

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

Кафедра педагогики и психологии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ**

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.

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

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?

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 6 час.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

*1. Термин "биоэтика" появился впервые:*

1. в эпоху Античности;
2. в Средневековье;
3. в эпоху Ренессанса;
4. в последней трети XX века.

*2. Автором термина "биоэтика"*

1. Аристотель
2. Ф. Аквинский
3. Ф. Бекон
4. З. Фрейд
5. В.Р. Поттер

*3. Термин "биоэтика" впервые был теоретически обоснован:*

1. в эпоху Античности

2. в Средние века;
  3. в эпоху Просвещения;
  4. в XIX веке;
  5. в последней трети XX века.
4. Кто считал, что при помощи биоэтики удастся построить "мост в будущее" – мост, соединяющий "две культуры": науку и гуманитарные знания:
1. Аристотель
  2. И. Кант
  3. В.С. Соловьев
  4. В.Р. Поттер;
  5. З.Фрейд
5. Какое определение биоэтики в наибольшей степени соответствует этическим требованиям к поведению врача в условиях современной биомедицины:
1. наука о систематическом исследовании человеческого поведения в области наук о жизни и здравоохранении свете моральных ценностей
  2. наука о выживании человечества и качестве его жизни
  3. наука о человеческом поведении
  4. междисциплинарная область исследований и наука о нравственном отношении к природе
  5. наука о моральных обязательствах врача
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
- Основные темы докладов:*
1. Восточные этические традиции в медицине: Аюрведа, мусульманская этическая традиция, буддизм
  2. Гиппократова традиция в западной медицине.
  3. Западные религиозные традиции: иудейская этическая традиция, православная этическая традиция, этика естественного закона римского католичества, протестанская этическая традиция.
  4. Светские этические традиции: западный светский либерализм
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя  
Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.  
После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
1. Критериями нравственного измерения специалиста в сфере здравоохранения являются
    - 1) разум
    - 2) добрая воля
    - 3) корыстный мотив
    - 4) высшее благо
  2. Биоэтическое сознание выполняет
    - 1) надзорную функцию
    - 2) познавательную функцию
    - 3) оценочную функцию
    - 4) регулятивную функцию
  3. Биоэтика рассматривает
    - 1) только правила профессиональной этики
    - 2) исключительно поведение специалиста внутри профессии
    - 3) проблемы вмешательства в процессы жизнедеятельности
  4. Основными внутренними факторами, определяющими воплощение этической и юридической основы деятельности специалиста в сфере здравоохранения, являются
    - 1) развитые правосознание и биоэтическое сознание
    - 2) доминирующий экономический интерес

- 3) высокий уровень общей, профессиональной, правовой и биоэтической культуры
5. Главная научная проблема биоэтики – это
- 1) разработка общей теории биоэтики
  - 2) преодоление разрыва между высшими нравственными ценностями и реальной практикой их забвения

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- основные принципы:

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### 3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

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

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

### 6. Оснащение:

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### 7. Содержание занятия

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

*1. Этические нормы: правдивости (veracity), неприкосновенности частной жизни (privacy), конфиденциальности (confidentiality), соблюдение прав пациента, выраженное в добровольном информированном согласии (fidelity), - входят в состав:*

1. четырех правил биомедицинской этики концепции информированного согласия Т. Бичампа и Дж. Чилдресса;
2. принципов биоэтики П. Кемпа;
3. принципов медицинской этики;
4. 15 принципов ЮНЕСКО;
5. принципов клятвы Гиппократова.

*2. Какому понятию биоэтики соответствует приведенное ниже определение: « ... есть принудительное вмешательство, ограничение или присвоение свободы действия пациента, обусловленное заботой о его здоровье»:*

1. справедливость;
2. милосердие;

3. благожелательность;
  4. конфиденциальность;
  5. патернализм.
3. *Биоэтика рассматривает:*
1. только правила профессиональной этики;
  2. исключительно поведение специалиста внутри профессии;
  3. проблемы вмешательства в процессы жизнедеятельности.
4. *Главная научная проблема биоэтики - это:*
1. разработка общей теории биоэтики;
  2. преодоление разрыва между высшими нравственными ценностями и реальной практикой их забвения.
5. *Медицина относится к одному из следующих типов знания:*
1. естественнонаучному
  2. гуманитарному
  3. междисциплинарному.
6. *Назовите принцип, согласно которому врач или другой профессионал в области здравоохранения принудительно вмешивается, ограничивая свободу действия пациента ради его же блага или непричинения вреда:*
1. уважения автономии пациента;
  2. милосердия («делай благо»);
  3. «не навреди»;
  4. патернализма;
  5. справедливости.
7. *Как называется принцип, согласно которому врач отвергает пожелания и игнорирует мнение компетентного пациента:*
1. слабый патернализм;
  2. кооперативный или сотрудничающий патернализм;
  3. сильный патернализм;
  4. милосердия («делай благо»);
  5. «не навреди».
8. *Как называется принцип, согласно которому врач отвергает мнение некомпетентного или сомнительно компетентного пациента:*
1. сильный патернализм;
  2. «не навреди»;
  3. слабый патернализм;
  4. милосердия («делай благо»);
  5. уважение автономии.
9. *Как называется принцип, согласно которому врач игнорирует или отвергает желание некомпетентного или сомнительно компетентного пациента с целью восстановления компетентности личности, чтобы пациент смог дать информированное согласие:*
1. уважения достоинства личности;
  2. уважения автономии личности;
  3. кооперативный или сотрудничающий патернализм;
  4. уязвимости личности;
  5. милосердия («делай благо»).
10. *Принцип, согласно которому врач должен содействовать здоровью пациентов и использовать активные средства, чтобы предотвратить или устранить всевозможные риски:*
1. достоинства личности;
  2. уязвимости личности;
  3. «делай благо» (милосердия);
  4. целостности;

## 5. справедливости.

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.

