федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**БИОЭТИКА**

по специальности

*31.05.02 Педиатрия*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 3 от 23.10.2015

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, и для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме **зачета**.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ОК-4 способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

ОПК-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1. Введение в биоэтику**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Доклад;
* Устный опрос;
* Тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

1. Этика Гиппократа.
2. Врачебная этика древнего и средневекового Востока.
3. Н.Н. Пирогов – врач и мыслитель.
4. В.В. Вересаев: духовные поиски молодого врача.
5. Н.Н. Петров - основоположник советской медицинской деонтологии.
6. Достижения современной биомедицины и новые моральные проблемы.
7. Ван Ренселлер Поттер – автор термина «биоэтика».
8. Биоэтика как социальный институт.
9. Официальная позиция Русской Православной Церкви по вопросам биоэтики.
10. Этика как наука о морали.
11. Личность в ситуации нравственного выбора.
12. Влияние христианства на развитие медицины.
13. Значение понятия «долг» в медицине.
14. Автономия личности.
15. Концепция справедливости в учении Аристотеля.
16. Образ врача в русской художественной литературе.
17. Этика и этикет профессионального взаимодействия в медицинском коллективе.
18. Этические кодексы в медицине.
19. Врачи – общественные деятели в современной России.
20. Проблема автономии несовершеннолетних детей и защита их прав на охрану здоровья.
21. Значение деклараций Всемирной медицинской ассоциации (ВМА).
22. Общественные организации в защиту прав пациентов.
23. Правдивость и онкологические больные.
24. История и специфика врачебной тайны.
25. Особенности взаимоотношений в триаде «педиатр-ребенок-родитель».
26. Типы пациентов и их отношение к болезни.

**Вопросы для устного опроса:**

1. Особенности развития медицинской этики в Европе в период Античности и Средневековья.
2. Основные тенденции развития медицинской этики в Европе в Новое и Новейшее время.
3. Развитие врачебной этики в России: : XVIIIв. – начало XX в. (дореволюционный период).
4. Медицинская этика в СССР.
5. Предмет и специфика биоэтики.
6. Предпосылки возникновения биоэтики.
7. Основные международные документы в сфере биоэтики и их значение.
8. Развитие биоэтики в России (с 90-ых годов 20 века).
9. Мораль и право как регуляторы общественных отношений.
10. Идеалистическо-деонтологический тип этических теорий.
11. Натуралистическо-прагматический тип этических теорий.
12. Консерватизм и либерализм в биоэтике.
13. Принцип «не навреди!» и его значение в формирование социального доверия к профессии врача.
14. Принцип «делай благо!» как призыв к позитивному действию.
15. Принцип уважения автономии пациента как основополагающий принцип биоэтики.
16. Принцип справедливости как залог социальной стабильности.
17. Медицинское сообщество и общество. Права и обязанности врача.
18. Медицинские ассоциации: функции и значение.
19. Этико-юридические аспекты проблемы врачебных ошибок.
20. Права пациента, как элемент концепции прав и свобод человека. Права пациента в законодательстве РФ.
21. Правило информированного добровольного согласия и право пациента на согласие и отказ от медицинского вмешательства.
22. Правило правдивости и право пациента на информацию.
23. Правило конфиденциальности и право пациента на врачебную тайну.
24. Модели взаимоотношений врача и пациента (по Р. Витчу): сакрального, инженерного, коллегиального и контрактного типов.

**Типовые тестовые задания:**

1. Биоэтика как самостоятельная дисциплина возникла: (один вариант)
	1. В начале 20 века;
	2. В 40-ые годы 20века;
	3. В 60-70-ые годы 20 века;
	4. В 90-ые годы 20 века.
2. Биоэтика возникла: (один вариант)
	1. В Европе;
	2. В США;
	3. В России;
	4. В Азии.
3. Биоэтика в России начала развиваться: (один вариант)
	1. В начале 20 века;
	2. В 40-ые годы 20века;
	3. В 60-70-ые годы 20 века;
	4. В 90-ые годы 20 века.
4. Аналогами «Клятвы Гиппократа» являются: (несколько вариантов)
	1. Факультетское обещание;
	2. Нюрнбергский кодекс;
	3. Клятва Флоренс Найтингейл;
	4. Лиссабонская декларация;
	5. Клятва врача России;
	6. Женевская декларация.
5. Правило информированного согласия предполагает ознакомление пациента: (несколько вариантов)
	1. С диагнозом и прогнозом заболевания;
	2. С планом лечения;
	3. С положительными и негативными ожидаемыми последствиями лечения;
	4. С альтернативными способами лечения.
6. Основными предпосылками возникновения биоэтики являются: (несколько вариантов)
	1. Развитие идеологии экологического движения;
	2. Авторитет ценностей религиозной культуры;
	3. Развитие правозащитного движения;
	4. Международная деятельность ВМА;
	5. Бурное развитие биомедицинских наук и внедрение в практику новейших биомедицинских технологий;
	6. Признание в обществе ценностно-мировоззренческого плюрализма;
	7. Коммерциализация медицинской деятельности.
7. Особенностями биоэтики являются: (несколько вариантов)
	1. Монодисциплинарный характер;
	2. Мультидисциплинарный характер;
	3. Регулирует только отношения между врачом и пациентом;
	4. Рассматривает глобальные вопросы: допустимость манипулирования жизнью и смертью человека, последствия вмешательств в природу человека, влияние современной медицины на жизнь человека и общество;
	5. Проблемы обсуждаются на широкой социальной основе (обсуждение идет на различных уровнях, активно участвует общество);
	6. Проблемы обсуждаются исключительно на корпоративной основе (обсуждение идет «за закрытыми дверьми» внутри медицинского сообщества).
8. Специфическим чертами патернализма являются: (несколько вариантов)
	1. Вся информация предоставляется пациенту;
	2. Руководящая роль в отношениях с пациентом принадлежит врачу;
	3. Все решения принимает пациент;
	4. Врач заботиться о нуждах пациента, подобно тому, как отец заботиться о своем ребенке;
	5. Ответственность за решения о здоровье пациента врач берет на себя.
9. Право – это: (один вариант)
	1. Система общеобязательных норм поведения, установленных государством;
	2. Система наказания, за нарушение закона;
	3. Строгое соблюдение законов;
	4. Способ различения правильного поведения человека.
10. В СССР термин «медицинская деонтология» начал использовать (один вариант)
	1. Н.А.Семашко;
	2. Н.Н.Петров;
	3. Н.И.Пирогов;
	4. Б.В.Петровский.

