

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра педагогики и психологии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ АУДИТОРНОЙ РАБОТЕ**

Дисциплина: «Биоэтика»

Специальность 06.05.01. Биоинженерия и биоинформатика

Курс: 3

Семестр: 5

Уфа
2023

Рецензенты:

Главный научный сотрудник Института биохимии и генетики – обособленного структурного подразделения ФГБНУ Уфимского федерального исследовательского центра Российской академии наук, д.б.н., профессор А.В. Чемерис

Декан биологического факультета ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий», заведующий кафедрой биохимии и биотехнологии, д.б.н., профессор, почетный работник ВПО РФ, Заслуженный деятель наук РБ, Отличник образования РБ, награжден медалью «За вклад в реализацию государственной политики в области образования» С.А. Башкатов

Авторы:

А.Ф. Амиров, заведующий кафедрой педагогики и психологии, д.п.н., профессор.

С.В. Трусов, доцент кафедры педагогики и психологии, к.п.н.

Е.В. Нелюбина, старший преподаватель кафедры педагогики и психологии.

Утверждены на заседании № 7 кафедры педагогики и психологии от «12» апреля 2023 г.

Занятие 1. Биоэтика в современном здравоохранении.

1. Тема и ее актуальность. Биоэтика в современном здравоохранении.

Сохраняя историческую преемственность с традиционной профессиональной медицинской этикой, современная биомедицинская этика основывается на богатой традиции моральной мысли и философской, и религиозной.

2. Учебные цели: ознакомиться с теоретическими знаниями, составляющими основу для моральной аргументации и этического анализа конкретных проблем.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- содержание понятий «мораль», «этика», «биоэтика» и «биомедицинская этика»;
- содержание моральной аргументации, уровни моральной аргументации, характер и основные виды этических конфликтов;
- исторические корни биомедицинской этики и наиболее значимые этические традиции в медицине.

Обучающийся должен **уметь**:

- выделять уровни моральной аргументации;
- давать этический анализ конкретных ситуаций;
- при анализе опираться на традиции моральной, религиозной и философской мысли.

Обучающийся должен **сформировать компетенции:**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Каковы функции биоэтического сознания?
2. Чем отличается медицинская этика от биоэтики?
3. Каково соотношение биоэтики и права?
4. Какой документ имеет приоритетное право среди этических документов?
5. Формирование биоэтического сознания специалистов в сфере здравоохранения
6. Этические основы современного законодательства в сфере охраны здоровья
7. Соотношение биоэтики, профессиональной этики и права
8. Основные этические документы международных, отечественных правительственных и неправительственных организаций
9. Основные этические теории и биоэтика
10. Законы биоэтики

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>

2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>

3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>

2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>

3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.

4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталева, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 2. Принципы биоэтики.

1. Тема и ее актуальность. Принципы биоэтики – это основные исходные положения, закрепляющие нравственные основы отношений, возникающих по поводу вмешательства в процессы жизнедеятельности, в частности, в процессе оказания медицинской помощи, направляющие сознание и волю лица, осуществляющего свободный моральный выбор и несущего моральную ответственность за последствия вмешательства.

2. Учебные цели: ознакомить с теоретическими знаниями, составляющими основу для моральной аргументации и этического анализа конкретных проблем; закрепить теоретические знания принципов биоэтики; закрепить этические правила профессионального поведения работников здравоохранения.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- основные законы, принципы, правила биоэтики:

Обучающийся должен **уметь**:

- давать нравственное обоснование конкретным ситуациям, используя основные законы, принципы, правила биоэтики.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Система принципов биоэтики.
2. Мотивационные принципы.
3. Целеполагающие принципы.
4. Экзистенциально-гуманистические принципы.
5. Функциональные принципы.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя

1. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

1. экономическое
2. познавательное (гносеологическое)
3. моральное

2. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

1. спасение и сохранение жизни человека
2. социальное доверие к профессии врача
3. уважение коллег
4. материальная выгода

3. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

1. право на отклоняющееся поведение
2. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
3. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
4. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным
5. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

4. Медицину и этику объединяет:

1. человек как предмет изучения
2. методы исследования
3. овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
4. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им
5. ориентация на достижение финансового благосостояния человека

5. Соотношение общих этических учений и профессиональной биомедицинской этики имеет характер:

1. регулятивный
 2. определяющий
 3. информативный
 4. между ними нет связи
6. К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относится:
1. этика
 2. мораль
 3. этикет
 4. право
 5. искусство
7. Нравственность – это понятие, определяющее:
1. совокупность субъективных реакций и форм поведения человека
 2. склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
 3. часть философии
 4. отклассифицированные культурой нравы
 5. культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку
8. Мораль – это:
1. отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
 2. совокупность научных фактов
 3. философское учение
 4. строгое соблюдение законов и конституции
 5. форма «коллективного бессознательного», которая указывает на должное
 6. игра ума
 7. область научного знания, касающаяся всеобщих законов развития общества
9. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:
1. свобода выбора действия
 2. произвольность мотива деятельности
 3. уголовная безнаказанность
 4. социальное одобрение
 5. наличие денежной заинтересованности
10. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в состоянии:
1. независимости
 2. медицинское право - приоритетно
 3. должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики
 4. биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права
 5. медицинское право определяет корректность биомедицинской этики
11. Какой принцип утверждает: «Только такое действие следует совершать, которое имеет целью произвести хороший результат, а плохой будет непредусмотренным или побочным действием»:
1. «не навреди»;
 2. «делай благо» (милосердия);
 3. «двойного эффекта»;
 4. уязвимости;
 5. целостности.
12. Реализация какого принципа биоэтики требует соблюдения четырех условий?
- А. Само действие должно быть в моральном отношении хорошим или морально индифферентным.
- Б. Вред, который мы вынужденно принимаем, не должен быть средством достижения хорошего результата.

В. Мотивом должно быть только достижение хорошего результата.

Г. Должна иметься соразмерная причина, чтобы осуществить действие, несмотря на отрицательное последствие, которое несет сам поступок. Положительное следствие должно быть соразмерным отрицательному либо превалировать над ним.

1. «не навреди» + «двойного эффекта»;
2. уважения автономии личности;
3. милосердия («делай благо»);
4. справедливости;
1. 5 информированного согласия.

13. «Должно существовать пропорциональное благо, оправдывающее негативные последствия (или их риск), чтобы предусмотренное действие не шло в разрез с достоинством личности», – утверждает принцип:

1. «не навреди»;
2. милосердия («делай благо»);
3. справедливости;
4. автономии личности;
5. пропорциональности.

14. Этические принципы: человеческое достоинство и права человека; благо и вред; автономия и индивидуальная ответственность; согласие лица, не обладающего правоспособностью давать согласия – входят в систему принципов:

1. клятвы Гиппократова;
2. медицинской этики;
3. классических принципов биомедицинской этики («джоржтаунская мантра»);
4. принципов биоэтики П. Кемпа (принципы Совета Европы);
5. 15 принципов биоэтики ЮНЕСКО.

15. Этические принципы: признание уязвимости человека и уважение целостности личности; неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность; равенство, справедливость и равноправие, недопущение дискриминации и стигматизации; уважение культурного разнообразия и плюрализма относятся к системе принципов:

1. 15 принципов биоэтики ЮНЕСКО;
2. клятвы Гиппократова;
3. классических Факультетского обещания русских врачей;
4. принципов биомедицинской этики («джоржтаунская мантра»);
5. принципов биоэтики П. Кемпа (принципы Совета Европы).

