

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 в здравоохранении

Направление подготовки

34.04.01 Управление сестринской деятельностью

Направленность (профиль) подготовки:

Менеджмент в здравоохранении

Курс **2**

Семестр **3**

Уфа
2026

Рецензенты:

Заведующий кафедрой управления сестринской деятельностью ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов Имени Патриса Лумумбы», д.м.н., профессор, И.В. Радыш.

Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональной ассоциации специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Э.Ю. Ахметшина.

Автор: к.м.н., доцент кафедры педагогики и психологии Е.Е. Липатова

Утверждение на заседании № 3 кафедры педагогики и психологии от 01.10.2026 г.

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.

Этическая теория, которую можно рассматривать как теорию этических обязательств, призвана снабдить системой отчета, обратившись к которой «каждый человек может по любому определенному случаю правильно определить, какие поступки ему следует (или не следует) совершать», в особенности в тех ситуациях, когда принятие этически правильного решения представляется ему затруднительным.

Вопрос о законах биоэтики носит открытый и дискуссионный характер. Закон – это объективные, необходимые, общие, существенные отношения, которые в ситуациях морального выбора, связанных с вмешательством личности в процессы жизнедеятельности, представляющие для них возможную или действительную опасность, определяют изменение и развитие сознания и воли разумного и нравственного человека, стремящегося к сохранению высшего блага – жизни.

2. Цель занятия: ознакомить с теоретическими знаниями, составляющими основу для моральной аргументации и этического анализа конкретных проблем.

Для формирования 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.
- ~ основные этические теории: теория добродетелей Аристотеля, утилитаристские концепции блага, учение о моральном долге Канта (деонтологическая этика), натуралистическая теория этики, теория моральных обязательств У.Д.Росса, теория справедливости Дж. Ролза, постмодернистская этика.
- ~ основные законы биоэтики: благоговение перед жизнью, разумное и нравственное обоснование, основания морального выбора.

Для формирования компетенций обучающийся должен **уметь**:

- ~ выделять уровни моральной аргументации;
- ~ давать этический анализ конкретных ситуаций;
- ~ при анализе опираться на традиции моральной, религиозной и философской мысли.
- ~ выделять основные принципы, заложенные в этических теориях.
- ~ давать нравственное обоснование конкретным ситуациям, используя основные законы биоэтики.
- ~ формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики;
- ~ защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;
- ~ использовать положения и категории этики и биоэтики для оценивания и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения;
- ~ выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

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. Назовите этические теории и каким этическим принципам послужили они основой?
5. Какой документ имеет приоритетное право среди этических документов?
6. Какую роль играют законы при анализе ситуации морального выбора?

7. Назовите этические законы?
8. Какой этический закон является основным?
- 4. Вид занятия:** семинар
- 5. Продолжительность занятия:** 0.5 часа (в академических часах)
- 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. Автор 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
6. Выберите правильный ответ: «Правильность поступка определяется, скорее самой природой, чем законами и обычаями человеческого общества или предпочтениями индивидов», – утверждает ... :
1. теория утилитаризма Дж. Ст. Милля и И. Бентама;
 2. теория естественного закона римского католичества;
 3. теория добродетели Аристотеля;
 4. деонтологическая теория И.Канта;
 5. теория справедливости Дж. Роулза.
7. Какой принцип является основанием утилитаризма:

1. всеобщей связи;
 2. развития;
 3. полезности;
 4. целостности;
 5. «двойного эффекта».
8. *«Поступки являются правильными (хорошими) соответственно, когда они имеют тенденцию содействовать счастью, неправильными (дурными), когда они имеют тенденцию приносить противоположное счастью», – утверждал Дж. Ст. Милль. Какой этический принцип он сформулировал в этом высказывании:*
1. «делай благо»;
 2. «не навреди»;
 3. информированного согласия;
 4. полезности;
 5. справедливости.
9. *Какой из перечисленных этических принципов называют также принципом наибольшего счастья Бентама и Милля:*
1. уважения автономии;
 2. «не навреди»;
 3. полезности;
 4. правдивости;
 5. общественного информированного согласия.
10. *Дж. Ст. Милль в работе «Утилитаризм» утверждает: «... только удовольствие и отсутствие страдания желательны сами по себе, как цель ... все прочее желательное ... желательно или потому, что заключает в себе удовольствие, или потому, что составляет средство для получения удовольствия и устранения страдания». Сущность какой разновидности утилитаризма выражена в этих словах:*
1. утилитаризм действия;
 2. утилитаризм правила;
 3. утилитаризм гедонистический;
 4. утилитаризм плюралистический;
 5. утилитаризм предпочтения.
11. *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.
12. *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.
13. *Биоэтика рассматривает:*
1. только правила профессиональной этики;
 2. исключительно поведение специалиста внутри профессии;
 3. проблемы вмешательства в процессы жизнедеятельности.

