

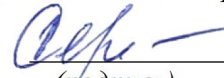
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Корневский Николай Алексеевич
Должность: Заведующий кафедрой
Дата подписания: 21.12.2025 23:45:27
Уникальный программный ключ:
fa96fcb250c863d5c30a0336097d4c6e99ca25a5

МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ

Юго-Западный государственный университет

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий кафедрой

биомедицинской инженерии
(наименование кафедры полностью)


(подпись) С.П. Серегин

Н

«27» июня 2025г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Биоэтика

(наименование дисциплины)

30.05.03 Медицинская кибернетика

(код и наименование ОПОП ВО)

Курс 2025

1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Вопросы для собеседования

Вопросы по разделу (теме) 1. «Предмет биоэтики. История биомедицинской этики. Нравственно-правовая культура»

1. Понятие о биоэтике. Ее структура, задачи, функции, принципы
2. Проблема биоэтики в мировых религиях. «Центризм».
3. Философско-мировоззренческие аспекты биоэтики.
4. Предпосылки возникновения науки биоэтики.
5. Различные определения биоэтики, ее структура.
6. Модель Гиппократ
7. Модель Парацельса
8. Деонтологическая модель
9. Универсальный принцип А. Швейцера «благоговение перед жизнью».
10. Жизнь А. Швейцера – как подвиг. Направления в биоэтике – витализм, механицизм.
11. Антропоцентризм, биоцентризм.
12. Ценность человеческой жизни.
13. Этика Гиппократ.
14. Развитие медицинской этики в дореволюционной России.
15. Этические идеи корифеев отечественной медицины - М.Я. Мудрова, Ф.Й. Гааза, Н.И.Пирогова, В.А. Манассеина и др.
16. «Записки врача» В.В. Вересаева.
17. Н.А.Семашко и Н.Н. Петров о медицинской этике и деонтологии
18. Биомедицинская этика в Советской России.
19. Принципы биомедицинской этики.
20. Современные законодательные акты и документы в области биоэтики.

Вопросы по разделу (теме) 2. «Основные модусы. Патернализм. Информированное согласие. Врачебная тайна»

- 1 Техническая, патерналистская (пасторская), коллегиальная и договорная модели отношения врачей и пациентов (по Р.Витчу).
- 2 Патернализм и антипатернализм в современной медицине.
- 3 Право пациента на информацию и обязанность врача и исследователя информировать.
- 4 Этические правила и правовые вопросы взаимоотношения врач-пациент.
- 5 Правило добровольного информированного согласия.
- 6 Правило конфиденциальности (врачебная тайна).
- 7 Правило правдивости.
- 8 Правило неприкосновенности частной жизни.
- 9 Проблема прав пациента в современной России.
- 10 Профессиональная ответственность медиков: морально-этический и юридический аспекты.
- 11 Проблема врачебной ошибки.
- 12 Понятие врача. ятрогении.
- 13 Проблема возмещения нанесенного пациенту ущерба.
- 14 Причины возрастания в современной медицине претензий пациентов к врачам

- 15 Этические аспекты проблемы конфиденциальности в истории и современной медицине.
- 16 Ответственность медиков за нарушение врачебной тайны.
- 17 Правдивость и incurable больные.
- 18 «Святая ложь» в медицине.
- 19 Проблема врачебной тайны в онкологии.
- 20 Моральный климат медицинского коллектива.

Вопросы по разделу (теме) 3. «Жизнь как ценность. Этические проблемы. Клонирование человека.»

- 1 Этические проблемы аборта. Различные этические и правовые подходы общества к проблеме аборта. Законодательная база аборта в РФ
2. Стерилизация в современной России: этические проблемы и правовая регуляция
3. Бездетный брак. Определение, этические проблемы и пути их регуляции
4. Этические проблемы применения новых репродуктивных технологий
5. Общие этические правила медицинской генетики на этапах консультирования, тестирования, скринирования, пренатальной диагностики и геномной терапии.
6. Генная инженерия: понятие, возможные области применения, этические проблемы. Клонирование: за и против.
7. Право на отказ больного от лечения и этические основы эвтаназии. Виды эвтаназии. Альтернативы. Этическая и правовая регуляция.
8. Понятие клинической и биологической смерти. Смерть мозга. Правила констатации факта смерти мозга. Возможности и этические проблемы, возникающие при констатации смерти мозга.

Вопросы по разделу (теме) 4. «Моральные проблемы медицинской генетики»

1. Этические проблемы трансплантологии. Пересадка органов от живого донора. Правовая регламентация в РФ
2. Этические проблемы трансплантологии. Пересадка органов от трупа. Правовая регламентация в РФ
3. Нейротрансплантация. Особенности, проблемы, этическая регламентация
4. Трансфузиология. Этические проблемы, правовая регламентация, социальная поддержка донора
5. Этические принципы проведения эксперимента на человеке. Международные документы, регламентирующие проведение экспериментов
6. Этический комитет: задачи, функции, состав участников, полномочия
7. Особенности экспериментов на животных. Нормы защиты экспериментальных животных
8. Понятие и виды ятрогенных заболеваний. Примеры, пути предупреждения
9. Медицинская генетика и этика.

Вопросы по разделу (теме) 5. «Смерть и умирание. Современное хосписное движение»

1. Что такое активная и пассивная эвтаназия?
2. Какие критерии необратимости персистирующего вегетативного состояния были предложены Всемирной медицинской ассоциацией?
3. В чем состоят основные аргументы в пользу паллиативной и хосписной помощи как альтернативы практике эвтаназии?
4. Перечислите основные критерии смерти.

