



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Лечебное дело»


В.В. Усов
«09» июля 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
клинической медицины


Б.И. Гельцер
«09» июля 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)
«Биоэтика»**

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

Курс 2, семестр 3
лекции 18 час.
практические занятия 36 час.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 54 час.
самостоятельная работа 18 час.
контрольные работы ()
зачет 2 курс, 3 семестр
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалист), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Составитель: к.м.н., доцент Ярыгина М.В.

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Биоэтика» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в базовую часть учебного плана, реализуется на 2 курсе в 3 семестре. Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетных единицы.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень подготовки специалист), учебный план подготовки студентов.

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

Учебный курс «Биоэтики» имеет тесную связь с преподаваемыми на предыдущих курсах предметами гуманитарного цикла – историей Отечества, философией, а также экономикой. Биомедицинская этика рассматривает проблемы, поставленные прогрессом медицинской науки и биомедицинских технологий.

Цель курса – подготовка медицинского специалиста, глубоко усвоившего гуманитарные основания своей профессии, владеющего знанием о социокультурном контексте как российского, так и международного значения медицинской деятельности, в которой регулирование человеческих отношений подчинены главной задаче – сохранение здоровья человека.

Задачи:

- повысить восприимчивость студентов к этической проблематике;
- обучить искусству этического анализа;
- помочь студентам лучше понять моральные основы врачебной деятельности как профессиональные и личные, так пациентов;

- научить регулировать и разрешать медицинские этические конфликты.

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие общекультурные/ профессиональные компетенции (элементы компетенций).

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-8 готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	Основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций
	Умеет	Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социокультурную ситуацию в мире и России
	Владеет	Навыками изложения публичной речи, морально-этической аргументации при выступлениях, корректного ведения дискуссии, полемики, диалога и круглых столов
ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Различные методы анализа к историческим событиям с учетом воздействия исторических фактов на социально-политическую, правовую и экономическую жизнь общества
	Умеет	Сопоставлять и систематизировать правовые и экономические процессы, события в России и мировом сообществе в их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма
	Владеет	Оценкой отдельных правовых и экономических фактов Российской истории в профессиональной деятельности; оценивает с правовой и экономической точек зрения различные научные позиции по вопросам профессиональной деятельности
ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знает	Принятые в обществе моральные и правовые нормы; основные идеи, принципы и требования биоэтики, философские основания биоэтики; права и моральные обязательства современного врача; юридические и моральные права пациентов; законы и нормативные правовые акты, регламентирующие этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	Умеет	Использовать положения и категории этики и биоэтики, правовые нормы, законы, моральные правила, принятые в обществе для исследования и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения для рассмотрения и

		анализа собственной жизненной позиции, способностей, возможностей, самореализации.
	Владеет	Навыками формирования своей собственной морально нравственной позиции, основанной на знании законов и законодательных актов по важнейшим проблемам современной медицины; навыками изложения публичной речи.

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Биоэтика» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения: лекции – конференции, проблемные лекции, лекции-визуализации; семинарские занятия – диспут, круглый стол (подготовка и обсуждение рефератов).

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 ЧАСОВ)

Раздел 1. Теоретические основы биомедицинской этики (4 часа).

Тема 1. Исторические корни биоэтики и наиболее значительные биоэтические традиции в медицине. Предмет биоэтики (2 часа).

План лекции:

1. Исторические корни биоэтики.
2. История медицинской этики педиатра.
3. Правовые и социокультурные вопросы биоэтики.
4. Биоэтика и специфика предмета биоэтики.
5. Антропоцентризм и биоцентризм как мировоззренческие основания биоэтики.

Тема 2. Мораль и биоэтические теории (2 часа).

Лекция-конференция (1 час) по материалам презентаций.

План лекции:

Студенты формулируют вопросы в течение 5 мин. Вопросы передают преподавателю.

Темы выступлений:

1. Основные этические теории.

2. Принципы и правила биомедицинской этики.
3. Права и моральные обязательства врачей.
4. Права пациентов и их законных представителей.
5. Особенности биоэтики в медицинской биофизике.
6. Взаимоотношения врачей с пациентами и их законными представителями.

После выступлений по заранее выбранным темам следует обсуждение вопросов.

Раздел 2. Взаимоотношения медработника и пациента (4 часа).

Тема 3. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов (2 час.).

План лекции:

1. Патерналистская, коллегиальная, контрактная и техницистская модели врачевания.

2. Модели отношения врача и пациента по Р. Витчу. Модели врачевания, основанные на специфике клинического состояния больного (модель острого, хронического и терминального состояния).

3. Медико-этические особенности оказания основных видов медицинской помощи (скорая и неотложная, стационарная, реабилитационная, консультативная, профилактическая).

4. Этические особенности деятельности организаторов здравоохранения, фармацевтов, провизоров и вспомогательного медицинского персонала.

Тема 4. Жизнь как ценность (2 часа).

План лекции:

1. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема.
2. Современные проблемы эвтаназии.
3. Этика поддерживающего жизнь лечения.

Раздел 3. Биотические проблемы новых биомедицинских технологий (6 часов).

Тема 5. Биоэтические проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека (2 часа).

План лекции:

1. Биоэтические проблемы аборта, стерилизации и контрацепции.
2. Новые репродуктивные технологии.

Тема 6. Биоэтические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке. (2 часа).

План лекции:

1. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных.
2. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке.
3. Моральные проблемы медицинской генетики.

Тема 7. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей (2 час.).

План лекции:

1. Этика передачи в дар органов.
2. Живые доноры. Живые доноры невозобновляемых парных органов.
3. Трансплантация ткани плода.
4. Проблема продажи органов. Этика передачи органов от трупов.
5. Этика реципиента.
6. Информированное согласие.
7. Этика распределения поставщиком медицинской услуги.
8. Проблемы некомпетентных доноров.
9. Этико-медицинские проблемы клеточной трансплантации.

Этические проблемы ксенотрансплантации.

Раздел 4. Этико-правовые аспекты отдельных ситуативных проблем современной медицины (2 часа).

Тема 8. Биоэтика в психиатрии и эпидемиологии. Медицинская тайна (2

часа). Лекция-диспут (1 час).

План лекции:

1. Эволюция этических и правовых стандартов психиатрической помощи: Ф.Пинель, Д.Конолли, С.С. Корсаков. Феномены «госпитализма» и антипсихиатрического движения в XX веке.

2. Биоэтические особенности психиатрической помощи: специфика пациента, степень компетентности пациентов, добровольность и принуждение, баланс интересов пациента и общества, модели отношения «психиатр — душевнобольной».