**Модуль2. Актуальные проблемы биоэтики**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Доклад;
* Устный опрос;
* Тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

1. Этика научных исследований.
2. Этические комитеты в России.
3. «Драматическая медицина» (история проведения экспериментов врачей на себе).
4. Особенности доклинических и клинических исследований лекарственных средств.
5. Этико-правовые проблемы использования стволовых клеток.
6. Трансгенные животные и растения: польза или вред.
7. Евгеника: вчера и сегодня.
8. Этические принципы медицинской генетики.
9. Аборты в СССР: история, статистика и последствия.
10. Профилактика абортов: медицинская и социальная проблема.
11. Аборт и демография.
12. Этико-правовые аспекты криоконсервации материала для вспомогательных репродуктивных технологий.
13. Новые репродуктивные технологии и религиозная мораль.
14. Социальные последствия новых репродуктивных технологий.
15. Законодательные решения по вопросам применения новых репродуктивных технологий в России и зарубежных странах.
16. История развития хосписов в России.
17. Понимание смерти и умирания в различных культурно-философских традициях.
18. Психология терминальных больных.
19. Донорство крови как акт гуманизма.
20. Трансплантация органов и тканей человека: мифы и реальность.
21. Моральные проблемы аутопсии.
22. Развитие трансплантологии в России.
23. Вакцинация населения: значение и проблемы.
24. Этические проблемы медицинской сексологии и сексопатологии.
25. Проблемы лечения орфанных заболеваний.
26. Этика и частная медицинская практика.

**Вопросы для устного опроса:**

1. История и современные этико-правовые принципы проведения экспериментов на животных.
2. История проведения экспериментов на человеке. Антигуманные опыты на людях в нацистской Германии.
3. Моральные проблемы проведения биомедицинских исследований с участием человека. Защита прав участников эксперимента.
4. Основные международные и российские документы, регулирующие проведения биомедицинских исследований с участием человека и их значение.
5. Этические комитеты: цели и функции.
6. Специфика моральных проблем медицинских вмешательств в генетику человека. Либеральная и консервативная позиции относительно допустимости вмешательств в генетику человека.
7. Основные международные и российские документы, регулирующие осуществление медицинских вмешательств в генетику человека и их значение.
8. Моральные проблемы генетической диагностики и генной терапии.
9. Моральные проблемы генной инженерии. Клонирование: «за» и «против».
10. История проблемы искусственного прерывания беременности в России и за рубежом.
11. Законодательство об искусственном прерывании беременности в современной России. Медицинские и социальные показания к аборту.
12. Определение статуса человеческого эмбриона: либеральный и консервативный подходы.
13. Аборт и религиозная мораль.
14. Моральные проблемы гетерологической и гомологической искусственной инсеминации. Донорство половых клеток
15. Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения с последующим переносом эмбриона (ЭКО с ПЭ). Проблема лишних эмбрионов.
16. Этико-правовые аспекты суррогатного материнства. Проблема коммерциализации.
17. Контрацепция и стерилизация в либеральной и консервативной оценке.
18. Отношение к смерти как характеристика культуры: сотериологический и гедонистический типы культур. Эвтаназия: исторический аспект проблемы.
19. Понятие и виды эвтаназии. Правовое решение вопроса эвтаназии в России и мире.
20. Либеральный и консервативный подходы к проблеме эвтаназии. «За» и «против» эвтаназии.
21. Нравственные основы паллиативной помощи. Паллиативная медицина. Хосписное движение.
22. Проблема критериев смерти человека. Клиническая и биологическая смерть. Проблема «смерти мозга».
23. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от живого донора. Права донора.
24. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от мертвого донора. Презумпция согласия и несогласия.
25. Проблема дефицита органов и тканей человека для трансплантации. Поиск альтернативных решений для трансплантологии.
26. Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Моральные проблемы современной психиатрии. Права пациентов при оказании психиатрической помощи.
27. Этико-правовые проблемы лечения наркомании и алкоголизма.
28. Моральные проблемы лечения ВИЧ-инфекции. Спидофобия. Защита прав ВИЧ-инфицированных.
29. Моральные проблемы справедливого распределения дефицитных ресурсов в здравоохранении.