14. Главная научная проблема биоэтики - это:

1. разработка общей теории биоэтики;
2. преодоление разрыва между высшими нравственными ценностями и реальной практикой их забвения.

15. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

1. естественнонаучному
2. гуманитарному
3. междисциплинарному

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
5. Теория добродетелей Аристотеля,
6. Утилитаристские концепции блага
7. Учение о моральном долге Канта (деонтологическая этика)
8. Натуралистическая теория этики
9. Теория моральных обязательств У.Д.Росса
10. Теория справедливости Дж. Ролза
11. Постмодернистская этика.
12. Закон благоговения перед жизнью
13. Закон разумного и нравственного обоснования
14. Закон основания морального выбора.

7.3. Самостоятельная работа обучающийся ов под контролем преподавателя

Выступление обучающийся ов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

Написание эссе на тему: «Действие закона биоэтики ___ в ситуации морального выбора».

Письменно излагают суть поставленной проблемы, самостоятельно проводят ее анализ, учитывая один из вышеназванных законов.

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

Ситуационные задачи:

1. Согласны ли вы с тем мнением, что жизнь человека есть абсолютная ценность с момента ее возникновения и до момента смерти, независимо от того, в каком качестве она проживается? Обоснуйте свою точку зрения.

2. Следует ли считать зародыш только частью материнского организма или человеческая жизнь начинается с момента зачатия? И стоит ли в данной ситуации защищать права эмбриона? Приведите аргументы за и против и обоснуйте свою точку зрения.

3. Прочитайте текст «Клятвы» Гиппократова. Может ли она быть основой современной профессиональной этики врача? Какие положения «Клятвы» можно считать незыблемыми и сейчас?

4. Есть ли разница между такими принципами как «не навреди» и «делай добро». Ответ обоснуйте.

5. Почему не оправданы, с этической точки зрения, при проведении экспериментов, следовать такими принципами: «Можно все то, что интересно» и «Полезно все то, что возможно». Какой принцип в биоэтике при проведении экспериментов центральный. Почему?

6. Где и при каких обстоятельствах начала формироваться биоэтика? Какие исторические предпосылки возникновения биоэтики вы можете назвать?

7. Какие отрицательные и положительные черты патернализма в медицине вы можете назвать? Допустим ли в настоящее время патернализм в медицине? Ответ обоснуйте.

8. Всегда ли врачи были обязаны констатировать смерть человека? Когда и по каким причинам врачебная специальность обрела исключительное право и обязанность констатировать смерть человека?

9. Назовите основные причины возникновения феномена «спидофобии». Почему они стали возможны?

10. Врач рекомендует для улучшения состояния больного приобрести дорогостоящий импортный препарат. При этом он не сообщает информацию о существовании других столь же эффективных и более дешевых аналогов отечественного производства. Какой принцип биомедицинской этики здесь нарушен? Как вы думаете, какими соображениями здесь руководствуется врач?

7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

1. *Центральным в протестантской этике является принцип:*

1. целостности;
2. системности;
3. ответственности;
4. свободы;
5. пропорциональности.

2. *Какой из перечисленных ниже принципов биоэтики разработан в христианской католической этической традиции:*

1. «не навреди»;
2. уважения права автономии личности;
3. справедливости;
4. «двойного эффекта»;
5. общественного информированного согласия.

3. *«Жизнь есть дар божий, и как таковая она является необходимой предпосылкой всех других физических, духовных и моральных ценностей ... Защита и продолжение жизни является ключевым аргументом в принятии правильного в моральном отношении решения», - утверждает религиозная этическая традиция:*

1. мусульманская;
2. буддийская;
3. конфуцианская;
4. христианская;
5. зороастрийская.

4. *Какая этическая традиция сформулировала нравственные принципы врачебной этики: милосердия, «не навреди», сохранения врачебной тайны, патернализма, а также определила отношение врача к абортам и эвтаназии:*

1. Аюрведа;
2. Гиппократова традиция в медицине;
3. Буддийская;
4. мусульманская;
5. христианская.