Вопросы по разделу (теме) 6. «Проблемы трансплантации органов и тканей»

1. Что такое трансплантация. Сформулируйте ее определение.
2. Перечислите основные виды трансплантации.
3. Расскажите краткую историографию зарождения трансплантологии.
4. Проблема забора органов у донора является...
5. Проблема констатации смерти человека. В чем она заключается.
6. В заключается решение проблемы дефицита донорских органов.
7. Этические проблемы, связанные с коммерциализацией трансплантологии.
8. Этико-правовой аспект проблемы трансплантации органов и тканей.
9. Проблемы трансплантологии в религиозном аспекте.

Вопросы по разделу (теме) 7. «Аспекты психиатрии и психотерапии»

1. Этимология слова «психиатрия».
2. Предвестник кризиса врачебного патернализма в психиатрии в западных странах.
3. Что такое «третья революция в психиатрии», в чем заключался ее смысл.
4. Стресс. Стадии стресса.
5. Аффект.
6. Настроение. Дать определение и определить взаимосвязь с выше сказанным.

Вопросы по разделу (теме) 8. «Этика в эпидемиологии»

1. Этические проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией. Права и социальная защита больных СПИДом и ВИЧ-инфекцией
2. Социальная и правовая защита лиц, подвергающихся риску профессионального заражения ВИЧ-инфекцией
3. Спидофобия.
4. Стигматизация и дискриминация ВИЧ-инфицированных.
5. Психологическая и моральная поддержка больных СПИДом, членов их семей, половых партнеров
6. Противники иммунопрофилактики.
7. Ятрогения - это ...

Вопросы по разделу (теме) 9. «Принципы распределения дефицитных ресурсов в здравоохранении»

1. Принцип справедливости, как он понимается в биомедицинской этике.
2. Принцип справедливости.
3. Суть принципа справедливости.
4. Вспомогательные репродуктивные технологии это...
5. Криоконсервация эмбрионов. Сущность. Этика.
6. Донорство гамет и эмбрионов.

Шкала оценивания: 5 балльная.

Критерии оценивания:

5 баллов (или оценка «отлично») выставляется обучающемуся, если он демонстрирует глубокое знание содержания вопроса; дает точные определения основных понятий; аргументированно и логически стройно излагает учебный материал; иллюстрирует свой ответ актуальными примерами (типовыми и нестандартными), в том

числе самостоятельно найденными; не нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

4 балла (или оценка «хорошо») выставляется обучающемуся, если он владеет содержанием вопроса, но допускает некоторые недочеты при ответе; допускает незначительные неточности при определении основных понятий; недостаточно аргументированно и (или) логически стройно излагает учебный материал; иллюстрирует свой ответ типовыми примерами.

3 балла (или оценка «удовлетворительно») выставляется обучающемуся, если он освоил основные положения контролируемой темы, но недостаточно четко дает определение основных понятий и дефиниций; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы; приводит недостаточное количество примеров для иллюстрирования своего ответа; нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

2 балла (или оценка «неудовлетворительно») выставляется обучающемуся, если он не владеет содержанием вопроса или допускает грубые ошибки; затрудняется дать основные определения; не может привести или приводит неправильные примеры; не отвечает на уточняющие и (или) дополнительные вопросы преподавателя или допускает при ответе на них грубые ошибки

1.2 Вопросы для собеседования по практическим занятиям

Практическая работа №1 «Биоэтика: предмет и задачи. Типы этических учений. Моральные и правовые нормы, правила врачебной этики. Врачебная тайна»

1. Этика, ее особенности и проблемы.
2. Типы этических учений.
3. Наследие Гиппократ и современная медицина.
4. Предмет и задачи.
5. Истоки и причины возникновения биомедицинской этики.
6. Основные принципы биомедицинской этики.
7. Специфика морали как социального явления.
8. Мораль в истории общества, основные исторические этапы и формы развития морали и нравственности.

Практическая работа №2 «Исторические и логические формы биомедицинской этики. Основные модусы «учёный-исследователь- пациент»

1. Где и при каких обстоятельствах начала формироваться биоэтика?
2. Какие исторические предпосылки возникновения биоэтики вы можете назвать?
3. В чём заключаются отличие моральной и правовой регуляции медицинской деятельности?
4. Что является отличительным признаком профессиональной этики врача?

5. Может ли «Клятва» Гиппократова быть основой современной профессиональной этики врача?
6. Какие положения «Клятвы» можно считать неизменными и сейчас?
7. Какой тип отношений врача к пациенту характерен для модели Парацельса?
8. Назовите современный этический документ, созданный в режиме клятвы Гиппократова?
9. Какое профессиональное обязательство присутствует в клятве Гиппократова в отличие от клятвы Российского врача?

Практическая работа №3 «Жизнь как ценность: определение момента начала человеческой жизни. Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека: искусственный аборт, вспомогательные репродуктивные технологии»

1. Назовите основные моральные подходы к проблеме абортов. В чем они заключаются?
2. Природа и статус эмбриона
3. Перечислите основные сферы приложения репродуктивной этики.
4. Охарактеризуйте основные этапы трансформации российского законодательства, регулирующего аборты.
5. Назовите основные положения Декларации ВМА о медицинских абортах.
6. Охарактеризуйте медицинские и социальные причины развития суррогатного материнства.