**Типовые тестовые задания:**

1. Медицинские показания, предусмотренные законодательством РФ, для искусственного прерывания беременности связаны: (несколько вариантов)
	1. С экспериментами на эмбрионах поздних сроков беременности;
	2. С угрозой жизни женщины;
	3. С внутриутробными патологиями развития плода;
	4. С целью получения фетального материала.
2. В результате законодательного сокращения социальных показаний к аборту, на сегодняшний день в России сохранятся только одно социальное показание: (один вариант)
	1. Смерть мужа во время беременности;
	2. Нахождение женщины в местах лишения свободы;
	3. Изнасилование;
	4. Желание женщины.
3. Либеральная точка зрения по вопросу допустимости аборта основывается на: (несколько вариантов)
	1. Признание права женщины распоряжаться собственным телом;
	2. Признание морального статуса человеческого эмбриона;
	3. Признание права на жизнь только после рождения;
	4. Признание эмбриона частью тела женщины;
	5. Отрицание права женщины распоряжаться жизнью другого человеческого существа;
	6. Приравнивание аборта к убийству человека.
4. Информированное согласие на участие в эксперименте должно быть оформлено: (один вариант)
	1. Нотариально;
	2. Устно;
	3. В зависимости от сложности эксперимента;
	4. Письменно.
5. Особенности моральных проблем медицинских вмешательств в геном человека обусловлены: (несколько вариантов)
	1. Непониманием общества значения данных вмешательств;
	2. Возможностью влиять на будущее потомство человека;
	3. Пролонгированностью последствий данных вмешательств;
	4. Недостатком финансовых вложений в эту отрасль;
	5. 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)
	1. Интересы общества;
	2. Интересы личности;
	3. Интересы науки;
	4. Другие интересы.
7. Общепризнанным международным документом, регулирующим проведение экспериментов на человеке и послужившим основой для многих национальных законодательных актов, является: (один вариант)
	1. Хельсинская декларация;
	2. Нюрнбергский кодекс;
	3. Всеобщая декларация о правах человека;
	4. Конвенция Совета Европы о правах человека и биомедицине.
8. Либеральное отношение к эвтаназии определяется: (несколько вариантов)
	1. Нарушением заповеди «не убий»;
	2. Нарушением важнейшего принципа медицинской этики «не навреди»;
	3. Автономией личности в вопросах жизни и смерти;
	4. Правом тяжело больного человека проявить альтруизм по отношению к своим близким и освободить их от обязанности ухаживать за ним;
	5. Правом на достойную смерть;
	6. Возможностью криминализации эвтаназии;
	7. Шансом на излечение или устойчивую ремиссию, а также ошибочность и вероятностный характер прогнозов заболевания;
	8. Нарушением морального стимула развития медицинского знания и средств борьбы за жизнь человека;
	9. Признанием эвтаназии проявлением милосердия и сострадания к безнадежно больному человеку.
9. Основной идеей современных этических и правовых международных и национальных документов является: (один вариант)
	1. Принудительное оказание психиатрической помощи;
	2. Патерналистическое отношение к пациентам психическими расстройствами;
	3. Защита прав и интересов душевнобольных людей;
	4. Приоритет интересов общества.
10. Либеральное отношение к эвтаназии определяется: (несколько вариантов)
	1. Нарушением заповеди «не убий»;
	2. Нарушением важнейшего принципа медицинской этики «не навреди»;
	3. Автономией личности в вопросах жизни и смерти;
	4. Правом тяжело больного человека проявить альтруизм по отношению к своим близким и освободить их от обязанности ухаживать за ним;
	5. Правом на достойную смерть;
	6. Возможностью криминализации эвтаназии;
	7. Шансом на излечение или устойчивую ремиссию, а также ошибочность и вероятностный характер прогнозов заболевания;
	8. Нарушением морального стимула развития медицинского знания и средств борьбы за жизнь человека;
	9. Признанием эвтаназии проявлением милосердия и сострадания к безнадежно больному человеку.
11. Забор органов и тканей человека после смерти в РФ осуществляется на основе: (один вариант)
	1. Презумпции несогласия;
	2. Презумпции согласия;
	3. Рутинного забора;
	4. Данный вопрос не урегулирован.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Введение в биоэтику**

**Тема 1.Исторические и логические основания биоэтики**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Контроль выполнения заданий в рабочей тетради;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Особенности развития медицинской этики в Европе в период Античности и Средневековья.
2. Основные тенденции развития медицинской этики в Европе в Новое и Новейшее время.
3. Развитие врачебной этики в России: XVIIIв. – начало XX в. (дореволюционный период).
4. Медицинская этика в СССР.
5. Предмет и специфика биоэтики.
6. Предпосылки возникновения биоэтики.
7. Основные международные документы в сфере биоэтики и их значение.
8. Развитие биоэтики в России (с 90-ых годов 20 века).

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* профессиональная этика;
* медицинская этика;
* медицинская деонтология;
* патернализм;
* биоэтика.

**Задание в рабочей тетради:**

Сделайте конспект Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Конвенция о правах человека и биомедицине, (Совет Европы, 1997). Смотрите приложение №1.

Алгоритм выполнения:

* Прочитайте текст Конвенции о правах человека и биомедицине (Совет Европы,1997).
* Ответьте на вопросы и составьте конспект:
1. Какую цель ставит данная конвенция?
2. Какие обязательства принимают на себя государства, подписавшие данную конвенцию?
3. Как определены приоритеты в конвенции?
4. Какие принципы оказания медицинской помощи заложены в этом документе?
5. Что является основанием осуществления медицинского вмешательства?
6. Как защищаются права лиц, не способных дать согласие на медицинское вмешательство?
7. Какими правами обладает человек при получении медицинской помощи?
8. Какие допускаются/не допускаются вмешательства в геном человека?
9. Каковы основные положения о проведении научных исследований?
10. Каковы основные принципы изъятия органов и тканей у живых доноров в целях трансплантации?