5. *В каком этическом медицинском кодексе взаимоотношения врача и пациента впервые основываются на принципе патернализма, в то время как сам принцип никак не обозначен и не сформулирован:*

1. Аюрведа;
2. Медицинский кодекс в законах Хаммурапи;
3. клятва Гиппократова;
4. Факультетское обещание русских врачей;

5. Нюрнбергский кодекс.
6. Какой из перечисленных этических принципов называют также принципом наибольшего счастья Бентама и Милля:
1. уважения автономии;
 2. «не навреди»;
 3. полезности;
 4. правдивости;
 5. общественного информированного согласия.
7. «Действие, связанное с вмешательством в человеческий организм, следует выполнять только в том случае, если оно имеет целью вызвать благой эффект, а зло (отрицательный эффект) будет непредусмотренным или побочным действием», – утверждает принцип биоэтики:
1. уважения автономии личности;
 2. «не навреди»;
 3. «делай благо»;
 4. «двойного эффекта»;
 5. справедливости.
8. В современную систему принципов биоэтики вошли:
- 1) терапевтический принцип, или принцип целостности; 2) принцип «двойного эффекта»; 3) принцип свободы и ответственности, как врача, так и пациента; 4) принцип социальной общности – разработанный в ... этической традиции. Вставьте пропущенное:
1. буддийская;
 2. православная;
 3. католическая;
 4. протестантская;
 5. мусульманская.
9. «Перечень вещей, ценных сами по себе, следует расширить, включив: знание, красоту, любовь, дружбу, здоровье, внимание, жизнь и т.п.», – утверждает:
1. гедонистический утилитаризм;
 2. утилитаризм действия;
 3. плюралистический утилитаризм;
 4. утилитаризм правила;
 5. утилитаризм предпочтения.
10. Все утилитаристы принимают принцип полезности в качестве стандарта морального оправдания действий личности. На какие две группы они подразделяются по вопросу применения принципа полезности, в частности применения идеи максимизации блага:
1. утилитаризм гедонистический и утилитаризм плюралистический;
 2. утилитаризм действия и утилитаризм предпочтения;
 3. утилитаризм гедонистический и утилитаризм правила;
 4. утилитаризм действия и утилитаризм правила;
 5. утилитаризм правила и утилитаризм предпочтения.
11. К какому виду утилитаризма относятся следующие утверждения: 1) принцип полезности следует применять к индивидуальным действиям в индивидуальных обстоятельствах; 2) что действие является в моральном отношении правильным, если невозможно другое действие, которое принесло бы большую пользу в данных обстоятельствах:
1. утилитаризм правила;
 2. утилитаризм действия;
 3. утилитаризм плюралистический;
 4. утилитаризм предпочтения;
 5. утилитаризм гедонистический.

12. *«Принцип полезности следует использовать для тестирования моральных правил, которые, в свою очередь, можно использовать для морального оправдания индивидуальных действий», – утверждает:*

1. утилитаризм предпочтения;
2. утилитаризм гедонистический;
3. утилитаризм плюралистический;
4. утилитаризм правила;
5. утилитаризм действия.

13. *Схему восходящих уровней морального оправдания «индивидуальные суждения и действия – принцип полезности» использует:*

1. утилитаризм гедонистический;
2. утилитаризм предпочтения;
3. утилитаризм действия;
4. утилитаризм правила;
5. утилитаризм плюралистический.

14. *Схему возрастающих уровней этического оправдания «индивидуальные суждения и действия – моральные правила (или нормы) – принцип полезности» использует:*

1. утилитаризм действия;
2. утилитаризм предпочтения;
3. утилитаризм правила;
4. утилитаризм гедонистический;
5. утилитаризм плюралистический.

15. *«Индивидуальные действия морально оправданы, если они соответствуют определенным правилам (моральным нормам)», – утверждает:*

1. утилитаризм гедонистический;
2. утилитаризм плюралистический;
3. утилитаризм действия;
4. утилитаризм правила;
5. утилитаризм предпочтения.