16. Этические принципы: солидарность и сотрудничество; социальная ответственность и здоровье; совместное использование благ; защита будущих поколений; защита окружающей среды, биосферы и биоразнообразия – входят в систему принципов:

1. клятвы Гиппократова;
2. 15 принципов биоэтики ЮНЕСКО;
3. принципов биоэтики П. Кемпа (принципы Совета Европы)
4. классических принципов биоэтики («джоржтаунская мантра»);
5. медицинской этики.

17. В современной медицине вмешательство врача довольно часто вызывает противоположные следствия: негативное и позитивное. Возникающие в этом случае моральные дилеммы позволяет разрешить принцип биоэтики:

1. автономии;
2. милосердия («делай благо»);
3. «не навреди» + «двойного эффекта»;
4. справедливости;
5. достоинства.

18. «Избегай зла и вредных последствий, пока у тебя нет пропорциональной причины, чтобы рисковать или допустить их», – гласит принцип:

1. милосердия («делай благо»);
 2. справедливости;
 3. «не навреди» + «двойного эффекта»;
 4. уважения автономии;
 5. целостности.
19. *«Делай добро, пока последствия осуществления добра не производят непропорциональное зло», – гласит принцип:*
1. справедливости;
 2. целостности;
 3. милосердия («делай благо»);
 4. «не навреди»;
 5. уважения автономии.
- 20 *«Заботься о своем здоровье, если только, принимая во внимание все обстоятельства, это не производит больше вреда, чем пользы», – утверждает принцип:*
1. пропорциональности;
 2. милосердия («делай благо»);
 3. «не навреди»;
 4. благожелательности пациента;
 5. равенства.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталеv, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 3. Правила биоэтики.

1. Тема и ее актуальность. Правила биоэтики. Этические правила профессионального поведения работников здравоохранения – это положения, в которых отражена закономерность, постоянное соотношение явлений, возникающих в процессе их взаимодействия с пациентом и его законными представителями. Правила являются масштабом, критерием поведения работников здравоохранения, а также имеют свойство обязательности (императивности).

2. Учебные цели: ознакомить с теоретическими знаниями, составляющими основу для моральной аргументации и этического анализа конкретных проблем; закрепить теоретические знания принципов биоэтики; закрепить этические правила профессионального поведения работников здравоохранения.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- основные законы, принципы, правила биоэтики:

Обучающийся должен **уметь**:

- давать нравственное обоснование конкретным ситуациям, используя основные законы, принципы, правила биоэтики.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Правило правдивости.
2. Правило уважения неприкосновенности частной жизни.
3. Правило конфиденциальности.
4. Правило информированного согласия.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является

1. информирование гражданина о его правах и обязанностях
2. информированное добровольное согласие гражданина
3. представление гражданином полиса медицинского страхования
4. выбор гражданином лечащего врача и лечебного учреждения
5. сохранение в тайне полученных при обследовании гражданина сведений

2. Главной целью профессиональной деятельности врача является

1. спасение и сохранение жизни человека
2. социальное доверие к профессии врача
3. уважение коллег
4. материальная выгода
5. самореализация

3. Основное содержание врачебного долга

1. квалифицированное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей
2. обязанность врача ставить интересы пациента выше своих личных интересов
3. соблюдение врачебной тайны
4. соблюдение норм морально-этического и правового регулирования медицинской деятельности
5. добросовестное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей.

4. Несовместимым с врачебной этикой является

1. оказание платных медицинских услуг
2. принятие благодарности от пациентов и его близких
3. самореклама в любой форме

4. критика профессиональных действий коллег
5. *Врач обязан соблюдать тайну сведений о больном в следующих случаях*
 1. во всех случаях без исключения
 2. лишь в отдельных случаях
 3. во всех случаях, но имеются исключения
6. *Соблюдение врачебной тайны - это*
 1. инициатива врача
 2. рекомендация Всемирной медицинской ассоциации
 3. требование статей закона РФ
7. *Сведения, составляющие врачебную тайну*
 1. могут быть разглашены врачом без каких-либо условий
 2. не могут быть разглашены ни при каких условиях
 3. могут быть разглашены врачом при определенных условиях
8. *Сведения о болезни и жизни больного*
 1. могут быть разглашены
 2. не могут быть разглашены, так как это нарушает автономию пациента
 3. могут быть предоставлены родственникам и близким больного
9. *Нарушение конфиденциальности допускается в случае, когда к врачу обращается больной*
 1. иностранец
 2. бомж
 3. болеющий ВИЧ-инфекцией
 4. не допускается
10. *Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для*
 1. устранения опасности для здоровья больного
 2. профессиональной защиты врача
 3. юристов
 4. общественности

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова,

2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталева, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 4. Пациент-центрированное общение.

1. Тема и ее актуальность. Пациент-центрированное общение.

Контакты врачей с пациентами во всем мире происходят по принятым этическим и правовым нормам. Эти нормы очерчивают собой то, что принято называть «социальной ролью», поэтому можно говорить о «социальной роли врача» и о «социальной роли пациента». В сложившейся устойчивой социальной системе эти нормы и роли обуславливают определенность взаимных ожиданий врача и пациента, вступающего в контакт. Это не значит, что во все времена и во всех обществах нормы и роли врача и пациента остаются неизменными, наоборот, они понимались и понимаются по-разному. Их можно классифицировать путем выделения различных моделей врачевания.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания об основных моделях биоэтики.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- модели биоэтики;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций.

Обучающийся должен **уметь**:

- выстраивать и поддерживать уважительные и доверительные отношения с пациентами (их законными представителями) рабочие отношения с членами коллектива, а также конструктивные отношения с институтами гражданского общества.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

Основные модели биоэтики:

1. инженерная
2. патерналистская
3. модель информированного согласия
4. договорная.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя

Разбор казусов с целью закрепления навыков морально-этической аргументации с опорой на знание моделей биоэтики.

Самостоятельно, а затем перед аудиторией разбирают индивидуальные ситуационные задания-казусы.

ЗАДАЧА №1

В больницу для проведения плановой операции поступил Н., его осмотрели: старший ординатор отделения, лечащий врач, оперирующий хирург, анестезиолог; были изучены также заключения специалистов. Противопоказаний к операции обнаружено не было. Во время операции возникло тяжелое осложнение, связанное с повышенной ломкостью и хрупкостью сосудов из-за врожденного генетического заболевания. С целью предотвращения развития гангрены и сохранения жизни пациента врачи ампутировали ему нижнюю конечность. Районный суд г. Москвы в иске к больнице отказал, так как не была доказана причинная связь между техникой производства операции и наступившим осложнением.

Вопрос: - какой аспект принципа «не вреди» реализован врачами в данном случае?

ЗАДАЧА № 2.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопрос: - какой модели соответствовали действия врачей? Поясните.

ЗАДАЧА № 3.

Гражданка Н. купила «голливудскую» улыбку в ульяновском стоматологическом кооперативе «Дантист»: ей протезировали сразу верхнюю и нижнюю челюсти. Зубные боли, кровотечение – лишили женщину сна. А «голливудская» улыбка получилась с каким-то оскалом больного цингой. Суд после проведения независимой судебно-медицинской экспертизы удовлетворил исковое заявление пациентки: 15 000 руб. В столице ей за эту сумму сделали новую верхнюю челюсть.

Вопрос: - какая ценность «привела» гражданку Н. к стоматологам?

ЗАДАЧА № 4.

Перед вами речевые формы из медицинской практики:

- «пожили бабушка, и хватит»,
- «неужели вы так боитесь смерти?»,
- «такая молодая и...такая больная?»,
- «ложитесь бабушка, сейчас мы вам снимем голову».