Практическая работа №4 «Этика генетики. Прогностическая медицина и этико-правовые проблемы моделирования жизни. Новая евгеника. Этико-правовое регулирование репродуктивного и терапевтического клонирования»

1. Перечислите общие этические принципы в медицинской генетике.
2. Дайте определение термина «геномика».
3. Может ли генетическая информация использоваться для отказа в приеме на работу, страховании, получении образования и т.п.?
4. Назовите основные международные биоэтические документы, регламентирующие проведение генетических исследований.
5. С какими этическими проблемами сталкивается применение генетического тестирования?
6. Приведите примеры негативной и позитивной евгеники.
7. Какие этические проблемы могут возникнуть при создании генетических биобанков?

Практическая работа №5 «Смерть и умирание. Модели восприятия смерти индивидом и обществом. Проблема этические правила

информирования пациента при неизлечимом заболевании. Этические принципы паллиативной помощи. Эвтаназия: этика и закон»

1. Что такое активная и пассивная эвтаназия?
2. Какие критерии необратимости персистирующего вегетативного состояния были предложены Всемирной медицинской ассоциацией?
3. В чем состоят основные аргументы в пользу паллиативной и хосписной помощи как альтернативы практике эвтаназии?
4. Перечислите основные критерии смерти.

Практическая работа №6 «Этико-правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Этико-медицинские проблемы клеточной трансплантации»

1. Какой этический принцип является первостепенным при проведении экспериментов на человеке?
2. Может ли цитата «на благо государства или народа» быть оправданием экспериментирования на человеке?
3. Каковы моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров?
4. Имеют ли место моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов?
5. Охарактеризуйте суть принципа справедливости в условиях дефицита донорских органов.
6. Раскройте базовые принципы законодательного регулирования донорства в Российской Федерации.

Практическая работа №7 «Этика в психиатрии. Проблема автономии личности в психиатрии. Специфика отечественного отношения к психически больным»

1. Какими правами обладают лица, страдающие психическими расстройствами?
2. Кто может быть представителем гражданина, получающего психиатрическую помощь?
3. Что означает независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи?
4. Почему в последнее время в медицинском сообществе избегают термина «психическое заболевание»?
5. Что означает задача социальной инклюзии по отношению к душевнобольным?

Практическая работа №8 «Этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных

медицинских ассоциаций. Права человека, пациента и медицинских работников. Ответственность за «врачебную ошибку».

1. Что такое врачебная ошибка, какие вы знаете виды врачебных ошибок?
2. Что такое ятрогения, международная классификация ятрогений?
3. Что такое обоснованный и необоснованный риск (согласно действующему законодательству)?
4. Каковы основные признаки понятия «действие в условиях крайней необходимости» (согласно действующему законодательству)?
5. Перечислите возможные преступления в системе здравоохранения.
6. В чем выражается халатность медработника? Какова мера ответственности, медперсонала, допустившего халатность?

Практическая работа №9 «Этика науки. Этико-правовое регулирование клинических испытаний и медико-биологических экспериментов. Этические комитеты»

1. Какие модели (формы) подхода к врачеванию можно выделить в настоящее время из всего многообразия морально-этических подходов? Назовите их.
2. Какие отрицательные и положительные черты патернализма в медицине вы можете назвать?
3. Допустим ли в настоящее время патернализм в медицине?
4. В каких случаях врач обязан сообщить некоторые сведения, относящиеся к врачебной тайне?

Шкала оценивания: 5 балльная.

Критерии оценивания:

5 баллов (или оценка «отлично») выставляется обучающемуся, если он демонстрирует глубокое знание содержания вопроса; дает точные определения основных понятий; аргументированно и логически стройно излагает учебный материал; иллюстрирует свой ответ актуальными примерами (типовыми и нестандартными), в том числе самостоятельно найденными; не нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

4 балла (или оценка «хорошо») выставляется обучающемуся, если он владеет содержанием вопроса, но допускает некоторые недочеты при ответе; допускает незначительные неточности при определении основных понятий; недостаточно аргументированно и (или) логически стройно излагает учебный материал; иллюстрирует свой ответ типовыми примерами.

3 балла (или оценка «удовлетворительно») выставляется обучающемуся, если он освоил основные положения контролируемой темы,

но недостаточно четко дает определение основных понятий и дефиниций; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы; приводит недостаточное количество примеров для иллюстрирования своего ответа; нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя.

2 балла (или оценка «неудовлетворительно») выставляется обучающемуся, если он не владеет содержанием вопроса или допускает грубые ошибки; затрудняется дать основные определения; не может привести или приводит неправильные примеры; не отвечает на уточняющие и (или) дополнительные вопросы преподавателя или допускает при ответе на них грубые ошибки

2 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1 Банк вопросов и заданий в тестовой форме

1. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

- 1) возрастом (количество прожитых лет);
- 2) психической и физической полноценностью;
- 3) расовой и национальной принадлежностью,
- 4) финансовой состоятельностью;
- 5) уникальностью и неповторимостью личности.

2. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

- 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного;
- 2) на основании медицинских показаний;
- 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности;
- 4) на основании требования родственников;
- 5) на основании извлечения финансовой выгоды.