16. *Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:*

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

17. *Главной целью профессиональной деятельности врача является:*

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

18. *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

19. *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

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

1. регулятивный
 2. определяющий
 3. информативный
 4. между ними нет связи
21. К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относится:
1. этика
 2. мораль
 3. этикет
 4. право
 5. искусство
22. 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
23. 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
24. 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
25. 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

Место проведения самоподготовки: читальный зал.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-

Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>

4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021

5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>

6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>

2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

Тема и ее актуальность. Принципы биоэтики

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. Цель занятия: закрепить теоретические знания принципов биоэтики.

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

- принципы биоэтики;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства.

Для формирования 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.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

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: семинар

5. Продолжительность занятия:

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. 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.

2. 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».

3. 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.
4. 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»).
5. 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.
1. Система принципов биоэтики.
 2. Мотивационные принципы.
 3. Целеполагающие принципы.
 4. Экзистенциально-гуманистические принципы.
 5. Функциональные принципы.
- 7.3. Самостоятельная работа обучающийся ов под контролем преподавателя
Разбор ситуационных заданий с целью закрепления навыков морально-этической аргументации с опорой на принципы биоэтики.
Самостоятельно, а затем перед аудиторией разбирают индивидуальные ситуационные задания.
- 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.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>
6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>
2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

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. Цель занятия: закрепить этические правила профессионального поведения работников здравоохранения.

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

- правила биоэтики;

Для формирования 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.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

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: семинар

5. Продолжительность занятия: 0.5 (в академических часах)

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.
1. Правило правдивости.
 2. Правило уважения неприкосновенности частной жизни.
 3. Правило конфиденциальности.
 4. Правило информированного согласия.
- 7.3. Самостоятельная работа обучающийся ов под контролем преподавателя
- Разбор казусов с целью закрепления навыков морально-этической аргументации с опорой на правила биоэтики.
- Самостоятельно, а затем перед аудиторией разбирают индивидуальные ситуационные задания-казусы.
- 7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:
1. *Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является*
 1. информирование гражданина о его правах и обязанностях
 2. информированное добровольное согласие гражданина
 3. представление гражданином полиса медицинского страхования
 4. выбор гражданином лечащего врача и лечебного учреждения
 5. сохранение в тайне полученных при обследовании гражданина сведений
 2. *Главной целью профессиональной деятельности врача является*
 1. спасение и сохранение жизни человека
 2. социальное доверие к профессии врача
 3. уважение коллег
 4. материальная выгода
 5. самореализация
 3. *Основное содержание врачебного долга*
 1. квалифицированное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей
 2. обязанность врача ставить интересы пациента выше своих личных интересов
 3. соблюдение врачебной тайны
 4. соблюдение норм морально-этического и правового регулирования медицинской деятельности
 5. добросовестное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей.
 4. *Несовместимым с врачебной этикой является*
 1. оказание платных медицинских услуг
 2. принятие благодарности от пациентов и его близких
 3. самореклама в любой форме
 4. критика профессиональных действий коллег
 5. *Врач обязан соблюдать тайну сведений о больном в следующих случаях*
 1. во всех случаях без исключения
 2. лишь в отдельных случаях

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

Место проведения самоподготовки: читальный зал.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталев, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>
6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>
2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-

5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

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. Цель занятия: закрепить теоретические знания о правах и моральной ответственности врача.

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

- права и моральные обязанности медицинского работника;
- 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.
- права пациентов;
- понятие «комплаентность пациента»;
- понятие «комплаентность пациента»;

Для формирования 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.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

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.
 1. Понятие «безопасность пациента».
 2. Доверие и комплаенс как обязательные условия безопасности пациента.
 3. Элементы глобальной задачи по обеспечению безопасности пациента.

4. Вид занятия: семинар

5. Продолжительность занятия: 1 час (в академических часах)

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 пациент1)
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

11. *Ятрогения обусловлена*

1. трудностями врачебной профессии
2. недостаточной профессиональной квалификацией врача
3. дефектами организационного характера

12. *Ятрогения может быть обусловлена действиями:*

1. врача
2. младшего медицинского персонала
3. обучающийся

13. *В возникновении ятрогении имеют значение:*

1. только действия медицинского персонала
2. тип нервной системы больного
3. обстановка в больничном учреждении
4. действия технического персонала

14. *В каком документе ВМА описаны обязанности врача*

1. Международный кодекс медицинской этики.
2. Этический кодекс российского врача
3. Женевская конвенция

15. *Виды ответственности за нанесения ущерба здоровью пациента.*

1. Дисциплинарная
2. Гражданско-правовая.
3. Уголовная.
4. Административная
5. Все ответы верны.