**Типовая ситуационная задача:**

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?

**Тема 2*.*Теоретические основы биоэтики.**

**Принципы биомедицинской этики**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Контроль выполнения заданий в рабочей тетради;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Мораль и право как регуляторы общественных отношений.
2. Идеалистическо-деонтологический тип этических теорий.
3. Натуралистическо-прагматический тип этических теорий.
4. Консерватизм и либерализм в биоэтике.
5. Принцип «не навреди!» и его значение в формирование социального доверия к профессии врача.
6. Принцип «делай благо!» как призыв к позитивному действию.
7. Принцип уважения автономии пациента как основополагающий принцип биоэтики.
8. Принцип справедливости как залог социальной стабильности.

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* мораль;
* нравственность;
* этика;
* этикет;
* этическая теория;
* этический принцип;
* либерализм (в биоэтике);
* консерватизм (в биоэтике);
* право;
* деонтология;
* утилитаризм;
* гедонизм;
* прагматизм;
* нигилизм.

**Задание в рабочей тетради:**

Проведите сравнительный анализ «Клятвы Гиппократа» и «Клятвы врача России».

Алгоритм выполнения:

* Ознакомьтесь с текстами «Клятвы Гиппократа» и «Клятвы врача России». Смотрите приложения №2 и №3.
* Заполните таблицу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Клятва Гиппократа** | **Клятва врача России** |
| Статус клятвы (моральный, правовой) |  |  |
| Общие положения |   |
| Различия |  |  |
| Основные принципы |  |  |

**Типовая ситуационная задача:**

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.

**Тема 3*.* Медицинское сообщество и общество.**

**Права пациента и основные правила биомедицинской этики**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Контроль выполнения заданий в рабочей тетради;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Медицинское сообщество и общество. Права и обязанности врача.
2. Медицинские ассоциации: функции и значение.
3. Этико-юридические аспекты проблемы врачебных ошибок.
4. Права пациента, как элемент концепции прав и свобод человека. Права пациента в законодательстве РФ.
5. Правило информированного добровольного согласия и право пациента на согласие и отказ от медицинского вмешательства.
6. Правило правдивости и право пациента на информацию.
7. Правило конфиденциальности и право пациента на врачебную тайну.
8. Модели взаимоотношений врача и пациента (по Р. Витчу): сакрального, инженерного, коллегиального и контрактного типов.

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* нравственное самосознание;
* медицинская ассоциация;
* этический кодекс;
* права человека;
* охрана здоровья;
* здоровье;
* права пациента;
* дееспособность;
* недееспособность;
* компетентный пациент;
* врачебная ошибка;
* преступление;
* врачебная тайна.

**Задание в рабочей тетради:**

Дайте характеристику моделей взаимоотношений врача и пациента, описанных в статье Р.Витча «Модели моральной медицины в эпоху революционных изменений» //Вопросы философии,№3.-1994.-с.67-72.

Алгоритм выполнения:

* Прочитайте статью Роберта Витча « Модели моральной медицины в эпоху революционных изменений» //Вопросы философии,№3.-1994.-с.67-72. Смотрите приложение №4.
* Заполните таблицу.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Модель** **сакрального типа** | **Модель** **инженерного типа** |  **Модель** **коллегиального типа** | **Модель** **контрактного типа** |
| Характеристика данного типа |  |  |  |  |
| Положительные черты |  |  |  |  |
| Негативные черты |  |  |  |  |
| Рекомендации к применению (по врачебным специальностям, категориям пациентов) |  |  |  |  |

**Типовая ситуационная задача:**

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? Какие обязанности врача по оказанию медицинской помощи закреплены в «Этическом кодексе Российского врача» (АВР,1994) и ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

**Модуль2. Актуальные проблемы биоэтики**

**Тема 1.Моральные проблемы экспериментальной медицины и медицинских вмешательств в генетику человека**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Контроль выполнения заданий в рабочей тетради;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. История и современные этико-правовые принципы проведения экспериментов на животных.
2. История проведения экспериментов на человеке. Антигуманные опыты на людях в нацистской Германии.
3. Моральные проблемы проведения биомедицинских исследований с участием человека. Защита прав участников эксперимента.
4. Основные международные и российские документы, регулирующие проведения биомедицинских исследований с участием человека и их значение.
5. Этические комитеты: цели и функции.
6. Специфика моральных проблем медицинских вмешательств в генетику человека. Либеральная и консервативная позиции относительно допустимости вмешательств в генетику человека.
7. Основные международные и российские документы, регулирующие осуществление медицинских вмешательств в генетику человека и их значение.
8. Моральные проблемы генетической диагностики и генной терапии.
9. Моральные проблемы генной инженерии. Клонирование: «за» и «против».

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* биомедицинские исследования;
* доклинические исследования;
* клиническое исследование;
* эксперимент;
* этическая экспертиза;
* этический комитет;
* надлежащая клиническая практика (GCP);
* медицинская генетика;
* прогностическая медицина;
* генная инженерия;
* генетическая диагностика;
* генная терапия;
* пренатальная диагностика;
* клонирование;
* евгеника.

**Задание в рабочей тетради:**

Проведите сравнительный анализ Нюрнбергского кодекса (1946г.) и Хельсинской декларации (в редакции 2013г.)

Алгоритм выполнения:

* Прочитайте тексты Нюрнбергского кодекса (1946г.) и Хельсинской декларации (в редакции 2013г.). Смотрите приложения №6 и №7.
* Заполните таблицу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Нюрнбергский кодекс** | **Хельсинская декларация** |
| Общие положения |  |
| Различия |  |  |
| Значение |  |  |

**Типовая ситуационная задача:**

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?