7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя

### 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.

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 № 3.

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?

7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

1. *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.

2. *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.



3. *«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.

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

5. *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 Гиппократата;
3. классических Факультетского обещания русских врачей;
4. принципов биомедицинской этики («джоржтаунская мантра»);
5. принципов биоэтики П. Кемпа (принципы Совета Европы).

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

7. *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.

8. *«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.

9. *«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.

10 «Забиться 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.

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

- основные законы, принципы, правила биоэтики:

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

#### 3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

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

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

#### 6. Оснащение:

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

#### 7. Содержание занятия

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

1. *К верному определению справедливости относится:*

1. справедливость – это преимущественно принцип распределения материальных благ и денежных средств
2. справедливость – это равенство
3. справедливость – это праведность, исполнение закона и ответ добром на зло
4. справедливость – это принцип, регулирующий отношения между людьми
5. справедливость - это воздаяние “лучшим” - ”лучшего”
6. справедливость - это ситуационная польза, действие, результат

2. *Понятие “милосердие” включает в себя все, кроме:*

1. чувства и способности сострадания
2. готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается
3. снисходительность
4. готовность выполнить любую просьбу человека

3. *“Конвенция о правах человека и биомедицине” (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защищать и гарантировать все, кроме:*

1. уважения достоинства человека
  2. защиту индивидуальности каждого человеческого существа
  3. уважение целостности и неприкосновенности личности
  4. соблюдение прав человека и основных свобод
  5. обеспечения экономической выгоды и материального интереса
4. *Основные положения политики достижения здоровья для всех*
1. достижение справедливости в области охраны здоровья, обеспечение полноценного здоровья и качества жизни
  2. обеспечение более здоровой жизни путем снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения
  3. увеличение продолжительности полноценной жизни
  4. обеспечение населения доступными службами профилактики, лечения и ухода
  5. пропаганда и поддержка благоприятных для здоровья форм поведения
5. *Основной целью системы здравоохранения является*
1. обеспечение общедоступной, высококвалифицированной медицинской помощи
  2. первичная профилактика, диагностика и лечение заболеваний
  3. обеспечение соответствующего уровня индивидуального и общественного здоровья населения
  4. обеспечение высокого уровня и технологии медицинской помощи
  5. обеспечение высокой эффективности и качества медицинской помощи
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
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. 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.
12. 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
13. 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
14. Соблюдение врачебной тайны - это

1. инициатива врача
  2. рекомендация Всемирной медицинской ассоциации
  3. требование статей закона РФ
15. *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

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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. Шамоv, 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 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.

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1. основные модели биоэтики (инженерная, патерналистская, модель информированного согласия, договорная).

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

*1. Модель информированного согласия предусматривает*

1. равноправие врача и больного в вопросах обследования и лечения
2. в вопросах обследования и лечения преобладают права больного
3. права больного не учитываются
4. врач остается главной фигурой в обследовании и лечении

*2. В патерналистской модели главную роль играет*

1. врач
2. больной человек
3. родственники больного
4. близкие люди

*3. Патерналистская модель взаимоотношений врача и больного*

1. одна из лучших моделей

2. устарела и требует незамедлительной замены
  3. долго сохранится в практике врачевания
  4. уйдет в историю в ближайшее время
4. Патерналистская модель- это
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. Рекомендуемая модель взаимоотношений врача и больного
1. патерналистская
  1. 2. коллегияльная (информированного согласия)
  2. инженерная
  3. контрактная
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.

1. основные модели биоэтики (инженерная, патерналистская, модель информированного согласия, договорная).

7.3. 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 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 № 2.

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 № 3.

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 № 4.

«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 № 5.

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.

#### 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

1. *Автором классической типологии этических моделей отношения врач-пациент является:*

1. Р. Витч;
2. Т. Бичамп;
3. П. Кемп;
4. Б.Г. Юдин;
5. Дж. Чилдресс.

2. *Модель отношения врач-пациент, которая делает врача прикладным ученым, техником или инженером. Врач в этой модели склонен интересоваться фактами, а не ценностями. Он озабочен лечением, а не уходом за пациентом.*

*Выберите правильный ответ:*

1. патерналистская модель;
2. техническая, или инженерная, модель;
3. коллегиальная, или партнерская, модель;
4. контрактная модель;
5. договорная модель.