3. Этические и правовые проблемы негативных явлений в психиатрической помощи: имущественные сделки, интимные связи, административное давление. Социальные гарантии защиты профессиональной независимости психиатра.

План лекции-диспута:

Студенты формулируют вопросы в течение 5 мин. Вопросы передают преподавателю.

Темы выступлений:

- 1) Эпидемиология и права человека.
- 2) СПИД – этические, правовые, социальные аспекты.
- 3) Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии.
- 4) Этические проблемы ВИЧ-инфицированных.
- 5) Моральная и юридическая ответственность медиков за случаи ВИЧ-инфекции, возникших ятрогенным путем.

После выступлений по заранее выбранным темам следует обсуждение вопросов.

Тема 9. Справедливость в здравоохранении и медицине. Биоэтические документы и кодексы (2 часа).

План лекции:

1. Справедливость в здравоохранении и медицине, науке.
2. Этические документы и кодексы.

3. Биоэтические принципы распределения дефицитных ресурсов в здравоохранении.

4. Этико-медицинские аспекты здорового образа жизни. Вредные привычки.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия 36 часов

Раздел 1. Теоретические основы биомедицинской этики (6 часов).

Занятие 1. Исторические корни биоэтики и наиболее значительные этические традиции в медицине (2 часа).

План занятия:

1. История классической медицинской этики.
2. История медицинской этики в медицинской биофизике.
3. Профессиональная этика медицинских работников.
4. Особенности биоэтики в медицинской биофизике.
5. История современной биомедицинской этики.

Занятие 2. Мораль и этическая теория. Предмет биомедицинской этики (2 часа).

План занятия:

1. Мораль и этическая теория.
2. Предмет биомедицинской этики.
3. Биоэтическая инфраструктура.
 4. Правовые и социокультурные вопросы биоэтики.
 5. Биоэтика и специфика предмета биологии.
6. Антропоцентризм и биоцентризм как мировоззренческие основания биоэтики.

Занятие 3. Основные этические теории. Принципы и правила биомедицинской этики (2 часа).

План занятия:

1. Деонтология как учение о моральном долге. Деонтологические теории (религиозная мораль, этика Канта, концепция А.Швейцера), их проявление в медицинской этике.

2. Утилитаристские концепции блага, принцип полезности, его влияние на биоэтику.

3. Русская философская традиция в учении о морали, ее влияние на формирование российского нравственного сознания.

4. Основные правила биомедицинской этики. Особенности в педиатрии.

5. Основные принципы биоэтики. Особенности в педиатрии.

Раздел 2. Взаимоотношений медработника и пациента (8 часов).

Занятие 4. Моральные обязательства медработников и права пациентов (2 часа).

План занятия:

1. Права и моральные обязательства врачей.

2. Права пациентов, в том числе детей и их законных представителей.

3. Правило информированного согласия, его основные элементы и реализация в современной медицинской деятельности.

4. Правило конфиденциальности. Права пациентов и обязанности врача, медицинской сестры в сохранении тайны пациента. Ограничения правила конфиденциальности.

5. Правило правдивости, его обоснование, основное содержание.

Занятие 5. Основные модели взаимоотношений врача и пациента, в том числе в медицинской биофизике (3 часа).

План занятия:

1. Анализ преимуществ и недостатков патерналистской и непатерналистских (инженерно-технической, коллегиальной, контрактной) моделей.

2. Особенности этических проблем в медицинской биофизике.

Занятие 6. Смерть и умирание (3 часа). Диспут "Безнадежный больной".

План занятия:

Студенты формулируют вопросы в течение 5 мин. Вопросы передают преподавателю.

После выступлений по заранее выбранным темам следует обсуждение вопросов.

Темы выступлений:

1. Ценность жизни и ее философско-антропологическое истолкование.
2. История отношения медиков к умирающему больному. Качество жизни.
3. История проблемы эвтаназии.
4. Этика и смерть с участием врача.
5. Паллиативная помощь.
6. Хосписы.
7. Понятие "безнадежный больной" в медицинской биофизике.
8. Лечение и уход за безнадежно больными пациентами.

Раздел 3. Этические проблемы новых биомедицинских технологий (10 часов).

Занятие 7. Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека (4 часа).

План занятия:

Семинар-дискуссия: ЭКО: современные проблемы.

Студенты формулируют вопросы в течение 5 мин. Вопросы передают преподавателю.

После выступлений по заранее выбранным темам следует обсуждение вопросов.

Темы выступлений:

1. Этические проблемы аборта, стерилизации и контрацепции, новых репродуктивных технологий
2. Исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст медицинских вмешательств в репродукцию человека.
3. Аборт и его виды.
4. Морально-этические проблемы контрацепции.

5. Морально-этические проблемы новых репродуктивных технологий.

Занятие 8. Этика биомедицинского исследования (4 часа).

План занятия:

1. Моральные принципы проведения экспериментов на животных.
2. Моральные принципы проведения экспериментов на человеке, в т.ч. на детях.
3. "Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации и другие этико-правовые документы, регламентирующие проведение клинических испытаний на человеке.

Мини-конференция «Этические проблемы современной генетики. ГМО» (1 час).

Студенты формулируют вопросы в течение 5 мин. Вопросы передают преподавателю.

После выступлений по заранее выбранным темам следует обсуждение вопросов.

Темы выступлений:

1. Специфика моральных проблем медицинской генетики.
2. Генетическая информация как собственность.
3. Проблема клонирования человека.
4. ГМО: современный взгляд на генетическую безопасность.

Занятие 10. Тема: Этические проблемы трансплантации (2 часа).

Семинар-дискуссия 1 час.

План занятия:

Студенты формулируют вопросы в течение 5 мин. Вопросы передают преподавателю.

После выступлений по заранее выбранным темам следует обсуждение вопросов.

Темы выступлений:

1. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от

живых доноров.

2. Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов.

3. Проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных лиц), доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти).

4. Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантологии.

Раздел 4. Этико-правовые аспекты отдельных ситуативных проблем современной медицины (12 часов).

Занятие 11. Эпидемиология и этика (3 часа).

План занятия:

1. Эпидемиология и права человека.

2. Этика вакцинопрофилактики.

3. СПИД как глобальная проблема современности: этико-правовые проблемы.

4. Недопущение дискриминации и стигматизации.

5. Этические проблемы ВИЧ-инфицированных в педиатрии.

Занятие 12. Этика в психиатрии и психотерапии (3 часа).

