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 В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

по направлению подготовки

*32.04.01 Общественное здравоохранение*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры Общественное здравоохранение (профиль «Менеджмент в сестринском деле»), одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 12 от 26 июня 2020 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 26 июня 2020 года.

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 учебном 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:**

УК - 3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

Инд. УК 3.4. Формулировка общего решения и разрешение конфликтов на основе согласования позиций и учета интересов

 УК - 5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

Инд. УК 5.1. Толерантное восприятие и учет социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в процессе осуществления профессиональной деятельности

Инд. УК 5.2. Эффективное общение и взаимодействие с людьми, принадлежащими к различным культурным группам

УК - 6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки

 Инд. УК 6.2. Представление в устной или письменной форме развернутого план собственной деятельности

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

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1. Концептуальные основы биоэтики**

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

* Контрольная работа;
* Тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для заданий контрольных работ:**

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.

**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 в общественном здравоохранении**

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

* Доклад с презентацией;
* Тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

1. Моральные проблемы экспериментальной медицины.
2. Моральные проблемы вмешательств в генетику человека.
3. Моральные проблемы искусственного прерывания беременности и контрацепции.
4. Моральные проблемы новых репродуктивных технологий (искусственного оплодотворения).
5. Моральные проблемы смерти и умирания человека.
6. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей человека.
7. Моральные проблемы психиатрии.
8. Моральные проблемы эпидемиологии.

**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. Концептуальные основы биоэтики**

**Тема 1. Биоэтика как новая идеология современной биомедицины и общественного здравоохранения**

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

* Устный опрос / Контрольная работа;
* Работа с терминами;
* Контроль выполнения заданий;
* Решение проблемно-ситуационных задач**.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса и заданий контрольных работ:**

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:**

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

**Задание:**

Проанализировать текст документа «Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине», (Совет Европы, 1997).

Алгоритм выполнения:

* Прочитайте текст и ответьте на вопросы:
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*.* Этика и биоэтика: преемственность и актуализация**

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

* Устный опрос / Контрольная работа;
* Работа с терминами;
* Контроль выполнения заданий;
* Решение проблемно-ситуационных задач**.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса и заданий контрольных работ:**

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:**

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

**Задание:**

Провести сравнительный анализ документов: Нюрнбергский кодекс (1946г.) и Хельсинская декларация (в редакции 2013г.)

Алгоритм выполнения:

* Прочитайте тексты и заполните таблицу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Нюрнбергский кодекс** | **Хельсинская декларация** |
| Основные положения каждого документа |  |  |
| Различия в документах |  |  |
| Значение каждого документа |  |  |

**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*.* Этические основания современного законодательства в сфере здравоохранения. Права пациента**

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

* Устный опрос / Контрольная работа;
* Работа с терминами;
* Контроль выполнения заданий;
* Решение проблемно-ситуационных задач**.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса и заданий контрольных работ:**

1. Медицинское сообщество и общество.
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.

**Перечень терминов:**

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

**Задание:**

Проанализировать текст главы 12 «Биоэтика» документа «Основы социальной концепции Русской Православной Церкви» (2000г.).

Алгоритм выполнения:

* Прочитайте текст и ответьте на вопросы:
1. Каково отношение РПЦ к аборту?
2. Каково отношение РПЦ к контрацепции?
3. Каково отношение РПЦ к различным видам искусственного оплодотворения?
4. Каково отношение РПЦ к вмешательствам в геном человека и генетической диагностике?
5. Каково отношение РПЦ к клонированию?
6. Каково отношение РПЦ к нетрадиционной сексуальной ориентации и транссексуализму?
7. Каково отношение РПЦ к трансплантации органов и тканей?
8. Каково отношение РПЦ к умиранию человека и эвтаназии?

**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»?

**Модуль №2. Актуальные проблемы биоэтики в общественном здравоохранении**

**Тема 1.Этика и наука: моральные проблемы экспериментальной медицины и вмешательств в генетику человека**

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

* Доклад с презентацией;
* Работа с терминами;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

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

**Перечень терминов:**

* 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.

**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.Границы допустимого: моральные проблемы медицинских вмешательств в репродукцию человека**

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

* Доклад с презентацией;
* Работа с терминами;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

1. Моральные проблемы искусственного прерывания беременности и контрацепции.
* История проблемы искусственного прерывания беременности в России и за рубежом.
* Законодательство об искусственном прерывании беременности в современной России. Медицинские и социальные показания к аборту.
* Определение статуса человеческого эмбриона: либеральный и консервативный подходы.
* Контрацепция и стерилизация в либеральной и консервативной оценке.
* Аборт и религиозная мораль.
1. Моральные проблемы новых репродуктивных технологий (искусственного оплодотворения).
* Моральные проблемы гетерологичной и гомологичной искусственной инсеминации.
* Донорство мужских и женских половых клеток. Криоконсервация половых клеток и эмбрионов.
* Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения с последующим переносом эмбриона (ЭКО с ПЭ). Проблема лишних эмбрионов.
* Этико-правовые аспекты суррогатного материнства. Проблема коммерциализации.