**Тема 2.Моральные проблемы медицинских вмешательств**

**в репродукцию человека**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Контроль выполнения заданий в рабочей тетради;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. История проблемы искусственного прерывания беременности в России и за рубежом.
2. Законодательство об искусственном прерывании беременности в современной России. Медицинские и социальные показания к аборту.
3. Определение статуса человеческого эмбриона: либеральный и консервативный подходы.
4. Аборт и религиозная мораль.
5. Моральные проблемы гетерологической и гомологической искусственной инсеминации. Донорство половых клеток
6. Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения с последующим переносом эмбриона (ЭКО с ПЭ). Проблема лишних эмбрионов.
7. Этико-правовые аспекты суррогатного материнства. Проблема коммерциализации.
8. Контрацепция и стерилизация в либеральной и консервативной оценке.

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* репродукция;
* искусственное прерывание беременности (аборт);
* репродуктивное здоровье;
* пре-эмбрион;
* эмбрион человека;
* плод (в медицине);
* новые репродуктивные технологии;
* искусственная инсеминация;
* донорство половых клеток;
* экстракорпоральное оплодотворение;
* суррогатное материнство;
* криоконсервация;
* контрацепция;
* стерилизация.

**Задание в рабочей тетради:**

Дайте характеристику прав и обязанностей врача в соответствии с «Этическим кодексом российского врача» (АВР,1994).

Алгоритм выполнения:

* Ознакомьтесь с текстом «Этического кодекса российского врача » (АВР, 1994). Смотрите приложение №5.
* Заполните таблицу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Перед обществом** | **Перед пациентом** | **Перед коллегами** |
| Обязанности врача |  |  |  |
| Права врача |  |  |  |

**Типовая ситуационная задача:**

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 в соответствии с ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»? Какое правило биомедицинской этики было нарушено? Охарактеризуйте данное правило.

**Тема 3.Моральные проблемы смерти, умирания и**

**трансплантации органов и тканей человека**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Контроль выполнения заданий в рабочей тетради;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Отношение к смерти как характеристика культуры: сотериологический и гедонистический типы культур. Эвтаназия: исторический аспект проблемы.
2. Понятие и виды эвтаназии. Правовое решение вопроса эвтаназии в России и мире.
3. Либеральный и консервативный подходы к проблеме эвтаназии. «За» и «против» эвтаназии.
4. Нравственные основы паллиативной помощи. Паллиативная медицина. Хосписное движение.
5. Проблема критериев смерти человека. Клиническая и биологическая смерть. Проблема «смерти мозга».
6. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от живого донора. Права донора.
7. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от мертвого донора. Презумпция согласия и несогласия.
8. Проблема дефицита органов и тканей человека для трансплантации. Поиск альтернативных решений для трансплантологии.

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* инкурабельный больной;
* терминальное состояние;
* клиническая смерть;
* биологическая смерть;
* смерть мозга;
* смерть человека;
* вегетативное состояние;
* реаниматология;
* сотериологический тип культуры (по отношению к смерти);
* гедонистический тип культуры (по отношению к смерти);
* паллиативная помощь;
* паллиативная медицина;
* хоспис;
* эвтаназия;
* аутопсия;
* трансплантология;
* донор органов и тканей;
* реципиент;
* презумпция согласия (в трансплантологии);
* презумпция несогласия (в трансплантологии).

**Задание в рабочей тетради:**

Сделайте конспект главы 12 «Биоэтика» «Основ социальной концепции Русской Православной Церкви» (2000г.).

Алгоритм выполнения:

* Ознакомьтесь с документом «Основы социальной концепции Русской Православной Церкви. Глава 12. Биоэтика» (2000). Смотрите приложение №8.
* Составьте конспект в соответствии с планом.

План конспекта

1. Отношение РПЦ к аборту.
2. Отношение РПЦ к контрацепции.
3. Отношение РПЦ к искусственному оплодотворению.
4. Отношение РПЦ к генетической диагностике, пренатальной диагностике.
5. Отношение РПЦ к клонированию.
6. Отношение РПЦ к нетрадиционной сексуальной ориентации и транссексуализму.
7. Отношение РПЦ к трансплантации органов и тканей.
8. Отношение РПЦ к эвтаназии.

**Типовая ситуационная задача:**

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 ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

**Тема 4.Моральные проблемы лечения социально-опасных и**

**социально-значимых заболеваний**

**Формы текущего контроля** **успеваемости**

* Устный опрос;
* Терминологический диктант;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Моральные проблемы современной психиатрии. Права пациентов при оказании психиатрической помощи.
2. Этико-правовые проблемы лечения наркомании и алкоголизма.
3. Моральные проблемы лечения ВИЧ-инфекции. Спидофобия. Защита прав ВИЧ-инфицированных.
4. Моральные проблемы справедливого распределения дефицитных ресурсов в здравоохранении.

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* психиатрия;
* психотерапия;
* наркология;
* антигоспитальное движение (в психиатрии);
* антипсихиатрическое движение;
* «карательная психиатрия»;
* наркомания;
* алкоголизм;
* эпидемиология;
* вакцинация;
* спид;
* вич-инфекция;
* спидофобия;
* система здравоохранения;
* медицинское страхование;
* частная медицинская практика.