План занятия:

1. Социокультурный контекст истории психиатрии.

2. История психиатрии - история отношения к душевнобольным.

3. Определение понятия "злоупотребление психиатрией".

4. Особенности этических проблем в психиатрии.

Занятие 13. Этические принципы профессионального взаимодействия в медицине (2 часа).

План занятия:

1. Моральные проблемы взаимоотношения медработников и ученых в процессе врачевания и научного исследования.

2. Этические аспекты взаимоотношений с коллегами, врачами и другими специалистами в лечебно-профилактических учреждениях.

3. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты.

4. Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.

Занятие 14. Справедливость в здравоохранении и медицине (2 часа).

План занятия:

1. Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине.

2. Микро- и макро-уровень применения принципа справедливости в здравоохранении.

3. Критерии справедливости.

4. Рынок или государственное распределение ресурсов здравоохранения.

5. Связь идеи прав человека (право на здоровье) и справедливости.

6. Этико-медицинские аспекты здорового образа жизни. Вредные привычки.

Занятие 15. основополагающие документы биомедицинской этики (2 часа).

План занятия:

1. Международные документы.

2. Национальные этические документы и Российское законодательство о правах пациентов, в т.ч. пациентов-детей.

3. Этические проблемы современной генетики. ГМО

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «биоэтика» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;

характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и

методические рекомендации по их выполнению;

требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
11	Раздел 1. Теоретические основы биомедицинской этики Тема 1. Исторические корни биоэтики и наиболее значительные биоэтические традиции в медицине. Предмет биоэтики Тема 2. Мораль и биоэтические теории	ОК-8	Знает правила врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Устный ответ ПЗ – 1, 2	Зачет Вопрос 1-3
			Умеет осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдения правил врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Тест Тема 1: 1, 2, 3; Тема 2: 4, 5, 6	Зачет Вопрос 4-6
			Владеет навыками работы с правовыми актами и конфиденциальной информацией	Реферат Тема 1 – реферат 1, 2, 3; Тема 2 - реферат 4, 5, 6	Зачет Вопрос 7-9
22	Раздел 2. Взаимоотношения медработника и пациента. Тема 1. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов. Тема 2. Жизнь как ценность	ОПК-3	Знает этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Устный ответ Тема 3 ПЗ – 3, 4; Тема 4: 5	Зачет Вопрос 10-12
			Умеет реализовывать этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Тест Тема 3: 7-11; Тема 4: 12-15	Зачет Вопрос 13-15
			Владеет навыками общения с коллегами, медицинским персоналом, пациентами	Реферат Тема 3: 11-15; Тема 4: 16-19.	Зачет Вопрос 16-18
33	Раздел 3. Биотические проблемы новых биомедицинских технологий (6 часов). Тема 1. Биоэтические проблемы	ОПК-4	Знает этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Устный ответ ПЗ- Тема 5:8, 9; Тема 6: 10, 11; Тема 7: 12, 13.	Зачет Вопрос 19-21
			Умеет реализовывать этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Тест Тема 5:15-17; Тема 6, 7: 18-21	Зачет Вопрос 22-24

	<p>медицинского вмешательства в репродукцию человека Тема 2. Биоэтические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке. Тема 3. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей</p>		<p>Владеет навыками общения с коллегами, медицинским персоналом, пациентами</p>	<p>Реферат Тема 5: 20-23; Тема 6: 24-26; Тема 7: 27-29.</p>	<p>Зачет Вопрос 25-27</p>
44	<p>Раздел 4. Этико-правовые аспекты отдельных ситуативных проблем современной медицины. Тема 1. Биоэтика в психиатрии и эпидемиологии. Медицинская тайна. Тема 2. Справедливость в здравоохранении и медицине. Биоэтические документы и кодексы</p>	ОПК-4	<p>Знает актуальные вопросы медицинской биофизики</p>	<p>Устный ответ ПЗ-14, 15</p>	<p>Зачет Вопрос 28-30</p>
			<p>Умеет развивать научно-популярную деятельность по актуальным вопросам медицинской биофизики</p>	<p>Тест II</p>	<p>Зачет Вопрос 31-33</p>
			<p>Владеет знаниями медицины среди различных слоев общества</p>	<p>Реферат 30, 31, 32</p>	<p>Зачет Вопрос 34-36</p>

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамов И. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html>

2. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс] : учебник / Хрусталева Ю.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426272.html>

Дополнительная литература

1. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М. : Литтерра, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

2. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет»

1. <http://www.philosophy.ru/library/library.html>
2. <http://www.cmserver.org/5/index.htm>
3. <http://www.kcn.ru/tat-ru/religion/catholic/bioeutn.htm>
4. <http://www.humanities.edu.ru/>
5. www.bylly.kp.ru/Arxiv/Izbran/2000/Dec/01122000.htm
6. www.clone.ru

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprice SP3x64Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; АBBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Биоэтика» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция является основной формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Последовательность изложения материала на лекционных занятиях, направлена на формирование у студентов ориентировочной основы для последующего усвоения материала при самостоятельной работе.

На практических занятиях в ходе дискуссий на семинарских занятиях, при обсуждении рефератов и на занятиях с применением методов активного обучения студенты учатся анализировать и прогнозировать развитие медицинской науки, раскрывают ее научные и социальные проблемы.

Практические занятия курса проводятся по всем разделам учебной программы. Практические работы направлены на формирование у студентов

навыков самостоятельной исследовательской работы. В ходе практических занятий студент выполняет комплекс заданий, позволяющий закрепить лекционный материал по изучаемой теме, получить основные навыки в области построения отношений «врач-пациент» в различных группах. Активному закреплению теоретических знаний способствует обсуждение проблемных аспектов дисциплины в форме семинара и занятий с применением методов активного обучения (МАО). При этом происходит развитие навыков самостоятельной исследовательской деятельности в процессе работы с научной литературой, периодическими изданиями, формирование умения аргументированно отстаивать свою точку зрения, слушать других, отвечать на вопросы, вести дискуссию.

При написании рефератов рекомендуется самостоятельно найти литературу к нему. В реферате раскрывается содержание исследуемой проблемы. Работа над рефератом помогает углубить понимание отдельных вопросов курса, формировать и отстаивать свою точку зрения, приобретать и совершенствовать навыки самостоятельной творческой работы, вести активную познавательную работу.