3. Действующий Закон РФ «О лекарственных средствах» запрещает проведение клинических исследований лекарственных средств на: а) студентах вузов; б) гражданах иностранных государств; в) военнослужащих; г) лицах, отбывающих наказания в местах лишения свободы, находящихся под стражей в следственных изоляторах. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б;
- 2) б, в;
- 3) а, в;
- 4) а, г;
- 5) в, г.

4. Критериями, определяющими начало человеческой жизни, являются: а) формирование нервной ткани плода; б) формирование дыхательной системы плода; в) первое сердцебиение; г) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми; д) слияние женской и мужской половых клеток. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1) а, б;
- 2) б, в;
- 3) в, г;
- 4) г, д;
- 5) ничего из перечисленного.

5. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:

- 1) свобода женщины и отрицание личностного статуса плода;
- 2) права ребенка;
- 3) неприкосновенность частной жизни;
- 4) существование медицинской операции по искусственному прерыванию беременности;
- 5) ничего из перечисленного.

6. Этическая неприемлемость «аномальной техники деторождения» связана:

- 1) с признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорского материала);
- 2) с легализацией неполных и нетрадиционных семей;
- 3) с уничтожением «лишних» человеческих эмбрионов;
- 4) с обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации «суррогатного материнства»;
- 5) со всеми перечисленными факторами.

7. Смерть пациента наступила в результате принятия им превышенной дозы обезболивающего препарата, предписанной врачом по просьбе пациента. Это действие классифицируется как:

- 1) активная добровольная прямая эвтаназия;
- 2) активная добровольная непрямая эвтаназия;
- 3) пассивная добровольная прямая эвтаназия;
- 4) пассивная добровольная непрямая эвтаназия;
- 5) ничего из перечисленного.

8. С позиций действующего Уголовного Кодекса РФ под понятие «преступление» подпадают следующие действия врача:

- 1) умышленное причинение тяжкого вреда здоровью;
- 2) заражение ВИЧ-инфекцией;
- 3) принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации;
- 4) неоказание помощи больному;
- 5) все перечисленное.

9. Необоснованность эвтаназии с. медицинской точки зрения определяется:

- 1) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента;
- 2) нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь;
- 3) нарушением моральной заповеди «не убий»;
- 4) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинских знаний и медицинских средств борьбы со смертью;
- 5) всеми перечисленными факторами.

10.Использование реанимационного оборудования у пациента, находящегося в безнадежном состоянии, является:

- 1) злоупотреблением терапевтическими средствами;
- 2) реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца»;
- 3) признаком низкой квалификации специалиста;
- 4) отсутствием у врача Нравственного чувства и этической культуры;
- 5) обязательным при наличии у пациента страхового полиса.

11.Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:

- 1) отсутствие моральных и законодательных ограничений;
- 2) условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора;
- 3) условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа;
- 4) условие согласия родственников;
- 5) беспрепятственность в интересах науки и общества.

12.Изъятие органов и тканей от мертвого донора в Российской Федерации:

- 1) осуществляется беспрепятственно, в интересах науки и общества;
- 2) осуществляется согласно принципу «презумпции несогласия»;
- 3) осуществляется согласно принципу «презумпции согласия»;
- 4) осуществляется в соответствии с морально-религиозными ценностями;
- 5) не регламентировано законодательством.

13.Определяющим фактором в формировании современных медицинских критериев смерти человека является:

- 1) морально-мировоззренческое понимание сущности человека;
- 2) развитие медицинской техники и потребности трансплантационной медицины;
- 3) экономические условия;
- 4) уважение чести и достоинства человека;
- 5) ничего из перечисленного.

14.В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор:

- 1) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение;
- 2) гражданин иностранного государства;
- 3) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией;
- 4) психически неполноценный;
- 5) умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов.

15. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать:

- 1) только врачи-профессионалы;

- 2) только родители;
- 3) только мать;
- 4) религиозные объединения;
- 5) государственные органы здравоохранения.

16. Генетическое прогностическое тестирование производится:

- 1) только в лечебных целях;
- 2) только в целях медицинских научных исследований;
- 3) с целью осуществления искусственного отбора населения;
- 4) с целью создания благоприятных социальных условий для лиц с повышенными интеллектуальными способностями;
- 5) с целью создания совершенного общества с помощью искусственного отбора.

17. Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть универсальным по причине существования:

- 1) юридического положения об информированном согласии;
- 2) моральной заповеди «не лжесвидетельствуй»;
- 3) разнообразия психоэмоциональных характеристик личности;
- 4) различий в ценностно-мировоззренческих представлениях людей;
- 5) по всем перечисленным причинам.

18. К верному определению справедливости относится:

- 1) справедливость - это правильное распределение материальных благ и денежных средств;
- 2) справедливость - это равенство;
- 3) справедливость - это принцип, регулирующий отношения между людьми;
- 4) справедливость - это воздаяние «лучшим за лучшее»;
- 5) справедливость - это ситуационная польза, действие, результат.

19. Идея справедливости в медицине реализуется в форме:

- 1) милосердия врачей;
- 2) безвозмездной помощи больному человеку;
- 3) высокой оплаты труда медицинских работников;
- 4) одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям;
- 5) всего перечисленного.

20. До какого возраста возможно сообщение сведений о ребенке, составляющих врачебную тайну, его родителям или законному представителю (без согласия пациент1)?

- 1) До 14 лет
- 2) До 15 лет
- 3) До 16 лет
- 4) До 18 лет
- 5) Зависит от уровня развития ребенка

21. Какое из указанных деяний нельзя отнести к
врачебным *профессиональным*
Преступлениям?