**Типовая ситуационная задача:**

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.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Тестирование**  | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 86-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 71-85% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 56-70% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 55% и меньше правильных ответов. |
| **Доклад**  | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся выполнены все требования к представлению доклада: тема раскрыта полностью и логично, сформулированы выводы, изложена собственная позиция, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающимся выполнены основные требования к представлению доклада, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; на дополнительные вопросы даны неполные ответы.  |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся допускает существенные отступления от требований к представлению доклада. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в изложении материала или при ответе на дополнительные вопросы. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся не выполнены требования к представлению доклада, обнаруживается существенное непонимание проблемы. |
| **Терминологический диктант** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется обучающемуся, если требования задания выполнены в полном объеме, ответы оформлены аккуратно, продемонстрировано безошибочное знание терминов.  |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется обучающемуся, если требования задания в целом выполнены, ответы оформлены аккуратно, достаточно продемонстрировано знание терминов, но с небольшими неточностями. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» **"** выставляется обучающемуся, если требования задания выполнены не полностью, ответы оформлены неаккуратно, не в полном объеме продемонстрировано знание терминов, допущены существенные ошибки в определениях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется обучающемуся, если требования задания не выполнены, отсутствует знание терминов. |
| **Контроль выполнения заданий в рабочей тетради** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется обучающемуся, если требования задания выполнены в полном объеме, задание оформлено аккуратно, продемонстрированы навыки работы с документами и научной литературой, анализа, систематизации и обобщения материала.  |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется обучающемуся, если требования задания в целом выполнены, задание оформлено аккуратно, достаточно продемонстрированы навыки работы с документами и научной литературой, анализа, систематизации и обобщения материала, но имеются небольшие неточности.  |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» **"** выставляется обучающемуся, если требования задания выполнены не полностью, задание оформлено неаккуратно, не в полном объеме продемонстрированы навыки работы с документами и научной литературой, анализа, систематизации и обобщения материала, допущены существенные ошибки. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется обучающемуся, если требования задания не выполнены, не продемонстрированы навыки работы с документами и научной литературой, анализа, систематизации и обобщения материала. |
| **Решение ситуационных** **задач** |  Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопросы задачи, и объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическим обоснованием, с правильным и свободным владением терминологией, ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопросы задачи, и объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся в целом дан правильный ответ на вопросы задачи, но объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся дан неправильный ответ на вопрос задачи или дан в целом правильный ответ на вопрос задачи, но объяснение хода ее решения не дано или дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится по зачетным билетам в устной форме. Зачетный билет включает в себя по одному вопросу из модулей 1 и 2 дисциплины и одну ситуационную задачу.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы промежуточной аттестации | Минимальное и максимальное значение баллов при оценивании этапов промежуточной аттестации |
| Устный ответ на вопрос №1 билета (из модуля 1) | 0-12 |
| Устный ответ на вопрос №2 билета (из модуля 2) | 0-12 |
| Решение ситуационной задачи | 0-6 |
| Итого  | 0-30 |

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

**Критерии оценки устного ответа на вопросы билета**

|  |  |
| --- | --- |
| Баллы  | Критерии  |
| 0 | Студент не отвечает или отказывается отвечать |
| 1 | Студент при ответе произносит отдельные фразы по дисциплине, не имеющие прямого отношения к вопросу билета; при наличии записей, сделанных при подготовке к ответу, студент не может пояснить их содержание; ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. |
| 2 | Студент при ответе приводит отрывочные сведения по вопросу билета, вырванные из контекста; при наличии записей, сделанных при подготовке к ответу, студент не может пояснить их содержание; ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. |
| 3 | Студент при ответе на вопрос билета демонстрирует слабо сформированную систему знаний; имеет поверхностные знания на уровне набора отдельных фактов без установления их последовательности и взаимосвязи; не может назвать базовые нормативно-правовые акты и этические документы; при наличии записей, сделанных при подготовке к ответу, студент не может пояснить их содержание; ответы на дополнительные вопросы отсутствуют или неправильно отвечает. |
| 4 | Студент при ответе на вопрос билета допускает большое количество ошибок и нарушения последовательности в изложении материала; имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах и этических документах; ответ в целом характеризуется недостаточной глубиной и полнотой раскрытия вопроса; неправильно отвечает на дополнительные вопросы.  |
| 5 | Студент при ответе на вопрос билета допускает значимые ошибки в изложении материала, не может раскрыть причинно-следственные связи между явлениями и событиями, провести анализ и сделать выводы; называет отдельные нормативно-правовые акты и этические документы, но не знает их содержания и не может объяснить значения; неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответами. |
| 6 | Студент при ответе на вопрос билета демонстрирует удовлетворительно сформированную систему знаний; знает в общем содержание отдельных нормативно-правовых актов и этических документов, но затрудняется объяснить их значение; в целом раскрывает причинно-следственные связи между явлениями и событиями, но затрудняется с анализом и выводами; затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. |
| 7 | Студент при ответе на вопрос билета материал излагает достаточно систематизировано и последовательно; демонстрирует знание базовых нормативно-правовых актов и этических документов, но не в полном объеме и имеются недостатки при оценке их значения; в целом демонстрируется умение анализировать материал, но имеют место нарушение логики и затруднение в аргументации; при ответе на дополнительные вопросы допускает неточности или затрудняется с ответами.  |
| 8 | Студент при ответе на вопрос билета материал излагает систематизировано и последовательно; демонстрирует знание базовых нормативно-правовых актов и этических документов, но затрудняется применить их при рассмотрении конкретных примеров; демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; при ответе на дополнительные вопросы допускает неточности.  |
| 9 | Студент при ответе на вопрос билета показывает хорошо сформированную систему знаний; демонстрирует знание базовых нормативно-правовых актов и этических документов, но есть некоторые затруднения в их применении при рассмотрении конкретных примеров; демонстрируется умение анализировать материал, но имеют место отдельные затруднения с формулированием выводов; при ответе на дополнительные вопросы допускает небольшие неточности.  |
| 10 | Студент при ответе на вопрос билета материал излагает логично, последовательно и не требуется дополнительных пояснений; демонстрирует глубокие знания базовых нормативно-правовых актов и этических документов, умеет применять их при рассмотрении конкретных примеров; полностью раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями и делаются обоснованные выводы; при ответе на дополнительные вопросы допускает небольшие неточности.  |
| 11 | Студент при ответе на вопрос билета материал излагает логично, последовательно и не требуется дополнительных пояснений; демонстрирует глубокие знания базовых нормативно-правовых актов и этических документов, умеет применять их при рассмотрении конкретных примеров; полностью раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями и делаются обоснованные выводы; отвечает на все дополнительные вопросы. |
| 12 | Студент при ответе на вопрос билета показывает отлично сформированную систему знаний; демонстрирует глубокие знания базовых нормативно-правовых актов и этических документов, умеет применять их при рассмотрении конкретных примеров; демонстрирует на высоком уровне умения анализа, систематизации и обобщения материала; отвечает на все дополнительные вопросы. |