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 пациента.

4. Понятие «безопасность пациента».
 5. Доверие и комплаенс как обязательные условия безопасности пациента.
 6. Элементы глобальной задачи по обеспечению безопасности пациента.
 7. Понятие «безопасность пациента».
 8. Доверие и комплаенс как обязательные условия безопасности пациента.
 9. Элементы глобальной задачи по обеспечению безопасности пациента.
- 7.3. Самостоятельная работа обучающийся ов под контролем преподавателя
 Работа с документами: Закон РФ №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г.; этический кодекс российского врача., утвержденный 4-й конференцией Ассоциации врачей России, 1994; Международный кодекс медицинской этики, принятый 3-й Генеральной Ассамблеей ВМА, 1949; Лиссабонская декларация о правах пациента, принятая ВМА, 1981; Двенадцать принципов предоставления медицинской помощи в любой национальной системе здравоохранения, принятые ВМА, 1963; Конвенция о правах человека и биомедицине, 1997; Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека, 2005; Декларация о политике в области обеспечения прав пациента в Европе, 1994.
 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 возрастнo-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.

18. Медицинские последствия ятрогений

1. Временная утрата трудоспособности
2. длительная утрата здоровья и инвалидизации,
3. увеличение показателей заболеваемости, летальности.

19. Социальные последствия ятрогений

1. снижение авторитета медицины
2. недоверие к врачу
3. обращение в альтернативным источникам лечения
4. возрастание количества жалоб и исков от пациентов
5. трудности при распределении медицинских ресурсов
6. экономические последствия ятрогений- увеличение стоимости лечения и ухода; снижение трудоспособности, трудовые потери; затраты на социальное обеспечение.

20. Неблагоприятный исход-аномалия в клинической практике

1. Когда врач делал как положено и никак не мог предотвратить ущерб пациенту.
2. Когда врач не выполнил должного
3. Когда врач отказался от исполнения врачебных обязанностей
4. Когда врач добросовестно выполнял все обязанности

21. Обязанности врача по отношению к пациенту:

1. постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни;
2. обращаться к более компетентным коллегам, если необходимое пациенту обследование или лечение выходят за рамки его собственных профессиональных возможностей;
3. хранить врачебную тайну даже после смерти своего пациента;
4. всегда оказывать неотложную помощь любому в ней нуждающемуся, за исключением только тех случаев, когда он удостоверился в желании и возможности других лиц сделать все необходимое.

22. Преступление

1. Совершенное общественно опасное деяние, запрещенное уголовным кодексом под угрозой наказания.
2. Неправильное действие (или бездействие) медицинского работника, которое нанесло ущерб здоровью пациента при добросовестном отношении к профессиональным обязанностям.
3. Неспособность провести стандартные медицинские вмешательства при данном состоянии пациента, недостаток квалификации или небрежность в лечении больного, нанесшие прямой ущерб пациенту.

23. Ятрогенные заболевания –

1. Любые нежелательные последствия медицинских вмешательств, процедур, которые приводят к нарушению функции органа или системы, ограничению деятельности, появлению патологических процессов, инвалидности или смерти пациента.
 2. Любое медицинское вмешательство.
24. Термин «комплаенс» означает:
1. Согласие на лечение, сотрудничество с врачом и выполнение всех требований терапии.
 2. Точное и осознанное выполнение рекомендаций врача в ходе лечения.
 3. «Приверженность к терапии»
 4. Врачебная халатность.

Место проведения самоподготовки: читальный зал.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>
6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>
2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

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. Цель занятия: закрепить теоретические знания об этических подходах при реализации репродуктивных прав человека.

Для формирования 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 компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы реализации репродуктивных прав человека.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

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: семинар

5. Продолжительность занятия: 1 час (в академических часах)

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 абарту 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 обучающийся ов под контролем преподавателя.
Выступление обучающийся ов 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

Место проведения самоподготовки: читальный зал.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>
6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>
2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

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. Цель занятия: закрепить теоретические знания об этических подходах, связанных с инфекционными заболеваниями.

Для формирования 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 компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы инфекционных заболеваний.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Инфекционные болезни как источник социальной опасности.
2. Биоэтические аспекты профилактики инфекционных заболеваний.
3. Основные биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ/СПИД.
4. Спидофобия.
5. Тестирование и скрининг.
6. СПИД как ятрогения.
7. Профессиональный риск медработников.

