



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

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Медицинская биохимия»

Момот Т.В.

(подпись)

«07» декабря 2021 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
медицинской биохимии и биофизики

Момот Т.В.

(подпись)

«07» декабря 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Этика и деонтология в медицине
Специальность 30.05.01 «Медицинская биохимия»
Форма подготовки очная

курс 4 семестр 7
лекции 18 час.
практические занятия 36 час.
лабораторные работы 00 час.
в том числе с использованием МАО лек. 4 / пр. 0 час. / лаб. 0 час.
всего часов аудиторной нагрузки 54 час.
в том числе с использованием МАО 4 час.
самостоятельная работа 18 час.
в том числе на подготовку к экзамену 00 час.
контрольные работы (количество) не предусмотрены
курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены
зачет 7 семестр
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности **30.05.01 Медицинская биохимия**, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 13 августа 2020 г. № 998.

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента общественного здоровья и профилактической медицины, протокол № 5 от «07» декабря 2021 г.

Директор Департамента: к.м.н., доцент Морева В.Г.
Составители: к.м.н., доцент Рассказова В.Н.

Владивосток
2022

Оборотная сторона титульного листа РПУД

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор Департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Директор Департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

I. Цели и задачи освоения дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Этика и деонтология в медицине» является формирование нравственной культуры российского врача медбиохимика, формирование этических аспектов общепрофессиональных и профессиональных компетенций, предполагающих коммуникацию с пациентами и коллегами, а также проведение научных исследований.

Задачи

1. Сформировать систему знаний о принципах и нормах, а также о теоретических основах профессиональной этики и деонтологии в медицине;
2. Применять полученные знания об основных национальных и международных этических и правовых документах, включая документы, регламентирующие проведение биомедицинских исследований и экспериментов.
3. Сформировать представления у студентов о социальной направленности профессиональной деятельности в биомедицине.
4. Осуществлять профессиональное общение с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии.
5. Прививать этические и деонтологические принципы врачебной деятельности, показав особенности развития врачебной этики и деонтологии в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-8 Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками /законными представителями), коллегами	ОПК- 8.1. Способен следовать моральным и правовым принципам врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ОПК - 8.1 - Способен следовать моральным и правовым принципам врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности	Знает принципы врачебной этики и деонтологии, отечественные и международные этические документы и акты; подходы и принципы взаимодействия врача и пациента (их родственников /законных представителей), коллег; этико-правовые требования к ведению медицинской документации
	Умеет соблюдать медицинскую тайну при ведении медицинской документации; соблюдать биоэтические принципы при проведении экспериментов с участием человека (и использованием животных); минимизировать этико-правовые риски при применении современных медицинских технологий, а также с соблюдением норм этики и деонтологии информировать пациента (и его родственников /законных представителей) при неблагоприятном прогнозе заболевания
	Владеет способами использования моральных и правовых норм в профессиональной деятельности, ведения аргументированной беседы по разрешению этических конфликтов при взаимоотношении специалиста-биохимика и пациента (его родственников /законных представителей) и его коллег, методами предотвращения стигматизации пациента при взаимодействии и общении с ним

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Тип задач – научно-исследовательский	ПК- 4 Способен разрабатывать и выполнять клинические исследования лекарственного препарата для медицинского применения, биомедицинского клеточного продукта и клинико-лабораторного испытания (исследования) медицинского изделия	ПК-4.5 - Знание этических норм и прав участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ПК - 4.5 - Знание этических норм и прав участников клинического	Знает этические норм и права участников клинического исследования лекарственных

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий	препаратов для медицинского применения
	Умеет соблюдать врачебную тайну при проведении исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий с участием человека (и использованием животных)
	Владеет этическими нормами и соблюдает права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Этика и деонтология в медицине» применяются следующие методы активного/ интерактивного обучения:

1. Предусматривается проведение практических занятий с использованием компьютерных обучающих программ.

2. Для организации самостоятельной работы предлагается подготовка рефератов и докладов для выступления в группе и на студенческой конференции; подготовка к практическим занятиям, работа с дополнительной литературой.

II. ТРУДОЁМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётных единиц (72 академических часов) (1 зачетная единица соответствует 36 академическим часам).

Видами учебных занятий и работы обучающегося по дисциплине могут являться:

Обозначение	Виды учебных занятий и работы обучающегося
-------------	--------------------------------------------

Лек	Лекции
Пр	Практические занятия
Ок	Онлайн-курс
СР	Самостоятельная работа обучающегося в период теоретического обучения
Контроль	Самостоятельная работа обучающегося и контактная работа обучающегося с преподавателем в период промежуточной аттестации

Структура дисциплины:

Форма обучения – очная.