3. *Как называется модель взаимоотношений врача и пациента, в которой врач и пациент выступают как коллеги, сотрудничающие в достижении общей цели: сохранение здоровья, исцеление болезни, ослабление страданий умирающего человека:*

1. сакральная;
2. техническая, или инженерная;
3. коллегиальная, или партнерская;
4. контрактная;
5. договорная.

4. *Модель, которая определяет взаимоотношения между врачом и пациентом как деловое отношение, регулируемое контрактом или свободным соглашением, закрепляющим обмен услуг за вознаграждение:*

1. договорная;
2. контрактная;
3. техническая, или инженерная;
4. партнерская, или коллегиальная;
5. патерналистская.

5. *Эта модель налагает на врача и других медицинских работников обязательства быть идеалом в своей профессии. Эти обязательства подразумевают, что врач обязан помогать больному и вне рамок контракта. В этой модели отношения предполагают ответственность пациента за соблюдение регламента лечения и договоренностей с врачом. Как она называется:*

1. контрактная;
2. техническая;
3. партнерская;
4. договорная;

5. патерналистская.
6. *К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну перечисленных форм профессионального этического сознания:*
  1. модель Гиппократ
  2. модель Парацельса
  3. деонтологическая модель
  4. биоэтика
  5. фашистская медицина
7. *В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:*
  1. не навреди
  2. не убий
  3. приоритет интересов науки
  4. принцип автономии личности
8. *Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является:*
  1. исполняй долг
  2. не прелюбодействуй
  3. храни врачебную тайну
  4. помоги коллеге
  5. принцип невмешательства

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

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 5. Социальная ответственность и здоровье.**

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

Отношения врача и пациента не являются отношениями равных. Врач несет большую ответственность, и одновременно он является более сильной стороной. Особенность отношений требует от пациента, если он хочет эффективного лечения, раскрывать информацию о себе, ставя себя в ранимое положение. Для защиты пациента создан институт врачебной тайны. Еще одна особенность врачебной тайны состоит в том, что врачам о пациенте становится известна не только медицинская информация, но и многое из того, что к болезни отношения не имеет. Следовательно, врачи становятся носителями разнообразной информации. Очень важно, что клятва Российского врача, равным образом, как и все этические кодексы, настаивают на том, что врач должен сохранить всю информацию, а не только ту, которая поступила от пациента и касается только болезни. Особо остро стоит вопрос об участии пациента в принятии врачебного решения. В данном случае речь идет о предварительном информированном согласии пациента на медицинское вмешательство. Что в настоящее время имеет не только моральную силу, но и является юридической нормой. И пациент, и врач имеют права, который должен знать каждый.

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

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

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

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 6 час.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

1. *Определяющим регулятором решения врачом сложных этических проблем в профессиональной деятельности является все, кроме:*
  1. международного права
  2. светской этики
  3. принципов профессиональной этики
  4. национального законодательства
  5. традиционной религиозной морали
  6. личной выгоды
2. *Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть универсальным по причине существования:*
  1. юридического положения об информированном согласии
  2. моральной заповеди “не лжесвидетельствуй”
  3. антропологического понимания смерти как стадии жизни
  4. разнообразия психо-эмоциональных характеристик личности
  5. различий в ценностно-мировоззренческих представлениях людей
  6. по всем перечисленным причинам
3. *Максима “не лжесвидетельствуй” принята как моральный принцип только в:*
  1. христианской культурной традиции
  2. первобытно-общинных формациях
  3. неоязыческих течениях
  4. историях от лица барона Мюнхгаузена
4. *Несостоятельность универсальности права врача на лжесвидетельство подтверждено:*
  1. современными социально-психологическими исследованиями (Е. Кюблер-Росс)
  2. общечеловеческими морально-этическими ценностями
  3. негативным социальным опытом поведения человека вне моральных норм
  4. всеми перечисленными причинами
5. *Врачу следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства во всех случаях, кроме тех, когда:*
  1. пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо его заболевание “блокирует” сознание
  2. это решение определяется финансовой выгодой
  3. пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания
  4. несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья
  5. во всех перечисленных случаях
6. *Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:*
  1. на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
  2. на основании медицинских показаний
  3. на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
  4. на основании требования родственников
  5. на основании извлечения финансовой выгоды
7. *Понятие “информированное согласие” включает в себя все, кроме:*
  1. информации о цели предполагаемого вмешательства
  2. информации о характере предполагаемого вмешательства
  3. информации о возможных негативных последствиях
  4. информации о связанном с вмешательством риске
  5. информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
8. *К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме двух групп лиц:*

*а) несовершеннолетних; б) лиц с умственной неполноценностью; в) лиц с тяжелыми формами заболеваний, блокирующими сознание; г) лиц женского пола; д) граждан с иностранным подданством.*

1. а, б
2. б, в
3. а, г
4. в, д
5. г, д

*9. Право больного человека отказаться от лечения основывается на:*

*а) осознании ограниченности финансовых возможностей; б) признании ограниченности медицинских средств; в) праве на спокойную естественную смерть; г) принятии воли Божией*

1. а
2. б
3. а, б
4. в, г

*10. Максима “решение пациента — закон для врача” нравственно оправданна только в том случае, если это решение:*

1. не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту)
2. мотивировано “информированным согласием” и не угрожает другим человеческим жизням (аборт, принудительная эвтаназия по желанию родственников пациента)
3. совпадает с позицией министерства здравоохранения
4. предполагает достойную оплату медицинской услуги
5. соответствует интересам медицинской науки
6. не противоречит государственной идеологии
7. вписывается в нормы поведения, провозглашаемые средствами массовой информации
8. во всех случаях

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.