- 1) Неоказание помощи больному
- 2) Незаконное проведение аборта
- 3) Незаконное врачевание
- 4) Хранение и распространение наркотических веществ
- 5) Нарушение неприкосновенности частной жизни

22. В каком документе Всемирной медицинской ассоциации описаны
обязанности врача?

- 1) Лиссабонская декларация о правах пациента
- 2) Хельсинкская декларация
- 3) Клятва Гиппократа
- 4) Факультетское обещание
- 5) Международный кодекс медицинской этики

23. В каком документе Всемирной медицинской ассоциации провозглашены
основные права пациентов?

- 1) Декларация о защите прав пациентов в Европе
- 2) Лиссабонская Декларация о правах пациента
- 3) Заявление о защите прав пациентов
- 4) Хельсинкская Декларация
- 5) Конвенция о защите прав пациентов

24. На каком этапе проведения эксперимента пациент (субъект исследования)
может отказаться от участия в эксперименте согласно этическим
требованиям?

- 1) Перед началом эксперимента (до того, как подписал договор об участии в эксперименте)
- 2) В ходе эксперимента, если не выдан аванс компенсации за участие в эксперименте
- 3) В ходе эксперимента, если пациент (субъект исследования) вернул аванс компенсации
- 4) На заключительном этапе, если результаты эксперимента уже predeterminedены
- 5) На любом этапе эксперимента, независимо от получения аванса.

25. В России искусственное прерывание беременности только по желанию
женщины проводится на сроке:

- 1) До 10 недель
- 2) До 12 недель
- 3) До 16 недель
- 4) До 22 недель
- 5) До 28 недель

26. Укажите возраст, с которого в России может проводиться стерилизация граждан с целью контрацепции.

- 1) с 18 лет;
- 2) с 25 лет;
- 3) с 35 лет;
- 4) с 40 лет;
- 5) с 45 лет.

27. В каком документе ВМА даются рекомендации по нейротрансплантации?

- 1) «Заявление о торговле живыми органами».
- 2) «Резолюция по вопросам поведения врачей при осуществлении трансплантации человеческих органов».
- 3) «Декларация о трансплантации человеческих органов».
- 4) «Лиссабонская декларация о правах пациента».
- 5) «Заявление о трансплантации эмбриональной ткани».

28. Отношение к эвтаназии России согласно «Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан»:

- 1) Запрещены и пассивная и активная эвтаназия.
- 2) Запрещена только активная эвтаназия.
- 3) Запрещена только пассивная эвтаназия.
- 4) Разрешены оба вида эвтаназии.
- 5) Активная эвтаназия запрещена, а пассивная разрешена только с письменного согласия больного.

29. Каким видам ответственности подлежит врач за совершение врачебной ошибки?

- 1) Уголовной и моральной
- 2) Административной и гражданской
- 3) Дисциплинарной
- 4) Моральной
- 5) Верно 1, 2 и 3

30. Клинические эксперименты – это

- 1) медицинские исследования, проводимые в лечебном учреждении опытными врачами
- 2) медицинские исследования, сочетающиеся с оказанием медицинской помощи
- 3) медицинские исследования с целью лечения субъекта исследования
- 4) медицинские исследования, проводимые в клиниках – лечебных учреждениях, где проходит обучение студентов
- 5) любые медицинские исследования на людях

31. Кто из перечисленных святых НЕ являлся врачом?

1. мчч. Косьма и Дамиан
2. вмч. Георгий

3. прп. Алипий (XII в.) и Агапит (XI в.) Печерские

32. Согласие на медицинское вмешательство дается пациентом

1. По достижении 14-летнего возраста
- 2 По достижении совершеннолетия
- 3 По достижении 15-летнего возраста

33. Принятая в 1999 году Государственной Думой РФ "Клятва врача" запрещает для него осуществлять:

- 1 аборт
- 2 евгенику
- 3 эвтаназию

34 Принцип какой из форм врачебной этики можно кратко сформулировать как «делай добро»?

- 1 модель Гиппократ
- 2 персоналистическая модель
- 3 модель Парацельса

35 Вмешательство в геном человека может быть осуществлено во всех перечисленных целях, кроме:

- 1 диагностических целей
- 2 изменения генома половых клеток
- 3 профилактических целей

36 «Я не вручу никакой женщине абортивного pessария» - говорится в:

- 1 Клятве Гиппократ
- 2 Женевской декларации

37 Под совестью принято считать:

- 1 психоэмоциональная реакция человека, вызванная самооценкой своего поведения, действий через призму добра и зла.
- 2 невроз
- 3 действия, соответствующие желанию

38 Субъективную сторону долга составляет:

- 1 боязнь общественного мнения;
- 2 нравственный закон;
- 3 осознание требований общества и потребность в их выполнении.

39 Этические проблемы аборта формируются вокруг следующего:

- 1 экономическая несостоятельность семьи;
- 2 отрицание личностного статуса плода
- 3 осложнение здоровья у женщин и детей, родившихся после аборта, а также право женщины на выбор решения.