Вопрос: - в какой модели отношения «врач - пациент» чаще всего возможны подобные реплики? Поясните.

ЗАДАЧА № 5.

«И вот еще сложный вопрос: право больного выбирать врача. Иностранцы часто спрашивают: «Может ли больной у вас ...» и т.д. Нет, не может. Не принято. И нельзя разрешать. Хотя, не скрою, тяжело для пациентов ложиться на стол к аспиранту Жене или ординатору Степе. Но, отказов почти нет. Доверие к клинике».

(Амосов Н.М., 1976)

Вопрос: - какой модели отношения «врач-пациент» придерживается автор?

ЗАДАЧА № 6.

Три года назад Николаю сделали операцию по поводу аденомы предстательной железы. Послеоперационный период был сложным, и через полгода у Николая развилась стриктура, (сужение) мочевыводящего канала, что потребовало повторной операции.

Суть конфликта такова: - пациент утверждает, что его не предупредили о возможных последствиях операции, иначе бы он не согласился на нее, и требует компенсации причиненного морального вреда; - врачи уверены в том, что перед операцией разговор с пациентом состоялся, и не считают себя виновными в данной ситуации.

Вопрос: - почему возник конфликт между врачами и пациентом? Поясните.

ЗАДАЧА № 7.

Жительница Новосибирска 5 месяцев носила в себе металлический зажим Кохера длиной 26 см., забытый во время операции; в результате чего лишилась части кишечника.

Вопрос: - какие принципы биоэтики нарушены медперсоналом: этические, эстетические, правовые? Поясните.

ЗАДАЧА № 8.

«А впереди еще похороны. Пойти – может, родственникам будет противно смотреть на мое лицо: «Пришел на похороны своих жертв». Не пойти – опять: «Бессовестный, угробил и даже последний долг не отдал». Обязан идти. Пусть все смотрят. Если бы врачи ходили за гробом своих пациентов, наверное, никто бы не стал врачевать».

(Амосов Н., 1976)

Вопрос: - оправдана ли этически и юридически «обязанность» идти «на похороны своих жертв»? Поясните.

ЗАДАЧА № 9.

Больному бронхитом назначили стрептомицин. Однако, подавая ему лекарство, провизор спросила: «У вас что – туберкулез?» Больной ответил: «Нет». Придя, домой, больной почувствовал потливость, слабость, вспомнил, что был в контакте с туберкулезным больным и ... заболел туберкулезобоей (навязчивый страх заболеть туберкулезом).

Вопрос:- что перед нами: эгротогения, ятрогения, эгогения, сестротогения? Поясните.
ЗАДАЧА № 10.

Врач-стоматолог из-за собственной невнимательности вместо новокаина набрал в шприц формалин и ввел его в нижнюю челюсть пациентки: результатом явился некроз костной и мягких тканей. Образовавшаяся на лице и шее язва не заживала более 1 месяца. Затем на месте язвы от нижней челюсти до нижней трети шеи сформировался рубец, который привел подбородок к груди.

Вопрос: - какая ценность и какие принципы этики нарушены врачом?

ЗАДАЧА № 11.

Медицинская сестра должна была ввести больной внутривенно раствор брома. Взяв из медицинского шкафа, где обычно стоял бром, склянку с бесцветной жидкостью и, не обратив внимания на этикетку, сделала инъекцию. У больной сразу же после инъекции начались судороги. Несмотря на принятые меры, больная через час погибла. Оказалось, что вместо брома сестра ввела 10 мл. дикаина.

Вопрос: - какой характер действий медсестры предопределил смерть пациентки: экономический, политический, моральный, психологический, религиозный, правовой? Поясните.

ЗАДАЧА № 12.

Врач С. сильно расстраивается, когда пациенты до или после визита к ней консультируются по той же проблеме у другого врача. Она считает это потерей времени и вредным для здоровья пациентов и поэтому решает поставить пациентов перед выбором: либо они прекращают визиты к другим врачам по той же проблеме, либо она перестает их принимать, кроме этого, она намеревается обратиться в свою медицинскую ассоциацию, чтобы та пролоббировала в правительстве запрет на подобное поведение пациентов.

(Прецедент из медицинской практики США)

Вопрос:- права ли врач С. в своем способе решения проблемы права пациента на выбор врача?

ЗАДАЧА № 13.

Доктор М., молодой анестезист городской больницы, вызван главным хирургом в операционную. Хирург использует несовременные технологии, которые удлиняют операцию и приводят к более сильным после операционным болям и увеличению времени выздоровления. Более того, он часто отпускает грубые шутки в адрес пациентов и среднего медицинского персонала. Как молодой специалист, доктор М. опасается и не очень хочет критиковать хирурга при всех или докладывать об имеющих фактах вышестоящему руководству. Тем не менее, он чувствует, что необходимо предпринимать какие-то меры для изменения ситуации.

Вопрос:- как поступить доктору М.?

ЗАДАЧА № 14.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопрос:- правы ли врачи, не спасшие жизнь ребенка?

ЗАДАЧА № 15.

Перед вами две реплики врачей:

Стоматолог: «Конечно, можно сделать дешевую пломбу, но зачем мне тогда тратить полтора часа на работу. Идите в «районку» или платите здесь 700 рублей за светоотражающую пломбу»

Терапевт: «Буду я вам сообщать результаты анализов за 50 рублей, которые стоят повторное посещение! Кому платили 200 рублей за первичный осмотр, к тому и идите за трактовкой».

Вопрос:- какое биоэтическое противоречие представлено в этих репликах?

ЗАДАЧА № 16.

Ребенок поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по «скорой помощи» с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасти ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни.

Вопрос:- правы ли врачи в данном случае, ожидая решения родителя?

Тестовые задания:

1. Инженерная (техническая) модель отношений «врач-больной» предполагает следующую систему отношений:

1. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры;
2. отношение между врачом и больным строится на профессиональной
3. основе без учета личностного фактора;
4. отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение
5. родителя к ребенку;
6. отношения определяются юридическими документами.

2. В основе коллегиальной модели отношений «врач-больной» лежат следующие моральные требования:

1. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры;
2. отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение
3. родителя к ребенку;
4. отношение между врачом и больным строится на профессиональной
5. основе без учета личностного фактора;
6. отношения определяют экономические интересы.

3. В основе контрактной модели отношений «врач-больной» лежат следующие моральные требования:

1. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры;
2. отношение между врачом и больным строится на профессиональной основе без учета личностного фактора;
3. в процессе общения между врачом и больным заключается договор, невыполнение которого освобождает любого от своих обязательств;
4. отношения определяются нравственными законами.

4. Патерналистская модель сложилась:

1. современная модель взаимоотношения врача и больного;
2. используется с глубокой древности до настоящего времени;
3. сложилась в XIX столетии;
4. модель давно ушла в историю.

5. Патерналистская модель взаимоотношений врача и больного:

1. одна из лучших моделей;
2. устарела и требует незамедлительной замены;
3. долго сохранится в практике врачевания отечественной медицины;
4. уйдет в историю в ближайшее время.

6. В патерналистской модели главную роль играет:

1. врач;
2. больной человек;

3. родственники больного;
4. близкие люди.

7. Модель информированного согласия предусматривает:

1. равноправие врача и больного в вопросах обследования и лечения;
2. больной прислушивается к советам родственников;
3. права больного не учитываются;
4. врач остается главной фигурой в обследовании и лечении.