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

7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя  
Работа с документами.

Самостоятельно, а затем перед аудиторией разбирают основные статьи представленных документов

7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

*1. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:*

1. сохранение тайны о состоянии его здоровья
2. соблюдение его избирательного права
3. передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям
4. информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе

*2. Оказание медицинской помощи является формой проявления:*

1. привилегии для определенных слоев общества
2. милосердия и социальной справедливости
3. экономической заинтересованности профессионалов
4. рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли

*3. Идея справедливости в медицине реализуется в форме:*

1. милосердия врачей
2. безвозмездной помощи больному человеку

3. высокой оплаты труда медицинских работников
  4. одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям
  5. всего перечисленного
4. *Воплощением справедливости как идеи неравенства людей является:*
1. частная (платная) медицина и система добровольного медицинского страхования
  2. формы государственного страхования
  3. социальный институт здравоохранения
5. *К проявлению справедливости как идеи равенства и милосердия относятся две формы организации здравоохранения:*
1. частная (платная) медицина
  2. добровольное (частное, коммерческое) медицинское страхование
  3. формы государственного страхования
  4. национально-государственная система здравоохранения и обязательное (всеобщее) медицинское страхование
6. *Быть лечащим врачом имеют право*
1. обучающийся в медицинском ВУЗе
  2. окончивший интернатуру и получивший сертификат врача
7. *Производственному процессу врача присущи информационные связи*
1. сильные
  2. иерархические
  3. административно-распорядительные
  4. ассоциативные
  5. активные
8. *Врач общей практики (семейный врач) принимает и проводит лечение пациентов*
1. с любыми нозологическими формами заболеваний
  2. с наиболее часто встречающимися и доступными для диагностики заболеваниями
  3. с острыми инфекционными заболеваниями
  4. с хирургическими заболеваниями
  5. только с неинфекционными заболеваниями
9. *Документом, дающим право на получение медицинской помощи при добровольном медицинском страховании, является*
1. паспорт гражданина Российской Федерации
  2. страховой полис
  3. медицинская карта амбулаторного больного
  4. карта установленной формы
  5. любой из перечисленных документов
10. *Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть*
1. только взрослые
  2. все взрослые, кроме беременных
  3. все возрастно-половые группы населения
  4. взрослые и дети старше 14 лет
  5. дети и взрослые, исключая беременных
11. *Больному необходимо говорить правду о его болезни, так как это*
1. рекомендует Всемирная медицинская ассоциация
  2. оговорено в законе РФ
  3. этическая необходимость
12. *Информированное согласие предполагает*
1. сообщение больному всей правды о его болезни
  2. сокрытие от больного правды о его болезни
  3. согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного
13. *Соответствие подготовки специалиста Государственным образовательным стандартам подтверждает*

1. диплом об окончании высшего (среднего) медицинского учебного заведения
  2. вкладыш к диплому об окончании высшего (среднего) медицинского учебного заведения
  3. сертификат специалиста
  4. свидетельство об окончании ординатуры (интернатуры, специализации)
  5. лицензия
14. *Социально гарантированным уровнем оказания медицинской помощи населению следует считать*
1. все медицинские услуги, оказываемые за счет средств ОМС
  2. все медицинские услуги, финансируемые из бюджета
  3. все гарантированные государством общедоступные и бесплатные для граждан медицинские услуги
  4. все медицинские услуги, оплачиваемые страховыми медицинскими организациями
  5. все медицинские услуги, оказываемые за счет средств ДМС
15. *Важнейшей составной частью всех профилактических мероприятий является*
1. предупреждение возникновения факторов риска
  2. устранение факторов риска
  3. охрана здоровья и предупреждение болезней
  4. формирование у населения установок на здоровый образ жизни
  5. социальная и медицинская реабилитация
  6. профессиональная реабилитация
16. *Бесплатная медицинская помощь обеспечивается по программе*
1. платных услуг
  2. добровольного медицинского страхования
  3. бесплатных медицинских услуг
  4. обязательного медицинского страхования
  5. государственных гарантий обеспечения граждан медицинской помощью
17. *В российском законодательстве лица, уполномоченные в соответствии с законом принимать решения в интересах пациента, когда он некомпетентен или сомнительно компетентен, называются:*
1. родители;
  2. дети;
  3. коллеги;
  4. представители;
  5. заместители.

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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. Шамоv, 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.

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

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

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

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 6 час.