**Перечень терминов:**

* 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.

**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.Жизнь как ценность: моральные проблемы смерти, умирания и трансплантации органов и тканей человека**

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

* Доклад с презентацией;
* Работа с терминами;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

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

**Перечень терминов:**

* 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).

**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 организации и оказания отдельных видов медицинской помощи**

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

* Доклад с презентацией;
* Работа с терминами;
* Решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Темы докладов:**

1. Моральные проблемы психиатрии.
* Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Злоупотребления в психиатрии.
* Моральные проблемы современной психиатрии. Социальная дискриминация и стигматизация.
* Защита прав пациентов при оказании психиатрической помощи. Добровольность и принуждение в психиатрии.
* Особенности и этико-правовые проблемы лечения наркомании и алкоголизма.
1. Моральные проблемы эпидемиологии.
* Этика эпидемиологии. Баланс интересов личности и общества.
* Вакцинация населения: история и современность.
* Моральные проблемы лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. Спидофобия.
* Защита прав ВИЧ-инфицированных.

**Перечень терминов для терминологического диктанта:**

* психиатрия;
* психотерапия;
* наркология;
* антигоспитальное движение (в психиатрии);
* антипсихиатрическое движение;
* «карательная психиатрия»;
* наркомания;
* алкоголизм;
* эпидемиология;
* вакцинация;
* спид;
* вич-инфекция;
* спидофобия.

**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/ проверка контрольной работы** | 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 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 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 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 речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Тестирование**  | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71-80% 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. |
| **Работа с терминами** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется обучающемуся, если продемонстрировано безошибочное знание терминов.  |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется обучающемуся, если достаточно продемонстрировано знание терминов, но с небольшими неточностями. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» **"** выставляется обучающемуся, если не в полном объеме продемонстрировано знание терминов, допущены существенные ошибки в определениях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется обучающемуся, если отсутствует знание терминов. |
| **Контроль выполнения заданий**  | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется обучающемуся, если требования задания выполнены в полном объеме, задание продемонстрированы навыки работы с документами, анализа, систематизации и обобщения материала.  |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется обучающемуся, если требования задания в целом выполнены, достаточно продемонстрированы навыки работы с документами, анализа, систематизации и обобщения материала, но имеются небольшие неточности.  |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» **"** выставляется обучающемуся, если требования задания выполнены не полностью, не в полном объеме продемонстрированы навыки работы с документами, анализа, систематизации и обобщения материала, допущены существенные ошибки. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется обучающемуся, если требования задания не выполнены, не продемонстрированы навыки работы с документами, 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 методом компьютерного тестирования в информационной системе ОрГМУ.

Содержание базы тестовых заданий соответствует содержанию дисциплины.

Количество вопросов для зачета – 50.

Сборка варианта происходит автоматически методом рандомизации.

Минимальное количество правильных ответов при зачетном тестировании составляет 71%.

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.**

Компьютер с доступом к сети Интернет и информационной системе ОрГМУ.

**Содержание теоретических вопросов и практических заданий для формирования базы тестовых заданий**

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.

**Образец зачетного набора тестовых заданий**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра ФИЛОСОФИИ

направление подготовки 32.04.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

дисциплина БИОЭТИКА

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.
11. …
12. …

…

**50.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор  | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | УК-3Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели | Инд.УК3.4. Формулировка общего решения и разрешение конфликтов на основе согласования позиций и учета интересов | Знать: Основные положения основополагающих международных и национальных документов в области биоэтики | №№1-40 |
| Уметь: Работать с этическими документами и нормативными актами |
| Владеть: Навыками использования положений этических документов и нормативных актов для обоснования решения |
| 2 | УК – 5Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | Инд.УК5.1. Толерантное восприятие и учет социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в процессе осуществления профессиональной деятельности | Знать: Исторические, логические и теоретические основания биоэтики; права пациента в контексте развития концепции прав человека; актуальные моральные проблемы современной биомедицины | №№1-40 |
| Уметь: Анализировать последствия различных способов решения моральных проблем современной биомедицины |
| Владеть: Навыками анализа моральных проблем современной биомедицины и способов их решения. |
| Инд.УК5.2. Эффективное общение и взаимодействие с людьми, принадлежащими к различным культурным группам | Знать: Сущность междисциплинарного подхода в биоэтике, либеральный и консервативный подходы к рассмотрению актуальных моральных проблем современной биомедицины | №№1-40 |
| Уметь: Применять междисциплинарный подход и использовать аргументы либеральной и консервативной позиций при оценке моральных проблем современной биомедицины |
| Владеть: Навыками анализа моральных проблем современной биомедицины и способов их решения |
| 3 | УК – 6Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | Инд.УК6.2. Представление в устной или письменной форме развернутого план собственной деятельности | Знать: Значение признания в обществе ценностно-мировоззренческого плюрализма, аргументы либеральной и консервативной точек зрения в биоэтике | №№1-40 |
| Уметь: Вести дискуссию, аргументировано высказывать свое мнение |
| Владеть: Навыками публичного выступления |