8. При коллегиальной (информированного согласия) модели между врачами и пациентами возникают отношения по типу отношений

1. отца и сына
2. начальника и подчиненного
3. мужа и жены
4. коллег друг к другу
5. инженера и механизма

9. При патерналистской (пастырской, авторитарной) модели между врачами и пациентами возникают отношения по типу отношений

1. продавца и покупателя
2. мужа и жены
3. инженера и механизма
4. коллег друг к другу
5. отца и сына

10. При контрактной модели между врачами и пациентами возникают отношения по типу отношений

1. отца и сына
2. мужа и жены
3. инженера и механизма
4. продавца и покупателя
5. коллег друг к другу

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная

- система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
 4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталева, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 5. Социальная ответственность и здоровье.

1. Тема и ее актуальность. Социальная ответственность и здоровье.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания о правах и моральной ответственности врача; о правах пациента

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- права и моральные обязанности медицинского работника;
- права пациента;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций.

Обучающийся должен **уметь**:

- выстраивать и поддерживать уважительные и доверительные отношения с пациентами (их законными представителями) рабочие отношения с членами коллектива, а также конструктивные отношения с институтами гражданского общества.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Права и моральные обязанности врача
2. Социальная и правовая ответственность врача и здоровье пациента;
3. Права пациента

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя

Работа с документами.

Самостоятельно, а затем перед аудиторией разбирают основные статьи представленных документов.

Тестовые задания:

1. Если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах пациента решает

1. лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения
2. медицинская сестра
3. старшая медицинская сестра
4. главная медицинская сестра
5. врачебный консилиум

2. Не допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя

1. в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
2. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений
3. при наличии у пациента ВИЧ-инфекции
4. по запросу с места работы пациента
5. по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

3. К основным международным документам, защищающим права и свободы граждан не относится

1. декларация о политике в области обеспечения прав пациента в Европе
2. Лиссабонская декларация о правах пациента
3. Хельсинская декларация
4. этический кодекс российского врача
5. конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины: конвенция о правах пациента и биомедицине

4. Разглашение врачебной тайны без согласия больного врачом возможно

1. при использовании информации для публикаций СМИ
2. для проведения научно-исследовательской работы
3. при публикациях в научной литературе
4. в интересах обследования и лечения пациента, не способного выразить свою волю
5. в учебном процессе

5. Юридическую и моральную ответственность за разглашение врачебной тайны несут

1. больной
2. медицинские, фармацевтические работники, студенты-медики
3. соседи больного по палате
4. родственники больного, разглашающие медицинскую тайну по инициативе лечащего врача
5. родственники больного, разглашающие «секреты» без согласия некомпетентного пациента, в интересах больного и общества

6. Предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия гражданина допускается

1. для проведения научных исследований
2. для публикации в научной литературе
3. по запросу прокуратуры и суда
4. для использования в учебном процессе
5. для информирования близких родственников пациента

7. Предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия гражданина допускается

1. для проведения научных исследований
2. для публикации в научной литературе
3. +в случае оказания помощи несовершеннолетнему до 15 лет
4. для использования в учебном процессе
5. для информирования близких родственников пациента

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>

3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>

2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>

3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.

4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталева, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 6. Биоэтические проблемы применения инновационных технологий.

1. Тема и ее актуальность. Биоэтические проблемы применения инновационных технологий.

Медицинские исследования с привлечением человека должны проводиться в соответствии с общепринятыми научными принципами, основываться на глубоком знании научной литературы и других достоверных источников информации, использовать адекватные лабораторные эксперименты и при необходимости эксперименты на животных.

Комитет по этике - защита прав и здоровья испытуемых, а также гарантия их безопасности. Особое внимание уделяется тем клиническим исследованиям, участниками которых могут быть испытуемые, чье добровольное согласие на участие в клиническом исследовании может быть результатом их чрезмерной заинтересованности, связанной с обоснованными или необоснованными представлениями о преимуществах участия в исследовании и (или) с санкциями со стороны руководства в случае отказа.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания о нравственном и рациональном обосновании биомедицинских исследований.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- принципы ведения дискуссии в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов.
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций

Обучающийся должен **уметь**:

- выстраивать и поддерживать уважительные и доверительные отношения с пациентами (их законными представителями) рабочие отношения с членами коллектива, а также конструктивные отношения с институтами гражданского общества;
- анализировать биоэтические проблемы при проведении медицинских экспериментов.
- формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики;
- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;
- использовать положения и категории этики и биоэтики для оценивания и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения;

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Проблематизация применения инновационных технологий
2. Нравственное и рациональное обоснование биомедицинских исследований
3. Клинические исследования лекарственных препаратов
4. Минимизация страданий лабораторных животных
5. Роль комитетов по биоэтике
6. Биоэтическая аргументация при рассмотрении спорных вопросов и разрешении конфликтов

Основные понятия, использованные в тексте Федерального закона № 86-ФЗ, имеют прямое отношение к популярной сегодня теме, в частности «генная инженерия», «генная терапия (генотерапия)», «генно-инженерная деятельность», «генодиагностика».

Генная инженерия— совокупность методов и технологий, в том числе технологий получения рекомбинантных рибонуклеиновых и дезокси-рибонуклеиновых кислот, выделения генов из организма, манипуляций с генами и введения их в другие организмы.

Глава 5

Генная терапия (гемотерапия)- совокупность генно-инженерных (биотехнологических) и медицинских методов, предназначенных для внесения изменений в генетический аппарат соматических клеток человека в целях лечения заболеваний.

Генно-инженерная деятельность- - деятельность, осуществляемая с использованием методов генной инженерии и генно-инженерно-модифицированных организмов.

Генодиагностика— совокупность методов, предназначенных для выявления изменений в структуре генома.

В Федеральном законе РФ № 86-ФЗ определено, что генно-инженерная деятельность должна основываться на следующих принципах:

- безопасности граждан (физических лиц) и окружающей среды;
- безопасности клинических испытаний методов генодиагностики и генной терапии (генотерапии) на уровне соматических клеток;
- общедоступности сведений о безопасности генно-инженерной деятельности;
- сертификации продукции, содержащей результаты генно-инженерной деятельности, с указанием полной информации о методах получения и свойствах данного продукта.

Видно, что в основных положениях генно-инженерной деятельности учтен высокий уровень ее возможной и действительной опасности для человека и окружающей среды. С этим связаны и основные биоэтические нормы генно-инженерной деятельности, а именно обеспечение и реализация принципа «не навреди».

Федеральный закон РФ № 54-ФЗ исходит из принципов уважения и признания ценности личности, необходимости защиты прав и свобод человека и учитывает недостаточность изученных биологических и социальных последствий этого эксперимента.

С учетом перспективы использования имеющихся и разрабатываемых технологий клонирования живых организмов предусматривается возможность продления запрета на клонирование человека или его отмены по мере накопления научных знаний в данной области, определения моральных, социальных и этических норм при проведении такого эксперимента.

Важно подчеркнуть, что нравственное обоснование использования новых биомедицинских технологий необходимо рассматривать в комплексе научной (рациональной) обоснованностью осуществления биомедицинского исследования.

Научную обоснованность определяют, как минимум, три фактора:

- 1) достигнутый уровень научного знания о закономерностях функционирования организма человека в норме и патологии, на основе которого возможно в максимальной степени обеспечить безопасность лица, участвующего в биомедицинском исследовании;
- 2) компетентность специалиста, который проводит биомедицинское исследование.
- 3) достоверность исходной и полученной научной информации.

Оценка достигнутого уровня научного знания осуществляется не только с помощью всестороннего и полного анализа специальной литературы, но с помощью предварительно проведенного лабораторного эксперимента.

Права пациентов, участвующих в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения, закреплены в ст. 43, согласно которой:

«1. Участие пациентов в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения является добровольным.