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

1. Общечеловеческую основу генома составляют

- 1) уважение к достоинству человека, вне зависимости от его генома
- 2) значимость генетических характеристик для морального статуса человека
- 3) уникальность и неповторимость генетических характеристик человека
- 4) множественность и повторяемость генетической характеристики человека

2. К общим положениям предупреждения дискриминации людей по генетическим признакам относятся

- 1) доступность генетического консультирования для всех
- 2) ограничение обмена генетическими технологиями
- 3) уважение воли подвергающихся генетическому скринингу
- 4) полное раскрытие генетической информации о пациенте

3. Биомедицинские исследования должны

- 1) соответствовать только научным интересам врача
- 2) соответствовать общепринятым научным принципам
- 3) быть ориентировочно оценены в аспекте риска
- 4) быть предварены тщательной оценкой риска

4. Этические комитеты (комиссии) создаются в целях

- 1) разработки новых медицинских технологий
- 2) внедрения новых медицинских технологий
- 3) обеспечения соблюдения этических норм
- 4) содействия разрешению этических конфликтов

5. При исследовании на животных следует

- 1) ограничиваться минимальным количеством животных
- 2) свести к минимуму причиняемые им неудобства и боль
- 3) применять анальгетические или наркотические средства
- 4) осуществлять уход за животными под контролем врача

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.

1. Нравственное и рациональное обоснование биомедицинских исследований.
2. Клинические исследования лекарственных препаратов.
3. Минимизация страданий лабораторных животных.

7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.

Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

1. *Этически положительным отношением к животному в эксперименте является отношение:*

1. Животное – хищник
2. Животное – спутник
3. Животное – жертва

2. *Каким животным поставлен памятник за участие в биомедицинских экспериментах:*

1. Крысе
2. Собаке
3. Свинье
4. Обезьяне

3. *Биомедицинские исследования должны:*

1. Соответствовать только научным интересам врача.
2. Соответствовать общепринятым научным принципам.
3. Быть ориентировочно оценены в аспекте риска.
4. Быть предварены тщательной оценкой риска.

4. *При исследовании на животных следует:*

1. Ограничиваться минимальным количеством животных.
2. Свести к минимуму причиняемые им неудобства и боль.
3. Применять анальгетические или наркотические средства.
4. Осуществлять уход за животными под контролем врача.

5. *Медицинский эксперимент это –*

1. Опыты над животными.
  2. Обычное обследование и лечение больного.
  3. Обследование больного в целях науки.
  4. Испытание на больном различных лекарственных средств.
6. При проведении лечения и научного исследования с привлечением больного:
1. Интересы больного должны быть поставлены выше интересов общества.
  2. Интересы общества и науки выше интересов больного.
  3. Необходимо индивидуальное решение в каждом отдельном случае
7. Информированное согласие должно быть получено:
1. Устно.
  2. Письменно
  3. В присутствии нотариуса.
  4. В присутствии родственников
8. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для:
1. Устранения опасности для здоровья больного.
  2. Профессиональной защиты врача.
  3. Государства.
  4. Юристов.
  5. Общественности.
9. Наиболее полно вопросы морального обеспечения медицинского эксперимента представлены в:
1. Основах законодательства РФ «Об охране здоровья граждан в РФ».
  2. Решениях ВОЗ.
  3. Хельсинской декларации ВМА 2000 г.
  4. Конвенции Совета Европы.

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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 положения 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.

Для формирования профессиональных компетенций 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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы реализации репродуктивных прав человека.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

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.

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 6 час.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

*1. Юридической санкцией для врача, производящего искусственное прерывание беременности по желанию женщины, является:*

1. желание женщины
2. статья 36 “Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан”
3. Этическая Декларация о медицинских абортах ВМА (1983г.)
4. личные этические убеждения врача
5. медицинские показания
6. моральное право на отказ от производства аборта

*2. Критериями, определяющими начало человеческой жизни являются:*

*а) формирование нервной ткани плода, б) формирование дыхательной системы плода, в) первое сердцебиение, г) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми, д) слияние женской и мужской половых клеток.*

1. а

2. б
  3. в
  4. г, д
  5. ни одно из перечисленного
3. *Негативное отношение к аборту в традиционной христианской нравственной антропологии определяется всем перечисленным, кроме:*
1. нарушения заповеди “не убий”
  2. неисполнения заповеди любви
  3. учения о переселении душ (метемпсихоз)
  4. несводимости личности к свойствам психофизической природы человека
4. *Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:*
1. отрицание личностного статуса плода
  2. права ребенка
  3. неприкосновенность частной жизни
  4. существование медицинской операции по искусственному прерыванию беременности
  5. ничего из перечисленного
5. *В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку:*
1. эмбрион является телом матери
  2. зародыш не может говорить
  3. уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка
  4. человек “начинается” с первого вдоха
  5. в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель
  6. вместо того, чтобы “плодить нищету”, лучше лишить ее жизни
  7. врач не несет ответственности за исполнение решения матери
  8. отказные дети иногда становятся преступниками
  9. Новый Завет прославляет Ирода за гуманное обращение с младенцами
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
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.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.  
Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.  
После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
1. *На признание этической допустимости суррогатного материнства при искусственном оплодотворении in vitro в исламе влияет:*
1. допущение, что вынашивающей матерью может быть вторая жена мужа
  2. запрещение донорство яйцеклеток
  3. оценка суррогатного материнства как морально недопустимого явления
2. *Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать:*
- а) в целях выбора пола будущего ребенка; б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом; в) в целях продолжения рода лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией.
1. а
  2. б
  3. в
  4. а, в
3. *Массовое внедрение контрацепции не имеет своей целью:*