40 Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано:

- 1 запрещено в любых условиях
- 2 наказанием за совершенные преступления
- 3 интересами развивающейся науки

41 Объективной стороной долга является:

- 1 нравственный закон
- 2 содержание требований, предъявляемых человеку обществом
- 3 отношение человека к выполнению своих обязанностей

42 Для врачебной этики Парацельса основным принципом является:

- 1 не лжесвидетельствуй
- 2 принцип автономии личности
- 3 делай добро

43 Принцип справедливости в здравоохранении означает:

- 1 каждый гражданин обеспечивается гарантированными видами и качеством медицинской помощи, достаточными для восстановления здоровья и соответствующими современной медицинской практике
- 2 каждый гражданин обеспечивается гарантированными видами и качеством медицинской помощи, достаточными для восстановления здоровья и соответствующими современной медицинской практике
- 3 лечить тех, кто способен оплатить медицинские услуги
- 4 медицинская помощь оказывается дифференцированно, зависит от социального положения человека

44 В медицинской практике принцип автономии личности пациента сводится к следующим аспектам:

- 1 уважение личности пациента, возможность самостоятельного выбора пациентом решения из альтернативных вариантов
- 2 право принимать решения предоставляется родственникам
- 3 главным и единственным человеком, принимающим решения, является врач

45 Евангельским критерием профессиональной врачебной этики можно считать фразу:

- 1 Врач! исцели Самого Себя
- 2 люби ближнего своего как самого себя
- 3 Блаженны плачущие, ибо они утешатся

46 Моральная норма – это:

- 1 требование, выработанное исторически обществом и обязательное для исполнения индивидами
- 2 обычай
- 3 основные человеческие ценности

47 Составными компонентами информированного согласия являются:

- 1 информация о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
- 2 информация о извлечении финансовой выгоды
- 3 предоставление объективной информации, возможность выбора при альтернативных предложениях

48 Принцип врачебной солидарности предполагает:

- 1 корпоративность
- 2 консультативную помощь и профессиональное сотрудничество врачей-специалистов в лечебном процессе
- 3 защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации

49 В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор

- 1 особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
- 2 умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

50 При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать

- 1 только родители
- 2 только врачи-профессионалы
- 3 только мать

51 "Конвенция о правах человека и биомедицине" (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными:

- 1 интересы трудоспособного населения
- 2 интересы науки и научного прогресса
- 3 интересы и благо человеческого существа

52 Подберите понятие к следующему определению: «Учение, оправдывающее бога в отношении допускаемого им зла на земле»:

- 1 томизм
- 2 теософия
- 3 теодицея

53 Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения

- 1 прагматизм
- 2 гедонизм
- 3 этика Канта

54 Генетическое прогностическое тестирование производится

- 1 с целью осуществления искусственного отбора населения
- 2 только в лечебных целях
- 3 только в целях медицинских научных исследований

55 Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

- 1 уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- 2 приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного
- 3 осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

56 Кто из перечисленных святых НЕ являлся врачом?

- 1 мчч. Косьма и Дамиан
- 2 вмч. Георгий
- 3 прп. Алипий (XII в.) и Агапит (XI в.) Печерские

Шкала оценивания результатов тестирования: в соответствии с действующей в университете балльно-рейтинговой системой оценивание результатов промежуточной аттестации обучающихся осуществляется в рамках 100-балльной шкалы, при этом максимальный балл по промежуточной аттестации обучающихся по очной форме обучения составляет 36 баллов, по очно-заочной и заочной формам обучения – 60 баллов (установлено положением П 02.016).

Максимальный балл за тестирование представляет собой разность двух чисел: максимального балла по промежуточной аттестации для данной формы обучения (36 или 60) и максимального балла за решение компетентностно-ориентированной задачи (6).

Балл, полученный обучающимся за тестирование, суммируется с баллом, выставленным ему за решение компетентностно-ориентированной задачи. Общий балл по промежуточной аттестации суммируется с баллами, полученными обучающимся по результатам текущего контроля успеваемости в течение семестра; сумма баллов переводится в оценку по 5-балльной шкале следующим образом:

Соответствие 100-балльной и 5-балльной шкал

Сумма баллов по 100-балльной шкале	Оценка по 5-балльной шкале
100-85	отлично
84-70	хорошо
69-50	удовлетворительно
49 и менее	неудовлетворительно

Критерии оценивания результатов тестирования:

Каждый вопрос (задание) в тестовой форме оценивается по дихотомической шкале: выполнено – **2 балла**, не выполнено – **0 баллов**.

2.2 КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

Компетентностно-ориентированная задача № 1

За врачом-хирургом районной больницы 31 декабря в 23.00. была послана машина.

Поступил больной с открытой черепно-мозговой травмой. Мать врача сказала, что его нет, он вместе с женой ушел в гости встречать Новый год и координаты не оставил. После этого, мать врача позвонила ему и рассказала о ситуации. Врачу не хотелось уходить из компании друзей и тем более он уже выпил некоторое количество алкоголя. В результате того, что врача не оказалось дома, машина поехала за другим молодым врачом, который жил на очень большом расстоянии от больницы.

Больного не удалось спасти, поскольку он потерял большое количество крови.

На следующий день врач заступил на дежурство и узнал, что экстренный больной умер. Коллектив хирургического отделения впоследствии стал относиться к врачу более сдержанно.

Какие морально-нравственные категории были забыты врачом-хирургом?