2. Пациент или его законный представитель должен быть информирован в письменной форме:

- 1) о лекарственном препарате для медицинского применения и сущности клинического исследования этого лекарственного препарата;
- 2) о безопасности лекарственного препарата для медицинского применения, его ожидаемой эффективности и степени риска для пациента;
- 3) об условиях участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения;
- 4) о цели или целях и продолжительности клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения;
- 5) о действиях пациента в случае непредвиденных эффектов влияния лекарственного препарата для медицинского применения на состояние его здоровья;
- 6) об условиях обязательного страхования жизни, здоровья пациента;
- 7) о гарантиях конфиденциальности участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения.

3. Добровольное согласие пациента на участие в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения подтверждается его подписью или подписью его законного представителя на информационном листке пациента.

4. Пациент или его законный представитель имеет право отказаться от участия в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения на любой стадии проведения такого исследования.

5. Проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов детей допускается только с согласия в письменной форме их родителей, усыновителей. Дети могут рассматриваться в качестве потенциальных пациентов такого исследования, только если его проведение необходимо для укрепления здоровья детей или профилактики инфекционных заболеваний в детском возрасте либо если целью такого исследования является получение данных о наилучшей дозировке лекарственного препарата для лечения детей. В этих случаях такому исследованию должно предшествовать клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения на совершеннолетних гражданах.

6. Запрещается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов:

- 1) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 2) женщин в период беременности, женщин в период грудного **вскармливания**, за исключением случаев, если проводится клиническое исследование лекарственного препарата, предназначенного для указанных женщин, при условии необходимости получения информации только во время проведения соответствующих клинических исследований и принятия всех необходимых мер по исключению риска нанесения вреда женщине в период беременности, женщине в период грудного **вскармливания**, плоду или ребенку;
- 3) военнослужащих, за исключением случаев проведения клинического исследования лекарственного препарата, специально разработанного для применения в условиях военных действий, чрезвычайных ситуаций, профилактики и лечения заболеваний и поражений, полученных в результате воздействия неблагоприятных химических, биологических, радиационных факторов. Клиническое исследование такого лекарственного препарата может проводиться с участием в качестве пациентов военнослужащих, за исключением военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, с соблюдением требований, установленных настоящим Федеральным законом в отношении гражданских лиц;
- 4) сотрудников правоохранительных органов;
- 5) лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы, а также лиц, находящихся под стражей в следственных изоляторах.

7. Допускается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения, предназначенного для лечения психических заболеваний, с участием в качестве пациентов лиц с психическими заболеваниями, признанных недееспособными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Клиническое исследование лекарственного препарата в этом случае проводится при наличии согласия в письменной форме законных представителей указанных лиц».

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Выполните задания:

1. С этических и правовых позиций эксперимент может проводиться на
 - 1. умственно отсталых лицах
 - 2. заключенных под стражу, военнопленных
 - 3. +медиках, биологах, компетентных "немедиках", с их письменного согласия
 - 4. психических больных
 - 5. детях до 15 лет

2. ВПЕРВЫЕ ПОНЯТИЕ «ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ» ЛИЦА ВОВЛЕЧЕННОГО В ЭКСПЕРИМЕНТ ПОЯВИЛОСЬ В

1. Хельсинской декларации ВМА (1964 г.)
2. Лиссабонской декларации
3. Декларации в области обеспечения прав пациента в Европе
4. Нюрнбергском кодексе
5. +Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины

3. Рассмотрите предлагаемый казус с точки зрения принципа полезности:

Предположим, исследователя интересует получение лучшего понимания функционирования мозга. Он может изучать большую их часть, систематически расстраивая мозг одного человека и тщательно записывая результаты. Такое изучение предложило бы много больше благоприятных возможностей для расширения наших знаний о мозге, чем те исследования, которые используют в качестве объектов людей, имеющих церебральные нарушения в случайных аспектах. Мы можем предположить, что экспериментатор выберет в качестве своего объекта человека без образования или воспитания, без семьи или друзей; одним словом, кто не может рассматриваться как делающий большой вклад в общество. Испытуемый умрёт в результате эксперимента, но не является неразумным предположить, что знания о человеческом мозге, полученные в ходе эксперимента, улучшат жизни неисчислимо большого числа людей.

ВОПРОС: Можно ли оправдать такие эксперименты.

Ответ: Нет.

4. При проведении экспериментов на животных должны соблюдаться следующие этические рекомендации, за исключением:

- 1) минимальное количество животных
- 2) обязательно обезболивание
- 3) хороший уход
- 4) +обязательное уничтожение выживших животных
- 5) хорошее кормление

5. Медицинский эксперимент – это:

1. опыты над животными;
2. обследование больного в целях науки;
3. испытание на больном различных лекарственных средств;
4. +все вышеперечисленное.

6. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для устранения опасности для:

1. здоровья больного;
2. профессиональной защиты врача;
3. юристов;
4. общественности.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталева, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 7. Биоэтические положения реализации репродуктивных прав человека.

1. Тема и ее актуальность. Биоэтические проблемы реализации репродуктивных прав человека.

Медицинские вмешательства в репродукцию человека актуализируют моральные проблемы, связанные с медикализацией процесса зарождения новой жизни, контрацепции и искусственного прерывания беременности, с определением статуса эмбриона, установлением момента возникновения человеческой личности.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания об этических подходах при реализации репродуктивных прав человека.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций

Обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы реализации репродуктивных прав человека.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинские вмешательства в репродукцию человека.
2. Различные подходы к применению вспомогательных репродуктивных технологий.
3. Биоэтические проблемы контрацепции и стерилизации.
4. Биоэтические проблемы искусственного прерывания беременности.
5. Биоэтические аспекты сексологии.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Выполните задания:

1. Условия репродуктивного здоровья подразумевают:
 1. возможность иметь доставляющую удовлетворение и безопасную половую жизнь;
 2. возможность воспроизводить себя;
 3. свободу воли при принятии осознанного решения на основании информированности и доступности к репродуктивным технологиям;
 4. право на смену пола.
2. Этически приемлемыми принципами пренатальной диагностики являются:
 1. уважение права на выбор того или иного метода диагностики;
 2. стремление к конструированию исключительных генетических характеристик будущего ребенка;
 3. безопасность диагностических методов для матери и плода;
 4. доступность и достоверность информации по всем вопросам пренатальной диагностики.
3. Основными принципами консервативного подхода к аборту являются:
 1. отсутствие у женщины права распоряжаться своим телом во время беременности;
 2. плод обладает личностным статусом;
 3. право женщины распоряжаться своим телом;
 4. отрицание личностного статуса плода.
4. Основными принципами либерального подхода к аборту являются:
 1. право женщины распоряжаться своим телом;
 2. отсутствие у женщины права распоряжаться своим телом во время беременности;

3. отрицание личностного статуса плода;
 4. плод обладает личностным статусом.
5. Этически приемлемыми принципами половой жизни являются:
1. добровольность;
 2. искренность;
 3. уважение личности;
 4. приоритет собственных убеждений.

Задача № 1.

16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Прав ли врач в отказе школьнице в операции, сославшись на необходимость предварительного разговора с родителями? Поясните.
3. Поясните отношение к аборту Этического кодекса российского врача, социальной концепции РПЦ.

Задача № 2.