а) утверждение права человека планировать численность своей семьи; б) противостояние религиозным моральным ценностям; в) выполнение различных государственных заказов и международных проектов по поддержанию определенной численности народонаселения в различных регионах мира; г) утверждение библейской заповеди “плодитесь и размножайтесь”; д) сохранение традиционных взглядов на брак и семью

1. а
2. б, в
3. а, в
4. б
5. все выше перечисленное

4. Консервативное отрицательное отношение к контрацепции определяется всеми перечисленными факторами, кроме:

1. разрушения традиционных представлений о предназначении семьи
2. подавления функции продолжения рода
3. связанного с ней культивирования “освобожденной сексуальности”
4. ориентации на мало- и бездетные семьи
5. права государства или международных организаций по социально-политическому контролю над рождаемостью в стране
6. привлекательности образа Дон Жуана в мировой литературе

5. Этическая неприемлемость “аномальной техники деторождения” связана:

1. с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем
2. с признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорских половых клеток)
3. с легализацией неполных и нетрадиционных семей
4. с уничтожением “лишних” человеческих эмбрионов
5. с обесцениваем ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации “суррогатного материнства”
6. со всеми перечисленными факторами

6. Возникновение современной медицинской сексологии связано:

1. с морально-мировоззренческими процессами - распространением этического нигилизма, вульгарного фрейдизма, с внедрением идеологии прав человека
2. с развитием фармацевтической промышленности (эра контрацептивов и антибиотиков)
3. с научно-технической революцией
4. с развитием порно-и сексбизнеса
5. со всеми перечисленными факторами

7. Европейская история пережила следующее число сексуальных революций (периодов переоценки сексуальности человек1):

1. две (первая - в эпоху распада Римской империи, вторая - 2-ая половина XX века)
2. одну, связанную с возникновением медицинской сексологии во 2-й половине XX века
3. одну, связанную с формированием христианской культуры в первых веках европейской истории

8. Наиболее популярный метод планирования семьи в России

1. гормональная контрацепция
2. внутриматочная контрацепция
3. стерилизация
4. искусственный аборт
5. барьерные методы контрацепции

9. Прерывание беременности по показаниям

1. несет в себе элемент милосердия
  2. следует отнести к аморальным явлениям
  3. аморально потому, что так считают религиозные деятели
  4. аморально потому, что это ведет к депопуляции
10. *Ценность человеческой жизни в традиционной христианской нравственной антропологии определяется*
1. социальным положением
  2. психической и физической полноценностью
  3. финансовой состоятельностью
  4. уникальностью и неповторимостью личности

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

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.

Для формирования профессиональных компетенций 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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы инфекционных заболеваний.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

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

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

1. *Что такое инкубационный период?*

1. Время реабилитации после выздоровления.
2. Время от момента внедрения микроорганизма до проявления болезни.
3. Время от момента начала лечения до полного выздоровления организма.

2. *Что такое эпидемия?*

1. Массовое распространение инфекционного заболевания, значительно превосходящее обычный уровень заболеваемости.
2. Массовое распространение инфекционного заболевания, охватывающее территорию целого государства или нескольких стран.
3. Процесс, возникающий в результате воздействия на организм вредоносного раздражителя внешней или внутренней среды.

3. *Какой иммунитет формируется в результате перенесенного заболевания?*

1. Наследственный.
2. Искусственный.
3. Естественный.

4. *Для формирования какого иммунитета в организм вводят вакцину?*

1. Естественного.
  2. Искусственного.
  3. Наследственного
5. *Что такое пандемия?*
1. Массовое распространение инфекционного заболевания, значительно превосходящее обычный уровень заболеваемости.
  2. Массовое распространение инфекционного заболевания, охватывающее территорию целого государства или нескольких стран.
  3. Процесс, возникающий в результате воздействия на организм вредоносного раздражителя внешней или внутренней среды.
6. *Какого пути передачи инфекции не существует*
1. Воздушно-капельного
  2. Бытового
  3. Полового
  4. Благоприятного.
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
1. Инфекционные болезни как источник социальной опасности.
  2. Биотические аспекты профилактики инфекционных заболеваний.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.  
Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.  
После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
1. *В основе стидофобии лежат:*
1. Недоступность специализированной помощи.
  2. Отсутствие или недостаток информации.
  3. Убежденность в неблагоприятном исходе заболевания
  4. Преобладание в обществе негативного отношения к больным СПИДом.
2. *В отношении ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом врач должен:*
1. Уклоняться от проявления к пациентам особой участливости.
  2. Оставить за порогом лечебного учреждения свою нетерпимость.
  3. Сохранять свою силу воли.
  4. Побороть в себе негативные установки по отношению к пациентам.
3. *Открытие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) связано с именами ученых:*
1. Л.Пастер и Э. Дженнер
  2. И.И.Мечников и Ф.Ф.Эрисман
  3. Р.Вирхов и К.Рокитанский
  4. К.Бернард и Ф.Гальтон
  5. Л.Монтанье и Р.Галло
4. *Первые заболевшие ВИЧ-инфекцией были выявлены:*
1. В 16 веке.
  2. Во второй половине 19 века.
  3. В первой половине 20 века.
  4. В конце 70-х годов 20 века.
  5. Болезнь была известна еще во времена Гиппократов.
5. *Через какое время лицо, прошедшее освидетельствование на ВИЧ, имеет право на повторное медицинское освидетельствование?*
1. Через неделю.
  2. Через две недели.
  3. Через месяц.
  4. Через три месяца
  5. Не зависит от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

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:** закрепить теоретические знания об этических подходах к проблемам трансплантации.