**Критерии оценки решения ситуационной задачи**

|  |  |
| --- | --- |
| Баллы  | Критерии  |
| 0  | Студент отвечает не правильно или отказывается отвечать |
| 1 | Студент продемонстрировал низкий уровень владения умениями и навыками решения ситуационных задач, дан односложный правильный ответ без какой-либо аргументации, не может обосновать ответ |
| 2 | Студент продемонстрировал ниже среднего уровень владения умениями и навыками решения ситуационных задач, дан правильный ответ, но аргументация слабая, отсутствует последовательность и логика рассуждений и/или были допущены существенные неточности, не может полностью обосновать ответ |
| 3 | Студент продемонстрировал средний уровень владения умениями и навыками решения ситуационных задач, дан правильный ответ, но есть недостатки в аргументации, имеются нарушения в последовательности и логике рассуждений и/или были допущены небольшие неточности, нет уверенности при обосновании ответа |
| 4 | Студент продемонстрировал выше среднего уровень владения умениями и навыками решения ситуационных задач, дан правильный ответ, приведено достаточно аргументации, прослеживается последовательность и логика рассуждений, отсутствуют неточности, при обосновании ответа испытывал небольшую неуверенность  |
| 5 | Студент продемонстрировал высокий уровень владения умениями и навыками решения ситуационных задач, дан правильный ответ, приведена исчерпывающая аргументация, наблюдается четкая последовательность и логика рассуждений, отсутствуют неточности, наблюдается уверенность при обосновании ответа  |
| 6 | Студент продемонстрировал продвинутый уровень владения умениями и навыками решения ситуационных задач, дан правильный ответ, приведена исчерпывающая аргументация, наблюдается четкая последовательность и логика рассуждений, отсутствуют неточности, наблюдается уверенность при обосновании ответа, а также демонстрируется способность анализировать различные варианты модификации ситуации |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Предпосылки возникновения, предмет и специфика биоэтики.
2. Основные международные документы в сфере биоэтики и их значение. Биоэтика в России (с 90-ых годов 20 века).
3. Особенности развития медицинской этики в Европе в период Античности и Средневековья.
4. Основные тенденции развития медицинской этики в Европе в Новое и Новейшее время.
5. Развитие врачебной этики в России: XVIIIв. – начало XX в. (дореволюционный период).
6. Медицинская этика в СССР.
7. Мораль и право, как регуляторы общественных отношений. Этика как наука о морали.
8. Типы этических теорий: идеалистическо-деонтологический тип. Консерватизм в биоэтике.
9. Типы этических теорий: натуралистическо-прагматический тип. Либерализм в биоэтике.
10. Роль этического принципа «не навреди» в медицинской практике.
11. Роль этического принципа «делай благо» в медицинской практике.
12. Роль этического принципа уважения автономии пациента в медицинской практике.
13. Роль этического принципа справедливости в медицинской практике.
14. Права пациента, как элемент концепции прав и свобод человека и гражданина. Права пациента в законодательстве РФ.
15. Право пациента на согласие и отказ от медицинского вмешательства и правило добровольного согласия.
16. Право пациента на информацию и правило правдивости.
17. Право пациента на врачебную тайну и правило конфиденциальности.
18. Модели взаимоотношений врача и пациента (по Р. Витчу): сакрального, инженерного, коллегиального и контрактного типов.
19. Медицинское сообщество и общество. Медицинские ассоциации: функции и значение. Права и обязанности врача.
20. Этико-правовые аспекты проблемы врачебных ошибок.
21. Моральные проблемы проведения биомедицинских экспериментов с участием человека. Правовые и этические принципы проведения клинических исследований и экспериментов на человеке, закрепленные в международных и российских документах.
22. Этические комитеты: функции и значение. Этические комитеты в России.
23. История и современные этико-правовые принципы проведения экспериментов на животных.
24. Специфика моральных проблем медицинских вмешательств в генетику человека. Основные международные и российские документы, регулирующие осуществление медицинских вмешательств в генетику человека и их значение.
25. Принципы медицинской генетики. Моральные проблемы генной диагностики и генной терапии.
26. Моральные проблемы генной инженерии. Клонирование человека.
27. Проблема искусственного прерывания беременности в историческом и социальном контексте. Законодательство РФ об аборте. Медицинские и социальные показания к аборту.
28. Либеральный и консервативный подходы в рассмотрении проблемы аборта. Проблема определения статуса человеческого эмбриона.
29. Моральные проблемы контрацепции и стерилизации.
30. Моральные проблемы искусственной инсеминации и донорства половых клеток. Криоконсервация половых клеток и эмбрионов.
31. Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения и суррогатного материнства.
32. Отношение к смерти как характеристика культуры: сотериологический и гедонистический типы культур. Понятие и виды эвтаназии. Паллиативная медицина.
33. Проблема критериев смерти человека: клиническая смерть, биологическая смерть, смерть мозга. Аутопсия.
34. Правовое решение вопроса эвтаназии в России и в мире. Либеральный и консервативный подходы к проблеме эвтаназии. «За» и «против» эвтаназии.
35. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от живого донора. Права донора. Поиск альтернативных решений для трансплантологии.
36. Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от мертвого донора. Презумпция согласия и несогласия. Проблема дефицита и справедливости распределения донорских органов.
37. Проблемы биоэтики через призму религиозной морали. Официальная позиция РПЦ по вопросам биоэтики.
38. Эволюция этических и правовых стандартов психиатрической помощи. Моральные проблемы в психиатрии. Проблема обеспечения прав душевнобольных людей.
39. Этическо-правовые проблемы лечения алкоголизма и наркомании.
40. Моральные проблемы лечения ВИЧ-инфекции. Спидофобия. Защита прав ВИЧ-инфицированных.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