4. Вид занятия: семинар

5. Продолжительность занятия: 2 час (в академических часах)

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. *При работе с больными, инфицированными ВИЧ, необходимо*
 1. соблюдение конфиденциальности
 2. информированного согласия
 3. прав личности
 4. прав больных
8. *Решение проблемы ВИЧ-инфекции в России в настоящее время*
 1. соответствует законодательству
 2. не соответствует законодательству
 3. соответствует нормам биомедицинской этики
 4. не соответствует нормам биомедицинской этики.
9. *Существенные биоэтические аспекты ВИЧ/СПИДа:*
 1. Серьезная угроза жизни и достоинству человека.
 2. Отсутствие значимости принципа уважения прав информированных людей.
 3. Борьба с клеймением и социальной изоляцией.
 4. Сочетание принципов свободы и ответственности.
10. *Принципы иммунопрофилактики:*
 1. Доступность, бесплатность, информированность, добровольность в одних и обязательность в других случаях, предусмотренных законами РФ.
 2. Абсолютная добровольность.
11. *Важные элементы эффективного реагирования при ВИЧ/СПИДе:*
 1. Уход, поддержка и лечение пациентов.
 2. Изоляция пациента.
- 7.2. *Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия.*
 1. Инфекционные болезни как источник социальной опасности.
 2. Биоэтические аспекты профилактики инфекционных заболеваний.
 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 обучающийся ов под контролем преподавателя.*
Выступление обучающийся ов с докладами по вышеназванным темам.
После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.
- 7.4. *Контроль конечного уровня усвоения темы:*
 1. *В основе спидофобии 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 Гиппократ.
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
6. *Как я отношусь к ВИЧ-инфицированным людям?*
 1. Терпимо (толерантно), но общаться с ними не хотел(а) бы
 2. Терпимо (толерантно) и готов(а) общаться с ними на равных
 3. Их необходимо изолировать от здоровых людей
 4. Права ВИЧ-инфицированных надо защищать, так как они, не смотря на закон, подвергаются дискриминации
 5. Российские законы гарантируют равные со здоровыми гражданами права
7. *ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) вызывает:*
 1. Смертельное заболевание, не поддающееся лечению.
 2. Хроническое неизлечимое заболевание, которое, благодаря достижениям современной медицины, возможно успешно контролировать
 3. Острое заболевание, которое можно вылечить антибиотиками
8. *Как может передаваться ВИЧ-инфекция?*
 1. Через поцелуй
 2. При половом контакте
 3. Воздушно-капельным путем
 4. При пользовании нестерильным шприцом
 5. При пользовании общественным туалетом или душем без соблюдения гигиенических норм
 6. При нанесении татуировки или пирсинга нестерильными инструментами
 7. При попадании крови, зараженной ВИЧ, на открытую ранку на коже или слизистой
9. *Вирус иммунодефицита содержится в концентрации, достаточной для передачи ВИЧ другому человеку:*
 1. В грудном молоке
 2. В поте
 3. В сперме
 4. В слюне

5. В вагинальном секрете
 6. В крови
10. Могут ли медицинские учреждения сообщить о диагнозе ВИЧ в школу, институт, на работу или родственникам пациента?
1. Да
 2. Нет
 3. Не знаю
11. Если в паре один из партнеров ВИЧ-инфицирован, обязан ли он сообщить партнеру о своей болезни?
1. Да
 2. Нет
 3. Не знаю
12. Когда тест на антитела к ВИЧ может точно определить наличие ВИЧ-инфекции с момента возможного инфицирования?
1. Сразу после заражения
 2. Через несколько дней после заражения
 3. Через 3-6 месяцев после заражения
13. Можно ли определить наличие у человека ВИЧ-инфекции по внешним признакам?
1. Да
 2. Нет
 3. Не знаю
14. Допускаются ли увольнения с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь на основании наличия у человека ВИЧ-инфекции?
1. Да
 2. Нет
 3. Не знаю
15. У кого выше риск заразиться ВИЧ при незащищенном сексе?
1. У мужчин
 2. У женщин
16. Если среди ваших друзей и близких есть люди болеющие ВИЧ, высока ли вероятность заразиться от них?
1. Да
 2. Нет
 3. Не знаю

Место проведения самоподготовки: читальный зал.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021

5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталеv, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>

6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>

2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

Тема и ее актуальность. Трансплантация. Умирание и смерть: биоэтические проблемы. 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. Цель занятия: закрепить теоретические знания об этических подходах к проблемам умирания и смерти.