Для формирования профессиональных компетенций 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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы трансплантологии.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### 3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

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.

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

### 6. Оснащение:

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### 7. Содержание занятия

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений:

1. *Этическая оправданность гомологической трансплантации определяется:*

1. видовой идентичностью
2. солидарностью в принадлежности к научно-технической интеллигенции
3. правом на физический и психологический риск донора
4. свободным и информированным согласием донора
5. финансовой состоятельностью реципиента
6. денежным возмещением ущерба донору и материальное обеспечение его существования
7. желанием спасти человеческую жизнь

2. *Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:*

1. отсутствие моральных и законодательных ограничений
2. условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора

3. условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа
  4. условие согласия родственников
  5. беспрепятственность в интересах науки и общества
3. *Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации:*
1. беспрепятственно в интересах науки и общества
  2. согласно принципу “презумпция несогласия”
  3. согласно принципу “презумпция согласия”
  4. в соответствии с морально-религиозными ценностями
  5. не регламентировано законодательством
4. *Трансплантация представляет собой этически некорректное действие с точки зрения христианского религиозного сознания на основании:*
1. нарушения соматической целостности человека
  2. христианского учения о судьбе человеческого тела в Вечности
  3. нарушения уникальных свойств индивидуальности человеческой личности
  4. нарушения воли и желания умершего человека
  5. произвольного, неиспрошенного действия врача без ведома и согласия донора
5. *С этической проблемой репродуктивной идентичности человека максимально связана пересадка:*
1. почек
  2. печени
  3. сердца
  4. головного мозга
  5. половых желез
  6. роговицы
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
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

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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.

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:** закрепить теоретические знания об этических подходах к проблемам умирания и смерти.

Для формирования профессиональных компетенций 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

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы трансплантации, умирания и смерти.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

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

### **4. Вид занятия:** практическое занятие.

### **5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

1. *Термин, означающий легкую, спокойную, безболезненную смерть:*

1. танатология;
2. этология;
3. евгеника;
4. эсхатология;
5. эвтаназия.

2. *Медикализация смерти – это:*

1. наделение медицинских работников правом определения момента смерти человека;
2. принятие решения об использовании реанимационного оборудования для пациента, находящегося в безнадежном состоянии;
3. решение проблемы определения границ между пассивной эвтаназией и интенсивной терапией.
4. все вышеперечисленное.

3. *Традиционным критерием смерти является:*

1. гибель всего головного мозга;

2. остановка дыхания и сердцебиения;
  3. отсутствие сознания.
  4. потеря крови.
4. *Определяющим фактором в формировании современного медицинского критерия смерти человека является:*
1. религиозные убеждения людей;
  2. развитие медицинской техники и потребности трансплантационной медицины;
  3. уважение чести и достоинства человека;
  4. все вышеперечисленное.
5. *В нашей страны современный критерий смерти введен законом:*
1. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»;
  2. «О трансплантации органов и (или) тканей человека»;
  3. «О медицинском страховании граждан РФ»;
  4. во всех вышеперечисленных.
6. *Современным критерием смерти в медицине является:*
1. остановка дыхания и сердцебиения;
  2. гибель всего головного мозга;
  3. потеря крови.
  4. отсутствие сознания.
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
1. Основные биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ/СПИД.
  2. Спидофобия.
  3. Тестирование и скрининг.
  4. СПИД как ятрогения.
  5. Профессиональный риск медработников.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.  
Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.  
После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
1. *Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является:*
    1. злоупотреблением терапевтическими средствами
    2. реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
    3. признаком низкой квалификации специалиста
    4. отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры
    5. обязательным при наличии у пациента страхового полиса
  2. *Желание больного умереть легкой смертью (эвтаназия) связано*
    1. с тяжкими мучениями из-за болезни
    2. из-за страха потери своей автономии, появления зависимости от окружающих
    3. из-за финансовых трудностей
    4. с другими причинами
  3. *Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в безнадежном состоянии, является*
    1. злоупотреблением терапевтическими средствами, необходимыми для других больных
    2. реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
    3. признаком низкой квалификации специалиста
    4. отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры
    5. обязательно при любых обстоятельствах
- Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.



Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

## 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 11. Биоэтические аспекты эвтаназии. Хоспис**

**1. Тема и ее актуальность.** Биоэтические проблемы эвтаназии. Хоспис.

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

Для формирования профессиональных компетенций студент должен **знать** (исходные базисные знания и умения):

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

Для формирования профессиональных компетенций студент 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1. Биоэтические проблемы эвтаназии.
2. Паллиативная медицина

**4. Вид занятия:** семинар.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

**7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

*1. Термин, означающий легкую, спокойную, безболезненную смерть:*

6. танатология;
7. этология;
8. евгеника;
9. эсхатология;
10. эвтаназия.