Основные виды самостоятельной работы студентов – это работа с литературными источниками и методическими рекомендациями по истории медицины, биоэтическим проблемам, интернет-ресурсами для более глубокого ознакомления с отдельными проблемами развития медицины и биоэтики. Результаты работы оформляются в виде рефератов или докладов с последующим обсуждением. Темы рефератов соответствуют основным разделам курса.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся устные опросы, контрольные эссе.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное

оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видеочкамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции

	цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
--	--

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ
по дисциплине «Биоэтика»
Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Форма подготовки очная**

**Владивосток
2016**

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1	1, 2, 3 недели семестра	Подготовка рефератов	3 час.	Защита
2	4, 5, 6 недели семестра	Подготовка презентации	3 час.	Защита
3	7, 8, 9 недели семестра	Подготовка к семинару	3 час.	Защита
4	10, 11, 12 недели семестра	Подготовка к диспуту	3 час.	Защита
5	13, 14, 15 недели семестра	Подготовка к конференции	3 час.	Защита
6	16, 17, 18 недели семестра	Подготовка рефератов	3 час.	Защита

Самостоятельная работа студентов состоит из подготовки к практическим занятиям, работы над рекомендованной литературой, написания докладов по теме семинарского занятия, подготовки презентаций.

Преподаватель предлагает каждому студенту индивидуальные и дифференцированные задания. Некоторые из них могут осуществляться в группе (например, подготовка доклада и презентации по одной теме могут делать несколько студентов с разделением своих обязанностей – один готовит научно-теоретическую часть, а второй проводит анализ практики).

Задания для самостоятельного выполнения

1. Написание реферата по теме, предложенной преподавателем или самостоятельно выбранной студентом и согласованной с преподавателем.
2. Подготовка презентаций с использованием мультимедийного оборудования.

Методические указания по написанию и оформлению реферата

Реферат (от лат. *refero* — докладываю, сообщаю) представляет собой краткое изложение проблемы практического или теоретического характера с формулировкой определенных выводов по рассматриваемой теме. Избранная студентом проблема изучается и анализируется на основе одного или нескольких источников. В отличие от курсовой работы, представляющей собой комплексное исследование проблемы, реферат направлен на анализ одной или нескольких научных работ.

Целями написания реферата являются:

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем современного законодательства;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;
- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в письменной форме, научным, грамотным языком.

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с магистрантом проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату.

Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычлнить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в ЗаклЮчении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Рекомендуемая тематика и перечень рефератов

1. Этика как наука и этика науки.
2. Биомедицинская этика и медицинское право: проблема взаимоотношения.

3. Биомедицинская этика как форма профессиональной защиты личности врача.
4. Понятие долга в нравственной философии Канта
5. Гедонизм, цинизм, прагматизм и утилитаризм: сравнительная характеристика.
6. Принцип полезности в утилитаризме.
7. Патернализм и современные модели взаимоотношения врача и пациента.
8. Проблема справедливости в медицине и здравоохранении.
9. Милосердие. Проблема границ обязательности милосердия в медицине.
10. Этические кодексы в медицине (“Нюрнбергский кодекс”, Конвенция Совета Европы “О правах человека и биомедицине”).
11. Этические комитеты: цели, задачи и полномочия.
12. Информированное согласие: от процедуры к доктрине.
13. Этика генетики.
14. История и логика евгеники.
15. Этические проблемы новых “технологий зачатия” (оплодотворение *in vitro*, клонирование).
16. Метаморфозы «гуманизма» в медицине на примере пренатальной диагностики.
17. Этические проблемы начала человеческой жизни: проблема статуса эмбриона.
18. Использование стволовых клеток в медицине проблемы и перспективы.
19. Медицина и особенности демографических процессов в России.
20. Медицинская сексология и нравственная антропология: причины несовместимости.
21. Соотношение «биологического» и «социального» в смерти человека.

22. Отношение к мертвому телу: история и логика моральных традиций.

23. Смерть как “стадия жизни”. Опыт паллиативного лечения.

24. Метаморфозы «гуманизма» в медицине на примере эвтаназии.

25. Критерии смерти: моральные проблемы.

26. Право на правду о последнем диагнозе.

27. СПИД: морально-этические проблемы.

28. Этические проблемы трансплантологии и ксенотрансплантации.

29. Этические проблемы оказания медицинской помощи наркозависимым.

30. Этические проблемы и права человека в психиатрии.

31. Этико-правовые вопросы медико-биологического эксперимента с участием человека.

32. Проблема статуса человеческого эмбриона.

Вопросы для самостоятельного изучения (представление в форме рефератов):

1. Биоэтика и биотехнология в экономике 21 века.

2. Принципы биоэтики. Принцип биологического равноправия.

3. Принципы антропоцентризм и теоцентризма.

4. Биоэтика в философских учениях различных эпох.

5. Механицизм и витализм. Современная натуралистика – новые технологии и старые идеи.

6. Биотехнология как вид техники: особенности развития, прогноз на завтра.

7. Биотехнология и экономика: роль СМИ и рекламы.

8. Использование животных человеком в сельском хозяйстве.

9. Эксперименты на животных.

10. Биоэтика времени компьютерной биологии. Компьютерная биология как провизорная наука.

11. Духовная культура и биоэтика.

12. Прогресс - как нравственный и духовный рост человека.

Методические указания по работе с тестами по курсу «Биоэтика»

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе как аудиторных занятий, так и самостоятельной работы.

Оценка «отлично» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:

1. умение анализировать основные концепции и направления;
2. знание основных социальных понятий, умение оперировать ими;
3. умение представить работу в научном контексте;
4. владение научным стилем речи;
5. высокий уровень владения навыками проектно-экспертной деятельности;
6. знание основных методик и технологий в избранной области биоэтического проектирования;
7. умение анализировать проекты своих предшественников в данной области;
8. аргументированную защиту основных положений работы.

Оценка «хорошо» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:

1. умение анализировать основные концепции, направления;

2. знание основных биоэтических категорий и понятий, умение оперировать ими;

3. владение методикой анализа и представление о разных типах анализа; аргументированную защиту основных положений работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:

1. недостаточно глубокий анализ материала;
2. отсутствие самостоятельности в определении основных положений;
3. посредственную защиту основных положений работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:

1. компилятивность работы;
2. несамостоятельность анализа научного материала или этапов проектирования;
3. неумение защитить основные положения работы.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Биоэтика»
Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Форма подготовки очная

Владивосток
2016

(Положение о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850).