В Ростове-на-Дону была проведена хирургическая операция по смене пола двухлетнему ребенку. Показанием к оперативному вмешательству стали генетические отклонения от нормы. Ребенок, родившийся без осложнений, нормального веса и роста, выглядел как мальчик, однако имел набор женских хромосом и женские внутренние органы. Медики поставили новорожденному диагноз — женский псевдогермафродитизм. Дополнительное обследование и подготовка ребенка к изменению пола заняли почти два года. Операция длилась почти 7 часов. Хирурги сделали ребенку пластику мужских половых органов, преобразовав их в женские, а также откорректировали внутренние детородные органы, деформированные с рождения. «У такого ребенка даже есть возможность забеременеть в будущем. Она маловероятна, но ее нельзя исключить», — считает заведующий отделением урологии детской областной больницы Ростова Владимир Сизонов. После операции малышка официально получила имя Ксения.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какими факторами детерминирована половая идентификация ребенка: психологическими, социальными (просьба родителей), медицинскими, религиозными? Поясните.
3. Как регламентируется выбор пола будущего ребенка ст. 55 ФЗ №323 и ст. 14 Конвенции о биомедицине и правах человека? Поясните.

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с.

Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>

3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>

2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>

3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.

4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталеv, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 8. Биоэтические проблемы, связанные с инфекционными заболеваниями.

1. Тема и ее актуальность. Биоэтические проблемы, связанные с инфекционными заболеваниями

В биоэтическом плане существенное значение имеют масштабы распространения СПИДа. Эти масштабы позволяют, с одной стороны, понять и почувствовать каждому человеку реальность нависшей над современным обществом угрозы, с другой стороны, глубоко осознать каждым медицинским работником степень личной моральной ответственности в общем деле обеспечения глобальной безопасности.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания об этических подходах, связанных с инфекционными заболеваниями.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций

Обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы инфекционных заболеваний.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Инфекционные болезни как источник социальной опасности.
2. Биоэтические аспекты профилактики инфекционных заболеваний.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Выполните задания:

1. Существенными биоэтическими аспектами ВИЧ/СПИДа являются:
 1. серьезная угроза жизни и достоинству человека;
 2. отсутствие необходимости активно поддерживать принцип уважения прав инфицированных людей;
 3. борьба с клейменем и социальной изоляцией, связанными с заболеванием;
 4. важность сочетания принципов свободы и ответственности.
2. Основными принципами иммунопрофилактики являются:
 1. доступность, бесплатность, информированность, добровольность в одних и обязательность в других случаях, предусмотренных законами РФ;
 2. абсолютная добровольность;
 3. соблюдение конституционных прав и обязанностей граждан при проведении иммунизации;
 4. своевременность, эффективность и безопасность.
3. В основе СПИДофобии лежат следующие факторы:
 1. недоступность специализированной помощи;
 2. отсутствие или недостаток информации;
 3. убежденность в неблагоприятном исходе заболевания;
 4. преобладание в обществе крайне негативного отношения к ВИЧ-инфицированным и больным СПИД.
4. Важными элементами эффективного реагирования при ВИЧ/СПИД являются:
 1. уход, поддержка и лечение пациентов;
 2. изоляция пациента;
 3. срочная разработка наивысшего достижимого стандарта лечения;

4. тщательное обеспечение контроля качества лечения.
5. В отношении ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом врач должен:
 1. уклоняться от проявления к пациентам особой участливости;
 2. оставить за порогом лечебного учреждения: свои личные тревоги и переживания, симпатии и антипатии, религиозные, национальные взгляды и убеждения, свою нетерпимость, вредные для дела черты характера – брезгливость, высокомерие;
 3. сохранять свою силу воли;
 4. побороть в себе негативные установки по отношению к пациентам.

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталеv, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 9. Трансплантация.

1. Тема и ее актуальность.

Биоэтические проблемы трансплантации. Пересадка органов и тканей человека столкнулась с моральными дилеммами, при которых выбор из двух противоположных решений представляет значительные трудности. К числу основных моральных дилемм, связанных с трансплантацией, следует отнести следующие: справедливое распределение ресурсов здравоохранения, равноправие граждан при проведении дорогостоящих операций, конфликт этических принципов «не навреди» и «делай благо», этические границы клинического эксперимента в трансплантологии.

2. Учебные цели:

1. Разобрать понятие «проблемной ситуации» в психиатрии.
2. Ознакомиться с основными правовыми аспектами оказания психиатрической помощи.
4. Рассмотреть морально-этические аспекты Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» 1993 года.
6. Закрепить теоретические знания об этических подходах к проблемам умирания и смерти.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций

Обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы психиатрии и трансплантологии.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

1. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей человека.
2. Правило пропорциональности в трансплантологии.
3. Эксперимент в трансплантологии.
4. Донорство как альтруистическая, осознанная, добровольная жертва ближнему.
5. Биоэтические проблемы некомпетентных доноров.
6. Недопустимость продажи органов и тканей человека.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

1. Донорство есть вид деятельности, которая с позиций христианской нравственности мотивирована:

1. финансовой выгодой
2. призыванием любви и состраданием, волей к самопожертвованию
3. солидарностью на взаимовыгодных условиях
4. желанием счастья и здоровья человека

2. Гетерологичные пересадки (ксенотрансплантация) недопустимы для религиозного сознания тоталитарной секты «свидетелей Иеговы» вследствие:

1. видового различия человека и животного
2. возможности кризиса идентичности у человека
3. сущностного Богоподобия человека
4. сосредоточения души живого существа в его крови

3. Формирование современных медицинских критериев смерти человека обусловлено:

1. морально-мировоззренческим пониманием сущности человека
2. развитием медицинской техники
3. потребностью трансплантационной медицины

4. уважением чести и достоинства человека
4. В Российской Федерации пересадка органов регулируется:
 1. концепцией “испрошенного согласия”
 2. презумпцией согласия (концепцией “неиспрошенного согласия”)
 3. ничем не регулируется
 4. запрещена
5. В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор:
 1. особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
 2. гражданин иностранного государства
 3. гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией
 4. психически неполноценный
 5. донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

Задача № 1.

«Тело доверено нам, и наша обязанность в отношении его состоит в том, чтобы человеческий дух, во-первых, дисциплинировал тело, а затем нес попечение о нем»
(Кант)

Вопросы:

1. Определите проблему суждения философа Канта.
2. Человек — хранитель или распорядитель своего тела, по мнению философа?
3. Поясните взаимосвязь концепта «право на жизнь» и «право на тело».

Задача № 2.

В морге бюро СМЭ врачи изымали у трупов и продавали глазным клиникам, фирмам, производящим лекарственные препараты, глазные яблоки, гипофизы, иногда иные ткани.

Вопросы:

1. Какие биоэтические проблемы затронуты в действиях сотрудников морга?
2. Как регламентируют отечественные законы (ФЗ № 323, ФЗ «О трансплантации») подобные проблемы? Поясните.
3. Поясните этический статус живого донора и реципиента.

Задача № 3.

В ЦРБ от травм, полученных при дорожно-транспортном происшествии, скончался гр. А. Родственники покойного потребовали от главного врача ЦРБ запрещения вскрытия трупа. Однако судебно-медицинский эксперт против воли родственников покойного на основании полученного постановления следователя о назначении экспертизы стал вскрывать труп. Узнав об этом, родственники покойного ворвались в морг ЦРБ и силой воспрепятствовали вскрытию. Врач, вскрывший труп, вызвал в морг милицию и написал заявление о привлечении виновных в дезорганизации работы государственного учреждения к административной ответственности.

Вопросы:

1. Определите права, обязанности и биоэтические проблемы, вставшие перед экспертом и родственниками покойного.
2. Нарушены ли были права родственников покойного? Поясните.
3. Какая юридическая ответственность может наступить для родственники покойного?