*2. К какому виду эвтаназии относится преднамеренное действие врача с целью прервать жизнь пациента:*

1. пассивная эвтаназия;
2. добровольная эвтаназия;
3. насильственная эвтаназия;
4. активная эвтаназия;
5. самоубийство при помощи врача.

*3. Отказ врача от жизнеподдерживающего лечения пациента (случаи, когда врач либо не начинает лечение, либо прекращает его):*

1. активная эвтаназия;
2. насильственная эвтаназия;
3. самоубийство при помощи врача;
4. убийство из сострадания;
5. пассивная эвтаназия.

*4. Социальное учреждение, оказывающее умирающему особую помощь – пройти через границу жизни и смерти:*

1. больница;

2. дом инвалидов;
  3. клиника;
  4. хоспис;
  5. диспансер.
5. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с:
1. нарушением заповеди “не убий”
  2. спасительностью страданий
  3. возможностью приобщения человека к опыту воскресения
  4. возможностью постижения смысла жизни
  5. все перечисленное
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
1. Основные биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ/СПИД.
  2. Спидофобия.
  3. Тестирование и скрининг.
  4. СПИД как ятрогения.
  5. Профессиональный риск медработников.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя.  
Выступление студентов с докладами по вышеназванным темам.  
После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
1. *Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:*
    1. шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
    2. нарушением предназначения врача спасти и сохранять человеческую жизнь
    3. нарушением моральной заповеди “не убий”
    4. блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью
    5. со всеми перечисленными факторами
  2. *Активная эвтаназия отличается от пассивной:*
    1. отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни
    2. приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента
    3. активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
    5. умышленным или преднамеренным лишением жизни человека
  3. *Решение о допущении пассивной эвтаназии, либо о начале интенсивной терапии зависит от:*
    1. определения мотивов деятельности и поступка врача
    2. характера объяснения принятого решения врача
    3. объективной картины заболевания
    4. универсального права человека на жизнь
    5. техническими медицинскими средствами и ситуационными возможностями
  4. *Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является:*
    6. злоупотреблением терапевтическими средствами
    7. реализацией принципа ” борьбы за человеческую жизнь до конца”
    8. признаком низкой квалификации специалиста
    9. отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры
    10. обязательным при наличии у пациента страхового полиса
  5. *Эвтаназия - это*
    1. внезапная смерть

2. длительная, мучительная смерть
3. легкая смерть, связанная с действиями врача или самого больного
6. *Желание больного умереть легкой смертью (эвтаназия) связано*
  5. с тяжкими мучениями из-за болезни
  6. из-за страха потери своей автономии, появления зависимости от окружающих
  7. из-за финансовых трудностей
  8. с другими причинами
7. *Отношение к эвтаназии в России*
  1. законодательно разрешена активная эвтаназия
  2. законодательно разрешена пассивная эвтаназия
  3. запрещен любой вид эвтаназии
8. *Пассивная эвтаназия*
  1. широко распространена во всех странах мира
  2. широко распространена в России
  3. не практикуется ни в одной стране мира
  4. практикуется в некоторых странах
9. *Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с*
  1. нарушением заповеди "не убий"
  2. спасительностью страданий
  3. невозможностью приобщения человека к опыту воскрешения
  4. возможностью постижения смысла жизни
10. *Активная эвтаназия отличается от пассивной*
  1. отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни
  2. приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента
  3. активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
  4. умышленным или преднамеренным лишением жизни человека
11. *Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в безнадежном состоянии, является*
  6. злоупотреблением терапевтическими средствами, необходимыми для других больных
  7. реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
  8. признаком низкой квалификации специалиста
  9. отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры
  10. обязательно при любых обстоятельствах

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

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. Шамоv, 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».

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций 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.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **овладеть**:

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.

### **3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

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.

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** (в академических часах): 3 часа.

### **6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (контролирующие тестовые программы, ситуационные задачи и др.).

6.2. ТСО (компьютер, мультимедийный проектор).

### **7. Содержание занятия**

7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

*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
- 7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.
  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.
- 7.3. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя. Самообследование методом оценки индивидуального качества жизни. Самостоятельно отвечают на задания авторской методики.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
  1. *Цель государственной демографической политики*
    1. повышение рождаемости
    2. снижение рождаемости
    3. достижение высокого уровня здоровья рождающихся детей
    4. оптимизация воспроизводства населения
    5. снижение смертности
  2. *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
  3. *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
  4. *ВОЗ является организацией*
    1. неправительственной
    2. правительственной

3. благотворительной
  4. коммерческой
  5. некоммерческой, частной
5. 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
6. 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
7. 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
8. 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
9. 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.

Материалы для контроля уровня освоения темы: набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

Место проведения самоподготовки: читальный зал, учебная комната для самостоятельной работы обучающихся.

Учебно-исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время): работа с основной и дополнительной литературой, анализ ситуационных заданий-казусов, морально-этическая аргументация применения инновационных технологий.

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.