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-8 готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	Основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций
	Умеет	Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социокультурную ситуацию в мире и России
	Владеет	Навыками изложения публичной речи, морально-этической аргументации при выступлениях, корректного ведения дискуссии, полемики, диалога и круглых столов
ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Различные методы анализа к историческим событиям с учетом воздействия исторических фактов на социально-политическую, правовую и экономическую жизнь общества
	Умеет	Сопоставлять и систематизировать правовые и экономические процессы, события в России и мировом сообществе в их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма
	Владеет	Оценкой отдельных правовых и экономических фактов Российской истории в профессиональной деятельности; оценивает с правовой и экономической точек зрения различные научные позиции по вопросам профессиональной деятельности
ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знает	Принятые в обществе моральные и правовые нормы; основные идеи, принципы и требования биоэтики, философские основания биоэтики; права и моральные обязательства современного врача; юридические и моральные права пациентов; законы и нормативные правовые акты, регламентирующие этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	Умеет	Использовать положения и категории этики и биоэтики, правовые нормы, законы, моральные правила, принятые в обществе для исследования и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения для рассмотрения и анализа собственной жизненной позиции, способностей, возможностей, самореализации.
	Владеет	Навыками формирования своей собственной

		морально нравственной позиции, основанной на знании законов и законодательных актов по важнейшим проблемам современной медицины; навыками изложения публичной речи.
--	--	---

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
11	Раздел 1. Теоретические основы биомедицинской этики Тема 1. Исторические корни биоэтики и наиболее значительные биоэтические традиции в медицине. Предмет биоэтики Тема 2. Мораль и биоэтические теории	ОК-8	Знает правила врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Устный ответ ПЗ – 1, 2	Зачет Вопрос 1-3
			Умеет осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдения правил врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Тест Тема 1: 1, 2, 3; Тема 2: 4, 5, 6	Зачет Вопрос 4-6
			Владеет навыками работы с правовыми актами и конфиденциальной информацией	Реферат Тема 1 – реферат 1, 2, 3; Тема 2 - реферат 4, 5, 6	Зачет Вопрос 7-9
22	Раздел 2. Взаимоотношения медработника и пациента. Тема 1. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов. Тема 2. Жизнь как ценность	ОПК-3	Знает этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Устный ответ Тема 3 ПЗ – 3, 4; Тема 4: 5	Зачет Вопрос 10-12
			Умеет реализовывать этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Тест Тема 3: 7-11; Тема 4: 12-15	Зачет Вопрос 13-15
			Владеет навыками общения с коллегами, медицинским персоналом, пациентами	Реферат Тема 3: 11-15; Тема 4: 16-19.	Зачет Вопрос 16-18
33	Раздел 3. Биотические проблемы новых биомедицинских технологий (6 часов). Тема 1. Биоэтические проблемы	ОПК-4	Знает этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Устный ответ ПЗ- Тема 5:8, 9; Тема 6: 10, 11; Тема 7: 12, 13.	Зачет Вопрос 19-21
			Умеет реализовывать этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Тест Тема 5:15-17; Тема 6, 7: 18-21	Зачет Вопрос 22-24

	<p>медицинского вмешательства в репродукцию человека Тема 2. Биоэтические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке. Тема 3. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей</p>		<p>Владеет навыками общения с коллегами, медицинским персоналом, пациентами</p>	<p>Реферат Тема 5: 20-23; Тема 6: 24-26; Тема 7: 27-29.</p>	<p>Зачет Вопрос 25-27</p>
44	<p>Раздел 4. Этико-правовые аспекты отдельных ситуативных проблем современной медицины. Тема 1. Биоэтика в психиатрии и эпидемиологии. Медицинская тайна. Тема 2. Справедливость в здравоохранении и медицине. Биоэтические документы и кодексы</p>	ОПК-4	<p>Знает актуальные вопросы медицинской биофизики</p>	<p>Устный ответ ПЗ-14, 15</p>	<p>Зачет Вопрос 28-30</p>
			<p>Умеет развивать научно-популярную деятельность по актуальным вопросам медицинской биофизики</p>	<p>Тест II</p>	<p>Зачет Вопрос 31-33</p>
			<p>Владеет знаниями медицины среди различных слоев общества</p>	<p>Реферат 30, 31, 32</p>	<p>Зачет Вопрос 34-36</p>

Шкала оценивания освоения компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели	Баллы
ОК-8 готовностью к работе коллективе, толерантно воспринимать	Знает (пороговый уровень)	правила врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Знание принятых в обществе моральных и правовых норм	Способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе	61-75

социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия				моральных и правовых норм	
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдения правил врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Соблюдение правил врачебной этики, сохранение врачебной тайны	Возможность соблюдать правила врачебной этики, сохранять врачебную тайну	76-85
	Владеет (высокий)	навыками работы с правовыми актами и конфиденциальной информацией	Использование правил врачебной этики, сохранения врачебной тайны	Применение нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	86-100
ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает (пороговый уровень)	этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	Знание этических, аспектов врачебной деятельности и в общении с коллегами;	Способность реализовать этические, аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами;	61-75
	Умеет (продвинутый уровень)	реализовывать этические, деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности	соблюдать деонтологические и юридические аспекты врачебной деятельности в общении с медицинским персоналом,	возможность реализовать этические, деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с медицинским персоналом с использованием экономических и правовых знаний	76-85
	Владеет (высокий)	Навыками общения с коллегами, медицинским	Использование юридических	Применение юридических аспектов врачебной	86-100

		персоналом, пациентами	аспектов врачебной деятельности в общении с пациентами	деятельности в общении с пациентами	
ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знает (пороговый уровень)	актуальные вопросы медицинской этики и деонтологии	Знание актуальных вопросов медицинской этики и деонтологии	Способность развивать научно-популярную деятельность по актуальным вопросам этики и деонтологии	61-75
	Умеет (продвинутый уровень)	развивать научно-популярную деятельность по актуальным вопросам медицинской этики и деонтологии	Соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	Возможность популяризировать медицинскую этику и деонтологию среди различных слоев общества	76-85
	Владеет (высокий)	Знаниями медицинской этики и деонтологии среди различных слоев общества	Готовность реализовать научно-популярную деятельность среди различных слоев общества по медицинской этике и деонтологии	Применение актуальных вопросов медицинской этики и деонтологии в исследованиях	86-100

Вопросы к экзамену

1. Биоэтика: возникновение, структура, особенности.
2. Принципы биоэтики: этический смысл.
3. Соотношение биоэтики, медицинской этики и деонтологии.
4. Патерналистская модель отношения «врач – пациент»: возникновение, статус врача и пациента, цель, проблемы.
5. Модель информированного согласия: возникновение, цель, статус врача и пациента, проблемы.
6. Права врача и пациента.