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>

2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>

3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>

2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>

3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.

4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталеv, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 10. Умирание и смерть: биоэтические проблемы.

1. Тема и ее актуальность. Биоэтические проблемы умирания и смерти.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания об этических подходах к проблемам умирания и смерти.

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций

Обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы трансплантации, умирания и смерти.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Современная медицина и проблемы смерти.
2. Определение момента смерти человека.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Темы докладов и рефератов:

1. Реанимация и морально-этические проблемы «управления умиранием».
2. Медицинские критерии смерти человека: моральные проблемы.
3. Проблема эквивалентности смерти мозга и смерти человека.
4. Влияние депрессивной самооценки больного на появлении у врача уверенности в безнадежности излечения.
5. Правда и ложь о «легкой смерти» в медицине и средствах массовой информации (СМИ). (Как и почему СМИ формируют образ «легкой смерти»?)
6. Нравственная ответственность врача «перед лицом смерти».
7. Проблема переживания смерти в произведении Л. Н. Толстого «Смерть Ивана Ильича».
8. «Физика» и «метафизика» смерти.
9. Право на правду о последнем диагнозе.
10. Отношение к мертвому телу в философской антропологии и патологической анатомии.
11. Смерть и умирание как стадия жизни.

Вопросы для самоконтроля:

1. В чем заключается суть концепции Е. Кюблер-Росс «смерть как стадия роста»?
2. Перечислите основные стадии и формы реакции пациента на сообщение о неблагоприятном диагнозе (по Е. Кюблер-Росс).
3. По каким критериям в настоящее время осуществляется констатация смерти человека в России?
4. Что такое хосписы и есть ли они в России?
5. Разрешено ли врачу (законодательно) сообщать неизлечимо больному пациенту диагноз?
6. Назовите основные аргументы противников лжесвидетельства в медицине.

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталеv, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 11. Биоэтические аспекты эвтаназии. Хоспис

1. Тема и ее актуальность. Биоэтические аспекты эвтаназии. Хоспис.

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания по теме «Смерть и умирание».

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- Понятие «смерть и умирание»;
- Основные морально-этические проблемы эвтаназии.
- Понятие паллиативная помощь.

Обучающийся должен **уметь**:

- выстраивать и поддерживать уважительные и доверительные отношения с пациентами (их законными представителями) рабочие отношения с членами коллектива, а также конструктивные отношения с институтами гражданского общества.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Биоэтические проблемы эвтаназии.
2. Паллиативная медицина
3. Хоспис.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Выполните задания:

1. ЭВТАНАЗИЯ - ЭТО

1. раздел биоэтики
2. +легкая смерть
3. этическое направление
4. вид трансплантации
5. название репродуктивной технологии

2. ЭВТАНАЗИЯ

1. +разрешена законом в некоторых странах
2. запрещена законом во всех странах
3. законодательство по этой проблеме отсутствует
4. закон об эвтаназии находится на стадии обсуждения
5. разрешена законом во всех странах

3. ЭВТАНАЗИЯ В РОССИИ

1. разрешена законом
2. +запрещена законом
3. закон об эвтаназии в российском законодательстве отсутствует
4. закон об эвтаназии находится на стадии обсуждения
5. разрешена в исключительных случаях

4. АРГУМЕНТОМ ПРОТИВ ЭВТАНАЗИИ С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1. шанс на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
2. нарушение предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь
3. нарушение моральной заповеди “не убий”
4. +блокирование морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью
5. право на автономию личности

5. АКТИВНАЯ ЭВТАНАЗИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПАССИВНОЙ:

1. отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни
2. приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении

3. жизни пациента
4. +активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
5. умышленным или преднамеренным лишением жизни человека

6. КАКОЕ ГОСУДАРСТВО ПЕРВЫМ ЛЕГАЛИЗОВАЛО ЭВТАНАЗИЮ?

1. Китай
2. Израиль
3. Бельгия
4. +Нидерланды
5. Австралия

7. В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЭВТАНАЗИЯ

1. разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения
2. разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения
3. +запрещена во всех типах учреждений системы здравоохранения
4. разрешена только при наличии специально выданной лицензии во всех видах учреждений системы здравоохранения
5. разрешена при наличии сертификата специалиста, специально выданной лицензии, диплома специалиста в специализированных учреждениях системы здравоохранения

8. В «ОСНОВАХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН» ЭВТАНАЗИЯ ЗАПРЕЩЕНА СТАТЬЕЙ

1. 31
2. +45
3. 61
4. 30
5. 32

9. ЭВТАНАЗИЯ НАЗЫВАЕТСЯ ПРИНУДИТЕЛЬНОЙ С ЮРИДИЧЕСКИХ И МОРАЛЬНЫХ ПОЗИЦИЙ, КОГДА

1. умерщвляется новорожденный с фатальным диагнозом
2. умерщвляется больной со смертью мозга
3. компетентный больной дает устное согласие на умерщвление
4. компетентный больной дает письменное согласие на его умерщвление
5. +компетентный больной умерщвляется без его согласия

10. ЭВТАНАЗИЯ НАЗЫВАЕТСЯ ДОБРОВОЛЬНОЙ С ЮРИДИЧЕСКИХ И МОРАЛЬНЫХ ПОЗИЦИЙ, КОГДА

1. умерщвляется новорожденный с фатальным диагнозом
2. умерщвляется больной со смертью мозга
3. +компетентный больной дает письменное согласие на его умерщвление
4. компетентный больной дает устное согласие на умерщвление

Задача № 1.

Неизлечимый больной 72 лет, страдающий раком прямой кишки, неоднократно просил врача ускорить наступление его смерти. Родственники из сострадания обещали врачу вознаграждение за процедуру эвтаназии. Врач отказался выполнить акт эвтаназии сам, но проконсультировал сына больного о способе введения и дозе яда. В отсутствие врача больному (с его согласия) была введена смертельная доза инсулина.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему, вставшую перед врачом.
2. В данном случае имела место: эвтаназия, убийство? Поясните.
3. Какие виды эвтаназии применяются в современной зарубежной медицине?

Задача № 2.

Молодой человек, 19 лет, термические ожоги лица, дыхательных путей, ампутированные руки, полностью ослепший. Лечение не помогает. Мать-врач по профессии, ухаживая за ним, постоянно испытывала муки от беспомощности, так как обезболивающие препараты не помогали, а сын одолевал ее просьбами помочь уйти из жизни, которая стала для него невыносимой. В конце концов, мать поддалась на уговоры, написала завещание, сделав сыну смертельный укол, сама в целях самоубийства выпила горсть таблеток снотворного. Ее спасли и возбудили уголовное дело за умышленное убийство, но после расследования, ссылаясь на психическое расстройство, оно было прекращено.

Вопросы:

1. Действия матери — это эвтаназия, убийство? Поясните.
2. Есть ли смысл изучать эвтаназию как медицинскую процедуру, если она выступает объектом правового запрета?
3. Отношение к эвтаназии в истории медицинской этики.

Задача № 3.

Новорожденный страдает атрезией заднего прохода и болезнью Дауна. Немедленное хирургическое вмешательство позволило бы спасти жизнь новорожденного, но его интеллект не превысил бы со временем уровня 4-летнего ребенка, а продолжительность жизни составила бы около 20 лет. Родители отказываются от операции.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Имеет ли место эвтаназия в этом случае? Поясните.
3. Совместим ли концепт «право на жизнь» и эвтаназия? Поясните.

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталева, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.

Занятие 12. Понятия "качество жизни" и "качество жизни, связанное со здоровьем".