Компетентностно-ориентированная задача № 2

Молодой перспективный врач N реанимационного отделения после окончания дежурства не уходил домой, а занимался “своими” трудными больными. В свободное время постоянно повышал свой профессионализм. В коллективе сложилось позитивное мнение о его профессиональных качествах. Но однажды врач заболел гриппом и слег с высокой температурой. Его больных передали другому врачу Д, который в отделении имел большой опыт работы. Придя в отделение по выздоровлении врач N увидел, что его больные идут на поправку, а при выписке больного сказал родственникам, что врач Д лечит больных по старой методике.

Отметьте, какими морально-нравственными принципами не обладает врач N. Оцените его действия по отношению к врачу Д.

Компетентностно-ориентированная задача №3

Больной N поступил на обследование в одно из отделений онкологического диспансера. В палате кроме него находилось трое больных, у которых был уже уточнен диагноз. Больные стали рассказывать о своих болезнях вновь поступившему. В течение 3-х дней состояние больного стало ухудшаться, он замкнулся и начал думать о том, что через несколько месяцев умрет от тяжелой болезни. Однажды в корпусе он услышал беседу двух медсестер, как он подумал, - о нем, что у него установлен диагноз “СR” на основании лабораторных исследований. На самом деле медсестры говорили о другом больном. А у больного N, как выяснилось позже, результаты анализа были отрицательные. Но он не поверил лечащему врачу. Состояние его продолжало ухудшаться.

Отметьте, какие факторы в миелогении присутствовали в данном случае.

Компетентностно-ориентированная задача №4

В приёмное отделение больницы поступает больной 34 лет с рвано-ушибленными ранами лица. Врач-хирург приёмного отделения отказывается провести первичную хирургическую обработку ран лица, мотивируя свой отказ тем, что раны неглубокие и угрозы для здоровья не представляют. В ответ на просьбы больного об оказании медицинской помощи врач требует денежного вознаграждения.

Какие интересы руководили врачом?

Компетентностно-ориентированная задача № 5

В частной детской поликлинике по приказу главного врача специалисты невропатологи «закрывают» глаза на неврологические проблемы детей. Убеждают родителей, что это возрастные особенности, назначая минимальное лечение. Это влечёт за собой увеличение числа пропущенных случаев с возможным неблагоприятным неврологическим прогнозом.

Является ли тактика врачей в данном случае преступной? Рекомендуемая

Компетентностно-ориентированная задача № 6

Больной обратился в районную поликлинику с жалобами на боли в правом подреберье, повышение температуры тела, тошноту. Врач поставил диагноз: «Острый холецистит», назначил соответствующее лечение и методику исследования. Состояние больного ухудшалось и через два дня его госпитализировала скорая медицинская помощь с диагнозом «Вирусный гепатит А».

Какие в данном случае совершил правонарушения врач и почему?

Компетентностно-ориентированная задача № 7

Является ли предметом конфиденциальности:

- диагноз заболевания;
- прогноз;
- сведения, которые врач получает о пациенте.
- сведения, которые врач получает о близких родственниках пациента;
- немедицинская информация о пациенте;

Может ли передавать врач известную ему информацию о пациенте третьим лицам (перечислите, в каких случаях)?

Составьте ситуационную задачу по предмету конфиденциальность.

Компетентностно-ориентированная задача № 8

В одном из отделений городской больницы пациент услышал негативную информацию от медицинских сестер этого отделения о своем

лечащем враче. Медицинские сестры рассказали о том, что им были допущены ошибки при лечении другого больного.

После этого отношение пациента к врачу стало менее доверительным, что сказалось на течении болезни и сроках выздоровления.

Оцените действия медицинских сестер в этой ситуации.

Компетентностно-ориентированная задача № 9

Женщина N 30-ти лет обратилась к врачу по поводу прерывания беременности. Врач установил срок беременности 10 недель и назначил дату аборта.

Муж женщины был против прерывания беременности, но она аргументировала тем, что у них есть уже двое детей (5 и 10 лет), а также ей не хочется терять работу.

Перечислите, какие биоэтические вопросы возникают в данном случае.

Компетентностно-ориентированная задача № 10

Более 20 лет назад произошла искусственная инсеминация женщины (от донора) с согласия мужа, которому был поставлен диагноз “бесплодие”. Совершенно случайно об этом узнал 19-летний сын.

Назовите морально-этические проблемы инсеминации и ответьте, есть ли право у ребенка получить информацию о “биологическом отце”?

Компетентностно-ориентированная задача № 11

Семья N решила после неоднократного неудачного экстракорпорального оплодотворения найти “суррогатную мать” для вынашивания их ребенка. Была найдена женщина 25-ти лет, имеющая семью, но в результате тяжелого финансового положения с согласия мужа решившаяся на “суррогатное материнство”.

Женщина во время беременности очень привязалась к будущему ребенку. После рождения она не захотела отдавать его биологическим родителям.

Назовите морально-этические аспекты “суррогатного материнства”, а также биоэтические проблемы, возникшие в этой семье.

Компетентностно-ориентированная задача № 12

Санитарный врач промышленного отдела городской СЭС приостановил эксплуатацию объекта в связи с нарушением санитарных норм и правил. При этом в постановлении о закрытии объекта он обосновал свои действия (загрязнение окружающей среды).

Является ли этико-деонтологической проблемой решено санитарного врача?

Компетентностно-ориентированная задача № 13

Молодой мужчина при поступлении в стационар сдал кровь на ВИЧ-инфекцию. После тестирования крови, обнаружился положительный результат. Врач сообщил пациенту о результатах.

Отметьте, были ли в данном случае нарушения профессиональной этики врача?