7. Медицинская тайна: история, этический и правовой аспекты.
8. Типы медицинского вмешательства в репродуктивную функцию человека.
9. Репродуктивное здоровье, право, выбор.
 10. Биоэтические проблемы аборта.
 11. Биоэтические проблемы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).
 12. Жизнь – это право или обязанность человека? Формы реализации права человека на собственную смерть: суицид, эвтаназия, хоспис.
 13. Эвтаназия: термин и понятие. Практика эвтаназии в XX веке. Виды эвтаназии.
 14. Причины, обострившие интерес к эвтаназии в XX веке.
 15. Медицинская этика и эвтаназия.
 16. Закон и эвтаназия: Россия, зарубежный опыт.
 17. Аргументы противников и сторонников эвтаназии.
 18. Трансплантация: история, виды, востребованность, проблемы.
 19. Особенности этического статуса донора и реципиента.
 20. Правовая регламентация пересадки органов. Презумпции «согласия» и «несогласия».
 21. Экономический аспект органной трансплантации. Проблема криминализации в трансплантологии.
 22. Психологические феномены органной трансплантации.
 23. Религия и трансплантация.
 24. Специфика психиатрической помощи: степень компетентности пациента, добровольность и принуждение.
 25. Эволюция этических принципов в психиатрии: Ф. Пинель, Д. Конолли, С. Корсаков. Феномены «госпитализма» и «антипсихиатрии».
 26. Дефекты медицинской помощи: умышленное преступление, преступление по неосторожности, врачебная ошибка, несчастный случай, проступок.
 27. Право врача на ошибку. Отношение врача к собственным ошибкам.

28. Формы юридической ответственности медицинского персонала.
29. Материальный и моральный вред в медицине. Возмещение вреда.
30. Ответственность пациента: за что, и в какой форме?
31. Эксперименты в медицине: востребованность, виды. Этико-правовой контроль экспериментов на человеке: Нюрнбергский кодекс /1947г./, Хельсинско-Токийская декларация /1964-1975гг./.
32. Лабораторный эксперимент. Полемика «вивисекционистов» и «антививисекционистов». Этический аспект отношения к лабораторным животным.
33. Этические вопросы генных технологий и терапии стволовыми клетками.
34. Биоэтические проблемы клонирования человека: аргументы «за» и «против».
35. Биоэтические проблемы в стоматологии.
36. Биоэтика и фармация.

Критерии выставления оценки студенту на зачете

Баллы, необходимые для оценки итогового теста	Оценка зачета	Требования к оформленным компетенциям в устном ответе студента
100-61	«зачтено»	Зачтено выставляется студенту, у которого сформированы знания по медицинской биоэтике. Умеет успешно проводить беседы с различными группами населения, а также оценивать деонтологические стороны медицинских вмешательств. Владеет методиками определения правомерности решения сложных медицинских задач в современных условиях сохранения прав пациентов и врачей
60-0	«не зачтено»	Оценка неудовлетворительно выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно с большими затруднениями выполняет практические работы и не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценочные средства для текущей аттестации:

- 100-86 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами

анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

•85-76 баллов – работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

•75-61 балл – студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

60-50 баллов – работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

Тесты по разделу «Биоэтика»

I

1. В чем заключаются моральные основания профессии ученого-исследователя и врача?

Кто для Вас является идеалом врача?

Ответ: - Профессия врача непосредственно связана со здоровьем и жизнью человека, это предполагает наличие таких моральных качеств личности врача как: умение подчинить себя интересам больного, умение проявить заботу, сочувствие и поддержку, милосердие и самоотверженность.

Гиппократ отмечал, что человеколюбие, не только является основополагающим критерием выбора врачебной профессии, но и непосредственно влияет на успех врачебного искусства.

Н.И. Пирогов.

2. Приведите примеры художественных произведений (литература, кинематограф) в которых рассматриваются вопросы научной и врачебной этики?

Ответ: Примерами литературных и кинематографических произведений могут быть: повесть В.В. Вересаева «Записки врача», роман А.И. Солженицына «Раковый корпус», экранизация повести М.А. Булгакова «Собачье сердце», СССР, 1988г., худ. фильм «Знахарь», Польша, 1982г.

3. Перечислите ключевые принципы врачебной этики, содержащиеся в клятве Гиппократа.

Ответ: Принципы: «не навреди», «справедливости», «врачебной тайны», «запрет на эвтаназию», «запрет на аборт», «запрет на интимные отношения между врачом и пациентом», «уважения учителей и коллег по врачебному ремеслу».

4. Ситуационная задача. Врач-реаниматолог рекомендует родителям для улучшения состояния новорожденного с нарушением дыхания приобрести лекарство импортного производства, за который получит материальное вознаграждение от представителей фирмы-производителя. При этом он не сообщает родителям информацию о существовании других столь же эффективных и более дешевых аналогов отечественного производства. *Какие стимулы определяют позицию врача?*

Ответ: Данную ситуацию следует отнести к *натуралистически-прагматическому типу* этических теорий, так как стимулами, определяющими позицию врача, являются - экономическая выгода, материальный интерес.

5. Семейный доктор курирует семьи, дети которых хотят пожениться. Однако в одной из семей имеет место заболевание крови, передающееся по

наследству, о чем они умалчивают, т. к. надеются на благоприятный исход. Врач, из положительных морально-этических мотивов, рассказал второй семье о наследственном заболевании. *В какой нравственной ситуации оказался врач?*

Ответ: Врач оказался в ситуации дилеммы, т. е. он оказался в положении, из которого надлежит сделать выбор между двумя возможностями (равно несовершенными).

6. В ходе операции у пациента был взят кусок ткани, из которого впоследствии были извлечены клетки и выращена культура, на которой проводилась экспериментальная работа. *Какой принцип биомедицинской этики был нарушен, когда без согласия пациента использовались клетки, содержащие его генетический код?*

Ответ: Принцип информированного согласия.

7. Через какие стадии (по Е. Кюблер-Росс) проходит пациент при сообщении ему неблагоприятного диагноза(5)*?

Ответ: Через стадии: «Отрицания (или гнева)», «протеста», «просьбы об отсрочке», «депрессии» и «принятия (или смирения)».

8. Перечислите основные аргументы противников и сторонников эвтаназии.