1. Тема и ее актуальность. Понятия «качество жизни» и «качество жизни, связанное со здоровьем».

2. Учебные цели: закрепить теоретические знания по теме «качество жизни».

Обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- Понятие «качество жизни»;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства.

Обучающийся должен **уметь**:

- выстраивать и поддерживать уважительные и доверительные отношения с пациентами (их законными представителями) рабочие отношения с членами коллектива, а также конструктивные отношения с институтами гражданского общества.

Обучающийся должен **сформировать компетенции**:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.

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

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие «качество жизни».
2. Концепция исследования качества жизни в здравоохранении.
3. Основные составляющие современной концепции изучения качества жизни, связанного со здоровьем.
4. Основные показатели, определяющие качество жизни.

Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Выполните задания:

Пример.

I. Пациентка в устойчивом вегетативном состоянии, но не на аппарате искусственного дыхания. Теперь она страдает энурезом и острой почечной недостаточностью. Нужно ли делать диализ?

II. В срок рожденная девочка имеет очень большую мозговую грыжу. Кроме того, диагностирована микроцефалия. Томография головы показывает врожденные изменения вещества мозга и вентрикуломегалию, кортикальная мантия — менее 3 мм. Родители девочки, понимая ситуацию, просят не проводить клинических мероприятий, они просят отдать девочку им домой, где она спокойно умрет.

III. 83-летняя женщина со старческим слабоумием прикована к постели, ее жизнь поддерживают при помощи интенсивной терапии, кормят через зонд. Сестры, ухаживающие за ней, говорят, что у нее нет никакой жизни.

Ответ: Человек, представивший себя в ситуации 2 и 3, предпочел бы, наверное, скорее умереть. Но нет гарантии, что, находясь в такой ситуации, он будет думать именно так. Поэтому необходимо учитывать все факторы болезни и отношения к ней для принятия адекватных решений по лечению и уходу за такими больными. В противном случае можно принять решения, которые приведут к смерти пациента, а это уже относится к вопросу о пассивной эвтаназии, по поводу которой в нашей стране существует определенное юридическое правило — она не разрешена.

Тестовые задания.

1. Качество жизни, обусловленное здоровьем – это

1. восприятие индивидами их положения в жизни в контексте культуры и системе ценностей, в которых они живут, в соответствии с целями, ожиданиями, нормами и заботами.

2. степень комфортности человека как внутри себя, так и в рамках своего общества.
3. категория, с помощью которой характеризуют существенные обстоятельства жизни населения, определяющие степень достоинства и свободы личности каждого человека.
4. совокупность параметров, описывающих состояние здоровья, заботу о нем и качество медицинской помощи из общей концепции качества жизни.
2. *Материнской смертностью будет считаться смерть женщины, наступившая от причины связанной с беременностью или ее ведением*
 1. в течение всего периода беременности и первых 42 дней после ее окончания
 2. в период после 22 полных недель беременности и первых 28 дней после ее окончания
 3. в период после 22 полных недель беременности и первых 42 дней после ее окончания
 4. в период после 28 недель беременности и первых 42 дней после ее окончания
 5. в период после 28 недель беременности и первых 28 дней после ее окончания
3. *Демографическая ситуация в Российской Федерации характеризуется*
 1. увеличением естественного прироста
 2. нулевым естественным приростом
 3. отрицательным естественным приростом
 4. демографическим взрывом
 5. волнообразностью демографического процесса
4. *Медицинское учреждение требует у пациента предъявления страхового полиса*
 1. для регистрации пациента в качестве прикрепленного к медучреждению
 2. для получения информации об обслуживаемых контингентах
 3. для регистрации оказываемых видов медицинской помощи
 4. для регистрации обслуженных контингентов с целью аккредитации и лицензирования медицинского учреждения
 5. для получения информации, какому страховщику предъявлять счет на оплату оказанных медицинских услуг
5. *Выраженное постарение населения на большинстве территории России определяется*
 1. высоким уровнем младенческой смертности
 2. снижением средней продолжительности предстоящей жизни
 3. накоплением лиц пенсионного возраста
 4. выраженным и устойчивым снижением рождаемости
 5. высоким уровнем смертности лиц в трудоспособном возрасте
6. *Цель государственной демографической политики*
 1. повышение рождаемости
 2. снижение рождаемости
 3. достижение высокого уровня здоровья рождающихся детей
 4. оптимизация воспроизводства населения
 5. снижение смертности
7. *К основным критериям, используемым в международной практике для оценки эффективности здравоохранения относятся*
 1. показатель смертности
 2. показатель первичной инвалидности
 3. показатель средней продолжительности предстоящей жизни
 4. индекс здоровья
8. *Всемирный День Здоровья (7 апреля) был учрежден*
 1. в ознаменование ликвидации оспы на земном шаре
 2. в связи с принятием концепции первичной медико-санитарной помощи
 3. в связи с принятием резолюции ВОЗ "Здоровье для всех к 2000 году"
 4. в связи с вступлением в силу Устава ВОЗ
 5. в связи с проведением I Всемирной Ассамблеи здравоохранения

9. ВОЗ является организацией

1. неправительственной
2. правительственной
3. благотворительной
4. коммерческой
5. некоммерческой, частной

10. Действующие модели здравоохранения принципиально отличаются

1. мерой ответственности государства за здоровье и медицинское обслуживание населения
2. степенью доступности медицинских услуг, источниками финансирования
3. объемом (размерами) финансирования здравоохранения
4. механизмами организационно-финансовых особенностей оказания медицинских услуг
5. наличием посредника между производителем и потребителем медицинских услуг

11. Генеральная стратегия ВОЗ в области здравоохранения

1. доступность и качество медицинской помощи
2. гарантия справедливости в области охраны здоровья
3. достижение здоровья для всех
4. профилактическая направленность здравоохранения
5. первичная медико-санитарная помощь

12. Ценность человеческой жизни в традиционной христианской нравственной антропологии определяется:

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

13. К общецивилизационным основаниям биоэтического знания относятся все перечисленные факторы, кроме:

1. возникновение и применение в практическом здравоохранении новых биомедицинских технологий
2. демократизация общественных отношений
3. ценностно-мировоззренческий плюрализм
4. международная деятельность Совета Европы
5. экспериментальный характер современного медицинского знания

14. Особенности “американской биоэтики” определяются всем перечисленным, кроме:

1. развитая научно-организационная база
2. наличие научно-исследовательских центров по биоэтике
3. общественно-политические события 60-70-х годов XX века в США
4. формирование движения за права пациентов и создание “Билля о правах пациентов”
5. пренебрежение ценностями религиозной культуры
6. распространение морального плюрализма, нигилизма и релятивизма
7. система экономических отношений “свободного рынка” с ориентацией на получение прибыли от медицинской деятельности.

Самообследование методом оценки индивидуального качества жизни.

Самостоятельно отвечают на задания авторской методики.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, реферативные сообщения).

Литература

Основная:

1. Биоэтика: учебное пособие / Л. Г. Сахарова. - 109 с. Сахарова, Л.Г. Киров: Кировский ГМУ, 2017. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136097>
2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты - 357 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Дополнительная:

1. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие - 144 с. Балалыкин, Д. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2057-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420577.html>
2. Биоэтика: учебное пособие - 47 с. Бугеро, Н. В. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова, 2017. - ISBN 978-5-86045-906-9. - Текст электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/112086>
3. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - 269 с. Лопатин, П. В. М.: Гэотар Медиа, 2011.
4. От этики до биоэтики: учебник Хрусталеv, Ю. М. Ростов н/Д: Феникс, 2010.