых клеток.
- Статус эмбриона и морально-этические проблемы терапевтического клонирования.
- Медицинские ошибки. Виды и источники ошибок и меры их предупреждения.
- Неизбежность врачебной ошибки и «право» врача на ошибку.
- Халатность медицинского работника и неблагоприятный исход.
- Общественные движения в защиту животных.
- Либеральная и консервативная оценка возможностей изменения и (или) улучшения природы человека.

Методические указания к написанию доклада: Доклад – вид самостоятельной научно-исследовательской работы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Доклад должен состоять из следующих частей:

1. Оглавление
2. Введение

3. Основная часть
4. Заключение
5. Список литературы

Объем работы должен быть в пределах печатного листа, что означает до 5 страниц машинописного текста.

Темы докладов:

- «Модель Гиппократ и принцип «Не навреди».
 - Исторические и логические модели биомедицинской этики
 - Гиппократ: жизнь и наука
 - История создания клятвы Гиппократ
 - Этика сбора и хранения биологических объектов.
 - Серийность биологического материала. Клинические испытания.
 - Законодательство по защите животных.
 - Трансгенные животные и растения.
 - «Зеленая революция».
 - Закон РФ «О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности» (1996 г.)
 - Генетический вред, генетический риск и проблема генетической безопасности.
 - Этический коридор технологий трансплантации стволовых клеток.
 - Статус эмбриона и морально-этические проблемы терапевтического клонирования.
 - Документы ВМА, регламентирующие проведение эвтаназии.
 - Правовое и этическое регулирование эвтаназии, ответственность медицинских работников
 - Виды смерти: клиническая и биологическая.
 - Различные критерии смерти; правила констатации.
 - **Методические указания к оформлению презентаций:** Мультимедийные презентации используются для того, чтобы выступающий смог на большом экране или мониторе наглядно продемонстрировать дополнительные материалы к своему сообщению. Презентация не должна быть меньше 10 слайдов.
1. Первый слайд – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; номер группы; фамилия, имя, отчество автора.
 2. Следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы презентации.
 3. Дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста.
 4. В презентации необходимы импортированные объекты из существующих цифровых образовательных ресурсов.

5. Последними слайдами презентации должны быть глоссарий (если это необходимо) и список литературы.

Презентация должна содержать:

1. Титульный лист.
3. Содержание.
4. Основные пункты презентации.
5. Список источников

Темы презентаций:

- Причины увеличения количества жалоб населения на халатное отношение врачей к своим обязанностям.
- Профессиональное преступление в сфере медицинской деятельности.
- Ответственность медицинских работников за причинение вреда здоровью граждан.
- Проблема коррупции в медицине.
- Ятрогенные заболевания: понятие, классификация, факторы формирования.
- Лабораторное экспериментирование (научный и учебный эксперимент).
- История отношения человека к экспериментальным животным.
- Трансплантология, определение, виды, возможности.
- Этические проблемы трансплантологии.
- Виды генной терапии - компенсация генетических дефектов (коррекция мутантного гена) и привнесение в клетку новых свойств (ген как лекарство).
- Степень допустимости вмешательства в генетический аппарат человека.
- Персистирующее вегетативное состояние.
- Возможность для врача не начинать реанимационные мероприятия и прекратить их.
- Хосписы и хосписные движения.
- Паллиативное лечение.

РАЗРАБОТАЛ:

 Насушная И.В.