Ответ: Эвтаназия это убийство и самоубийство; противоречит целям врачебной деятельности и нарушает клятву Гиппократата – «я не дам смертельного средства и не покажу пути к подобному замыслу»; приведет к криминализации медицины; завтра может быть открыто средство от заболевания, которое сегодня неизлечимо; просьба об эвтаназии вызвана нарушением психики, вызванном заболеванием; эвтаназия – проявление крайней формы эгоизма пациента в отношении личности врача.

9. Как называются помощь и учреждение, которую предлагают в большинстве стран неизлечимо больным в противовес практике эвтаназии?

Ответ: Паллиативная (симптоматическая) помощь. Учреждение – хоспис.

10. Перечислите аргументы сторонников сообщения врачом пациенту неблагоприятного диагноза.

Ответ: Смысла скрывать нет, т.к. все пациенты рано или поздно узнают свой диагноз. Зная правду, пациент может объективно распорядиться оставшимся временем, подготовиться к смерти. Правда способствует пониманию пациентом сделанных врачом назначений. Врачу легче сказать правду, чем её скрывать.

11. В каком документе впервые высказан принцип отрицательного отношения врача к эвтаназии?

Ответ: В статьях 45 «Запрещение эвтаназии» и 60 «Клятва врача России» закона РФ «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»(1993).

12. В чём отличие критериев смерти человека начала XX в. от начала XXI века?

Ответ: К традиционному «кардио-пульмонологическому критерию смерти человека в XXI веке добавляется новый критерий смерти человека - критерий «смерти мозга».

13. Какое минимальное число врачей должно по закону принять участие в постановке диагноза смерти мозга?

Ответ: «Три врача, не считая судебно-медицинского эксперта».

14. Почему регулирование посмертного донорства с помощью принципа «презумпции несогласия» считается более этически корректным по сравнению с принципом «презумпции согласия»?

Ответ: Т.к. при принципе «презумпции несогласия» дарение органа основывается исключительно на свободном добровольном волеизъявлении человека; соблюдается воля донора в отношении его тела.

15. Перечислите условия, при соблюдении которых допускается изъятие органа у живого донора(3-4)?

Ответ: Изъятие органов у живого донора для трансплантации реципиенту допускается: если донор свободно и сознательно в письменной форме

выразил согласие; если донор прошел всестороннее медицинское обследование и имеется заключение консилиума врачей-специалистов о возможности изъятия у него органов; если донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с изъятием органов; изъятие у живого донора органов допускается, если он находится с реципиентом в генетической связи, за исключением случаев пересадки костного мозга.

16. Какими критериями руководствуются при распределении донорского органа врачи, отдавая предпочтение одному реципиенту перед другими(3)?

Ответ: Три критерия: первый - «иммунологическая совместимость», вторая – «тяжесть состояния пациента» - приоритет отдается тому, кто меньше может ждать», третий – «очередность».

17. Изложите 2 причины появления современной биоэтики. Каковы ценности и принципы этой модели биомедицинской этики? В каких двух формах существует биоэтика? Охарактеризуйте базовые международные документы, обеспечивающие реализацию принципов биоэтики в современной медицине.

Ответ: Негативный опыт фашистских врачей, проводивших бесчеловечные эксперименты на заключенных. Эти врачи преступили границу человечности, что побудило общество принять законы, защищающие человека в медицинских исследованиях. Во-вторых, бурный рост биомедицинских технологий.

18. Какими основными юридическими документами регулируется трансплантация в России? Сравните «информированное согласие» и «презумпцию несогласия».

Ответ: Закон РФ "О трансплантации органов и (или) тканей человека. «Информированное согласие» – необходимое условие для любого медицинского вмешательства, право пациента, а «презумпция несогласия» - принцип, регулирующий момент изъятия органов или тканей у умершего человека

19. Изложите основные подходы к проблеме статуса человеческого

эмбриона. Перечислите основные этические проблемы при экстракорпоральном оплодотворении.

Ответ: Два типа подходов к проблеме статуса человеческого эмбриона: Естественнонаучные подходы (момент образования генома, имплантации эмбриона в стенку матки, момент формирования сердечнососудистой, дыхательной системы и др.) гуманитарные (философский, психоаналитический, социологизм, теологический и др.).

20. Этические проблемы при ЭКО и ПЭ?

Ответ: проблема гибели «лишних», «избыточных» эмбрионов человека; влияние технологии ЭКО и ПЭ на здоровье детей, зачатых «в пробирке» и женщины.; проблема кризиса личности ребенка – до 5 родителей у ребенка; нравственные оценки суррогатного материнства; юридические казусы.

21. Какие виды помощи оказываются пациентам в хосписе? Разрешено ли врачу (законодательно) сообщать неизлечимо больному пациенту диагноз. Кому, и в каких случаях диагноз не сообщается?

Ответ: Паллиативная (симптоматическая) помощь.

21. Врач имеет право сообщать диагноз ?

Ответ: в соответствии со ст. 31 «Право граждан на информацию о состоянии здоровья» *«в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом...»*. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли.

II

(В тесте необходимо выбрать один правильный ответ).

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

Правильный ответ: «1 - человек как предмет изучения».

Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

1) возрастом (количество прожитых лет)

2) психической и физической полноценностью

3) расовой и национальной принадлежностью

4) финансовой состоятельностью

5) уникальностью и неповторимостью личности

Правильный ответ: «5 - уникальностью и неповторимостью личности».

К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:

1) модель Гиппократа 4) биоэтика 5) фашистская медицина

2) модель Парацельса 3) деонтологическая модель

Правильный ответ: «5 – фашистская медицина».

Проведение занятия с использованием метода активного обучения

– Диспут

Диспут (от латинского - рассуждать, спорить) всегда предполагает спор, столкновения различных, иногда прямо противоположных точек зрения. Он требует от учащихся ясного и определенного взгляда на предмет спора, умения отстаивать свои доводы.

Диспуты, умело включенные в систему воспитательных мероприятий, оказывают сильное влияние на формирование цельного научного мировоззрения, высоких гражданских чувств и соответствующего им поведения учащихся.

Диспуты воспитывают активность и самостоятельность суждений учащихся, инициативу и страстность, приучают их мыслить.

Участие в диспуте способствует развитию критики и самокритики, культуры речи и логического мышления, учит умению спорить и проверять правильность своих взглядов и убеждений.

Предметом диспута должна быть проблема, которая вызывает противоречивые суждения, решается по-разному.

Ценность диспута как формы воспитания заключается прежде всего в том, что он отражает диалектику нравственных, волевых и других качеств студентов.