Практические задания представлены ситуационными задачами в количестве 20 задач, к каждому зачетному билету прилагается одна ситуационная задача.

**Типовая ситуационная задача:**

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 ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

**Эталон ответа на ситуационную задачу:**

Эвтаназия – это ускорение смерти безнадежно больного человека. Ключевым в определении эвтаназии является наличие цели – ускорение смерти. Да, прекращение ИВЛ в задаче – это эвтаназия, т.к. оно повлечет ускорение смерти пациента. ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» запрещает медицинским работникам осуществление эвтаназии какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра философии

направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия

дисциплина Биоэтика

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**I. Предпосылки возникновения, предмет и специфика биоэтики.**

**II. Моральные проблемы проведения биомедицинских экспериментов с участием человека. Правовые и этические принципы проведения клинических исследований и экспериментов на человеке, закрепленные в международных и российских документах.**

**III. Ситуационная задача №1.**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОК-4способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения | Знать:исторические, логические и теоретические основания биоэтики; права пациента в контексте развития концепции прав человека; актуальные моральные проблемы современной биомедицины, а также сущность междисциплинарного подхода и аргументацию либеральной и консервативной позиций при рассмотрении данных проблем;основные положения базовых международных документов и основополагающих национальных документов в области биоэтики | вопросы №№1-40 |
| Уметь:применять междисциплинарный подход и использовать аргументы либеральной и консервативной позиций при оценке моральных проблем современной биомедицины, а также анализировать последствия различных способов решения данных проблем; работать с этическими документами и нормативными актами;аргументированно высказывать свое мнение. | практические задания №№1-20 |
| Владеть:навыками анализа моральных проблем современной биомедицины и способов их решения | практические задания №№1-20 |
| 2 | ОПК-4способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Знать:историю развития медицинской этики в социокультурном контексте;принципы и правила биомедицинской этики;права и обязанности врача;основные положения базовых международных документов и основополагающих национальных документов в области биоэтики | вопросы №№1-40 |
| Уметь:анализировать моральные проблемы современной биомедицины и способы их решения на основе принципов и правил биомедицинской этики;работать с этическими документами и нормативными актами;аргументированно высказывать свое мнение. | практические задания №№1-20 |
| Владеть:навыками анализа моральных проблем современной биомедицины и способов их решения | практические задания №№1-20 |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой**

**системы оценивания учебных достижений обучающихся в рамках**

**изучения дисциплины «Биоэтика»**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося.

**Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

Текущий фактический рейтинг по дисциплине рассчитывается с учетом всех результатов, полученных обучающимся в период освоения дисциплины в рамках аудиторной и внеаудиторной работы:

- результатов текущего контроля успеваемости обучающихся на семинарских занятиях по дисциплине;

- результатов оценки самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся;

- результатов рубежного контроля успеваемости обучающихся;

Текущий контроль, рубежный контроль и оценка самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся проводится по пятибалльной системе оценивания, в учебный журнал выставляются оценки: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично». Критерии оценивания каждой формы контроля представлены в ФОС по дисциплине.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа является обязательной для обучающихся. По окончании изучения каждого модуля дисциплины обучающийся должен иметь результаты оценки самостоятельной (внеаудиторной) работы, предусмотренной в данном модуле. Виды самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся представлены в ФОС по дисциплине.

Прохождение рубежного контроля является обязательным для обучающихся. По окончании каждого модуля дисциплины проводится рубежный контроль в форме устного опроса и/или тестирования. По окончании изучения каждого модуля дисциплины обучающийся должен иметь результат рубежного контроля.

Текущий фактический рейтинг - это среднее арифметическое значение, рассчитанное как отношение суммы всех полученных оценок в период освоения дисциплины к количеству этих оценок. Текущий фактический рейтинг составляет максимально 5 баллов.

Обучающему предоставляется возможность повысить текущий фактический рейтинг по дисциплине в часы консультаций преподавателей, осуществляющих преподавание дисциплины, в соответствии с графиком консультаций преподавателей кафедры.