Компетентностно-ориентированная задача № 14

В ходе расследования внутрибольничного заражения ВИЧ группы детей, был выявлен первоначальный источник инфекции - умерший за несколько месяцев до этого ребёнок, родители которого также оказались инфицированными. Факт стал известен не только медработникам и лицам, участвовавшим в расследовании, но и посторонним. После этого данная семья подверглась нападению. Отец вынужден был скрываться, а у матери развился СПИД, в результате чего она умерла.

Какие существуют требования медицинской этики по проблеме ВИЧ/СПИД-инфекции?

Компетентностно-ориентированная задача № 15

Врач акушер-гинеколог при ведении беременности (срок 20 недель) в обязательном порядке назначил проведение генетической консультации с применением генетического обследования плода. Он аргументировал тем, что первый ребенок в этой семье, которому в настоящее время исполнилось 5 лет, родился с болезнью Дауна. Признаков перинатальной патологии у вынашиваемого плода не было отмечено.

Какие этические принципы были нарушены в данной ситуации? Правильны ли действия врача?

Компетентностно-ориентированная задача № 16

В одну из больниц после тяжелой аварии поступил 27-летний молодой мужчина в терминальной стадии. Врачи смерть не констатировали, а только отметили бесперспективность жизни, т.е. реанимационные мероприятия не стали проводить. Родственники умирающего мужчины не были оповещены о том, что у него были взяты органы (сердце, почки) для дальнейшей трансплантации. В этом отделении находился больной 18-ти лет с врожденным пороком сердца, которому впоследствии была произведена пересадка сердца. После операции реципиент прожил только 2 месяца.

Какие деонтологические и этические принципы были нарушены врачами? Перечислите деонтологические принципы трансплантологии.

Компетентностно-ориентированная задача № 17

Заслуженный донор КР был уведомлен о том, что ему необходимо посетить институт переливания крови и сдать безвозмездно кровь в количестве 300 граммов. В случае отказа донор будет лишен звания “заслуженный донор”.

Перечислите этические аспекты трансфузиологии, которые были при этом нарушены.

Компетентностно-ориентированная задача № 18

Один из профессоров медицинского вуза, проводя серию экспериментов на животных, получил определенные результаты. Далее для изучения фармакологического действия препаратов ему необходимы были несколько человек. Для этой цели он привлек троих студентов, имеющих проблемы по предмету, которые вел профессор. Студенты не были проинформированы о целях этого эксперимента. Один из студентов во время эксперимента почувствовал себя плохо, но профессор запретил прерывать эксперимент.

Как Вы считаете, прав ли профессор? Какие этические принципы клинических испытаний в данном случае нарушены?

Компетентностно-ориентированная задача № 19

В связи с тяжелым финансовым положением молодой человек 20-ти лет, решил стать донором, предложив одну из почек за соответствующее вознаграждение и при согласии, которое было оформлено в нотариальной конторе. После проведенного изъятия органа у молодого человека было отмечено ухудшение здоровья. Он подал иск в судебные органы о возмещении ущерба.

Какие существуют этические правила забора органов и тканей у живых доноров с целью их трансплантации "?

Шкала оценивания решения компетентностно-ориентированной задачи: в соответствии с действующей в университете балльно-рейтинговой системой оценивание результатов промежуточной аттестации обучающихся осуществляется в рамках 100-балльной шкалы, при этом максимальный балл по промежуточной аттестации обучающихся по очной форме обучения составляет 36 баллов, по очно-заочной и заочной формам обучения – 60 (установлено положением П 02.016).

Максимальное количество баллов за решение компетентностно-ориентированной задачи – 6 баллов.

Балл, полученный обучающимся за решение компетентностно-ориентированной задачи, суммируется с баллом, выставленным ему по результатам тестирования.

Общий балл промежуточной аттестации суммируется с баллами, полученными обучающимся по результатам текущего контроля успеваемости в течение семестра; сумма баллов переводится в оценку по 5-балльной шкале следующим образом:

Соответствие 100-балльной и 5-балльной шкал

Сумма баллов по 100-балльной шкале	Оценка по 5-балльной шкале
100-85	отлично
84-70	хорошо
69-50	удовлетворительно
49 и менее	неудовлетворительно

Критерии оценивания решения компетентностно-ориентированной задачи:

6-5 баллов выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует глубокое понимание обучающимся предложенной проблемы и разностороннее ее рассмотрение; свободно конструируемая работа представляет собой логичное, ясное и при этом краткое, точное описание хода решения задачи (последовательности (или выполнения) необходимых трудовых действий) и формулировку доказанного, правильного вывода (ответа); при этом обучающимся предложено несколько вариантов решения или оригинальное, нестандартное решение (или наиболее эффективное, или наиболее рациональное, или оптимальное, или единственно правильное решение); задача решена в установленное преподавателем время или с опережением времени.

4-3 балла выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует понимание обучающимся предложенной проблемы; задача решена типовым способом в установленное преподавателем время; имеют место общие фразы и (или) несущественные недочеты в описании хода решения и (или) вывода (ответа). **2-1 балла** выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует поверхностное понимание обучающимся предложенной проблемы; осуществлена попытка шаблонного решения задачи, но при ее решении допущены ошибки и (или) превышено установленное преподавателем время.

0 баллов выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует непонимание обучающимся предложенной проблемы, и (или) значительное место занимают общие фразы и голословные рассуждения, и (или) задача не решена