Для формирования 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 компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы трансплантации, умирания и смерти.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

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: семинар

5. Продолжительность занятия: 1 час (в академических часах)

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.

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.

7.3. Самостоятельная работа обучающийся ов под контролем преподавателя.

Выступление обучающийся ов с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

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

1. финансовой выгодой
2. призывом 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

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>
6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>
2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

Тема и ее актуальность. Биоэтические аспекты эвтаназии. Хоспис.

2. Цель занятия: закрепить теоретические знания о запрете эвтаназии в Российской Федерации, содержание дискуссий об эвтаназии и ее моральную и этическую оценку.

Для формирования компетенций студент 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 компетенций студент должен **уметь**:

- анализировать биоэтические проблемы эвтаназии.

и овладеть следующими компетенциями: ПК-3.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Биоэтические аспекты эвтаназии.

4. Вид занятия: семинар.

5. Продолжительность занятия: (в академических часах): 1 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. Биологическая смерть это:

- а) смерть мозга
- б) отсутствие дыхания и сердцебиения
- в) отсутствие реакции на внешние раздражители

2. Кем был впервые введен термин "реаниматология":

- а) В.Н. Неговский
- б) А.А. Кулябко
- в) Рингер-Локк

3. Реаниматология - это наука, изучающая:

- а) механизмы умирания и оживления
- б) умирающий организм
- в) учение о клинической смерти

4. Допустимо ли изъятие органов и тканей у живого донора:

- а) допустимо
- б) не допустимо
- в) допустимо в особых случаях

5. Кто констатирует биологическую смерть:

- а) Врач-реаниматолог
- б) комиссия врачей
- в) любой врач

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

-Активная и пассивная эвтаназия.

-Правовые аспекты эвтаназии.

Выступление обучающийся с докладами по вышеназванным темам.

После каждого выступления обсуждение, если имеет место - дискуссия.

7.4. Контроль конечного уровня усвоения темы:

1. Введение токсической дозы лекарственного препарата с целью эвтаназии это:

- а) Активная эвтаназия
- б) Пассивная эвтаназия

2. Автожектор это первый аппарат:

- а) Искусственного кровообращения
 - б) Искусственного дыхания
 - в) Поддачи наркоза
3. Что такое "эвтаназия":
- а) отказ от лечения
 - б) искусственное прекращение жизни по желанию пациента
 - в) естественная смерть
4. Эвтаназия в Российской Федерации:
- а) разрешена
 - б) запрещена
 - в) разрешена только пассивная эвтаназия
5. Хоспис это:
- а) медицинское учреждение для умирающих больных
 - б) медицинское учреждение для неизлечимых больных
 - в) медицинское учреждение санаторно-курортного типа
6. В хосписах работают:
- а) квалифицированные врачи
 - б) средний и младший медицинский персонал
 - в) волонтеры, медсестры, психологи, соцработники
7. Эвтаназия в переводе с латинского означает:
- а) легкая смерть
 - б) самоубийство
 - в) скоропостижная смерть

Место проведения самоподготовки: читальный зал.

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

Литература (в т.ч. указать адреса электронных ресурсов).

Основная:

1. Биоэтика: в 2 т. Т. 1.: учебник / - 160 с. Моисеев В. И. , Моисеева О. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 ISBN 978-5-9704-6038-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460382.html>
2. Биоэтика: в двух томах: учебник. - Текст: непосредственный. Т. 1: Общая часть. - 2021. - 159, [1] с. Моисеев, В И. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
3. Биоэтика: Т. 2. Прикладные аспекты: учебник. - 368 с. Моисеев, В. И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html>
4. Биоэтика: в двух томах: учебник - Текст: непосредственный. Т. 2: Прикладные аспекты. - 2021. - 362, [6] с. Моисеев, В. И. О. Н. Моисеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021
5. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник - 400 с. - Хрусталева, Ю. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html>
6. Биоэтика: учебник. - 216 с. ил. Седова, Н. Н. Волгоградская гос. мед. ун-т. - М.: Кнорус, 2018

Дополнительная:

1. Биоэтика: учебное пособие - 118 с. Лихачев, С. В. Пермь: ПГАТУ, 2021. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/170562>
2. Биомедицинская этика - 286 с. Шамов, И. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>