Любое положительное качество воспитывается в борьбе с ему противоположным: человечность в борьбе с жестокостью, душевная щедрость – с черствостью, коллективизм – с эгоизмом. А на диспуте обычно высказываются разные взгляды, убеждения, создается проблемная ситуация, вызывающая глубокий интерес у всех присутствующих.

В спорах, в борьбе противоречивых суждений рождается истина. А истина, завоеванная и выстраданная в борьбе, надолго является руководством в поведении.

Настоящий диспут – это столкновение убеждений, наука спорить. Он не исключает, а предполагает глубину и всесторонность раскрытия проблемы, которая на нем обсуждается.

Сила воздействия диспута в значительной мере определяется качеством его подготовки. Модератором диспута является преподаватель.

Формулировка темы должна быть острой, проблематичной, заставлять мыслить студентов, заключать в себе нравственную или эстетическую проблему, которая в жизни, в литературе решается по-разному, вызывает противоречивые суждения.

Примерные темы диспутов:

1. В чем смысл и цель жизни?
2. Зачем оказывать помощь безнадежно больным пациентам?
3. Я не хочу, чтобы мое тело разобрали на органы для трансплантации

4. Как быть с экспериментами, если животные тоже страдают.?
5. Медицина - профессия или долг?
6. Лечение этих больных обходится слишком дорого.
7. Смерть или вечная жизнь
8. Я всегда говорю правду смертельно больному
9. Пациент должен знать все о своей болезни

Занятия с использованием активного метода обучения «Дискуссия»

Дискуссия используется как метод организации учебного процесса с применением группового рассмотрения, исследования, публичного обсуждения проблем, спорных вопросов, аргументированного высказывания мнений учащимися. Дискуссия необходима для развития критического мышления учащихся, формирования коммуникативной и дискуссионной культуры, стимулирования активности и инициативности учащихся.

В процессе изучения предмета История возможно использовать различные виды дискуссии.

Структурированная, или регламентированная дискуссия – дискуссия, имеющая четкий план, структуру, регламент обсуждения, где “малые” группы изучают какую-либо “частную” проблему (вопрос) как часть какой-либо общей глобальной проблемы, которую предстоит решить классу. (Например, что произошло на Сенатской площади 14 декабря 1825 года: акт гражданского неповиновения, попытка государственного переворота, восстание, революция?)

Дискуссия с элементами игрового моделирования – дискуссия, где проблема ставится и разрешается не просто с позиции современного человека, а под углом зрения представителей определенного социального лагеря. (Решение вопроса о выборе нового царя на Земском соборе 1613 года)

Проектная дискуссия – дискуссия, основанная на методе подготовки и защиты проекта по определенной теме в результате

исследования вопроса (темы) и выявления трудностей в его решении, учащийся в ходе спора намечает возможные попытки выхода, обобщая его в проектах.

“Дебаты” - формализованная дискуссия на заданную тему. Как правило, урок проходит на основе соперничающих команд. Команды ведут спор вокруг четко сформулированного тезиса, который опровергает одна команда и защищает другая. (Кто был прав в гражданской войне: красные или белые?)

Имеется также классификация дискуссий по формам проведения. Так выделяют: парную, командную, групповую дискуссии.

Парная дискуссия (модель “вертушка”) направлена одновременно на включение всех участников в активную полемику с разными партнерами по общению.

Командная дискуссия (модель “дебаты”) построена на основе соперничающих команд.

Групповая дискуссия построена на основе работы ключевой группы сильных ребят и “аудитории”. К ним относятся уроки по типу “круглого стола”, “заседание экспертной группы”, “пресс-конференция”, “симпозиум”, “диспут” и т. д. (Реформы Н.С. Хрущева: волюнтаризм или веление времени?).

Модератором дискуссии выступает преподаватель.

Успех дискуссии определяется выполнением следующих требований:

- вопросы или проблема дискуссии должны быть сформулированы интересно, быть актуальными;

- преподаватель должен обладать широкой общественной и научной эрудицией, способностью длительное время находиться в большом умственном напряжении;

- руководитель дискуссии должен отлично знать не только свой предмет, но и смежные предметы, увязывать содержание дискуссии с актуальными вопросами современной жизни.

- обязательным условием успешного проведения дискуссии являются особенности речи преподавателя: она должна быть художественной, яркой, эмоциональной, способствовать созданию эмоционально-нравственной ситуации. Без этого условия речь руководителя дискуссии остается информационно полезной, но не способствует в должной мере реализации функции стимулирования учебно-познавательной деятельности.

К дискуссии надо хорошо подготовиться:

- четко уяснить тему обсуждения;
- продумать логику последовательного раскрытия своей позиции по рассматриваемому вопросу, наметить план выступления;
- сформулировать основные идеи, суждения по проблеме;
- проверить правильность логической аргументации;
- отобрать убедительные факты, доказывающие верность суждений, точно указывать источники информации.

Во время дискуссии вести себя спокойно и достойно:

- говорить убедительно, не давать перебивать репликами выступление, не горячиться;
- анализировать объективно замечания противников: или приводить новые аргументы, или признать правоту аргументов оппонента, или предложить считать этот вопрос спорным, подлежащим дополнительному изучению.

В процессе дискуссии внимательно, терпеливо, до конца, выслушивать мнение оппонента, понять и проанализировать позицию другого: задавать вопросы выступающим с целью полного уяснения непонятных моментов в их выступлениях (об источниках информации, о достоверности приводимых фактов, о правильности логической

аргументации и т.п.), не принимать ничего на веру без обоснования. Правильно поставленный оппоненту вопрос может быть аргументом в пользу другой стороны.

При выступлении с критикой позиции оппонентов избегать оценок их личных качеств, обязательно указать те же идеи противника, которые кажутся верными, отметить те доказательства, которые звучали убедительно, затем мягко и корректно изложить замечания и контраргументы. Избегать категоричности, как в суждениях, так и в оценках оппонентов.

Завершается дискуссия подведением итогов. Н

Нужно отметить, изменились ли первоначальные взгляды на проблему, почему, в каких вопросах позиция осталась неизменной. Если дискуссия неудачна, надо разобраться, почему это произошло: виной тому слабость доводов или неумение вести полемику с оппонентами.

Примерная тематика дискуссий:

1. Трансплантация органов - благо или неизбежное зло?
2. Крайне тяжелый больной – спасаем или продлеваем мучения?
3. Пациенты с орфанными заболеваниями – лечим или генетический балласт?
4. Отказ пациента от лечения и необходимость спасти ему жизнь
5. Должны ли спасать жизнь пациенту вопреки его желанию?