№	Наименование раздела дисциплины	Семестр	Количество часов по видам учебных занятий и работы обучающегося					Контроль	Формы промежуточной аттестации, текущего контроля успеваемости
			Лек	Лаб	Пр	ОК	СР		
1	Раздел I. Теоретические основы медицинской этики	4	2		8		4		УО-1, УО-3, ПР-1, ПР-4
2	Раздел II. Взаимоотношения медицинского работника и пациента	4	6		4		2		УО-1, УО-3, ПР-1, ПР-4
3	Раздел III. Этические проблемы новых биомедицинских технологий	4	2		8		4		УО-1, УО-3, УО-4, ПР-1, ПР-4
4	Раздел IV. Медицинская деонтология в практике деятельности врача	4	8		16		8		УО-1, УО-3, ПР-1, ПР-4
			18		36		18		

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

VII СЕМЕСТР

**ЛЕКЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ (18 ЧАСОВ, в том числе с использованием
МАО - 4 часа)**

**РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ
ЭТИКИ (2 час.)**

Тема 1 (2 часа). Деонтология. Предмет, место в ряду медицинских дисциплин.

Этапы становления медицинской деонтологии в разные эпохи развития сообщества. Медбиоэтика и деонтология. Основные понятия и проблемы медицинской деонтологии. Облик современного врача. Клятва Гиппократа.

РАЗДЕЛ II. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА (6 час.)

Тема 2 (2 часа). Врачебная тайна. Врачебные ошибки.

Моральные и правовые аспекты деятельности врача, главные причины ошибок врача

Тема 3 (2 часа). Деонтологические проблемы взаимоотношений на уровнях: врач-врач, врач-медицинская сестра, врач-младший персонал.

Основные модели взаимоотношений врач-больной. Врач и лечебно-диагностический процесс с медико-этической точки зрения

Тема 4 (2 часа). Современные представления об ятрогенных заболеваниях.

Европейская декларация о защите прав пациентов. Медицинское волеизъявление больного (согласие больного на медицинское исследование, отказ от лечения)

РАЗДЕЛ III. ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ НОВЫХ БИОМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ (2 час.)

Тема 5 (2 часа). Медико-этические проблемы жизни и смерти. Этические аспекты эвтаназии. Вопросы трансплантологии органов и тканей

РАЗДЕЛ IV. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА (8 час.)

Тема 6 (2 часа). Этика и деонтология в акушерстве и гинекологии, в педиатрии и неонатологии.

Тема 7 (2 часа). Этика и деонтология в хирургии и травматологии

Тема 8 (2 часа). Этика и деонтология в онкологии.

Тема 9 (2 часа) Этика, деонтология и ее прикладные аспекты.

Экспериментальная медицина. Медико-этические аспекты использования современных медицинских технологий.

IV. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА VII СЕМЕСТР (36 часов)

РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ (4 ЧАСА)

Тема 1. Исторические корни этики и наиболее значительные этические традиции в медицине. Мораль и этическая теория. Предмет медицинской этики (2 часа)

История классической медицинской этики. Профессиональная этика медицинских работников. Особенности биоэтики в медицинской практике. История современной биомедицинской этики. Мораль и этическая теория. Предмет биомедицинской этики. Биоэтическая инфраструктура: Правовые и социокультурные вопросы биоэтики. Биоэтика и специфика предмета биологии. Антропоцентризм и биоцентризм как мировоззренческие основания биоэтики.

Тема 2. Основные этические теории. Принципы и правила медицинской этики (2 часа)

Деонтология как учение о моральном долге. Деонтологические теории (религиозная мораль, этика Канта, концепция А.Швейцера), их проявление в медицинской этике. Утилитаристские концепции блага, принцип полезности, его влияние на биоэтику. Русская философская традиция в учении о морали, ее влияние на формирование российского нравственного сознания. Основные правила биомедицинской этики. Основные принципы биоэтики. Особенности в терапии, хирургии, акушерстве и гинекологии, педиатрии и психиатрии.

РАЗДЕЛ II. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА (4 ЧАСА)

Тема 3. Моральные обязательства медработников и права пациентов (4 часа).

Права и моральные обязательства врачей. Права пациентов, в том числе детей и их законных представителей. Правило информированного согласия, его основные элементы и реализация в современной медицинской деятельности. Правило конфиденциальности. Права пациентов и обязанности врача, медицинской сестры в сохранении тайны пациента. Ограничения правила конфиденциальности. Правило правдивости, его обоснование, основное содержание.

РАЗДЕЛ III. ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ НОВЫХ БИОМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ (8 ЧАСОВ)

Тема 4. Смерть и умирание. Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека (4 часа). Семинар-дискуссия

Ценность жизни и ее философско-антропологическое истолкование. История отношения медиков к умирающему больному. Качество жизни. История проблемы эвтаназии. Этика и смерть с участием врача. Паллиативная помощь. Хосписы. Лечение и уход за безнадежно больными пациентами. Право пациента на умирание с достоинством. Этические принципы сопровождения терминальных больных и их родственников. Профессиональная подготовка медицинского персонала для оказания паллиативной помощи

Этические проблемы аборта, стерилизации и контрацепции, новых репродуктивных технологий. Исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст медицинских вмешательств в репродукцию человека. Морально-этические проблемы контрацепции. Морально-этические проблемы новых репродуктивных технологий.

Тема 5. Этика биомедицинского исследования. Моральные проблемы медицинской генетики. Этические проблемы трансплантации (4 часа).

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

Специфика моральных проблем медицинской генетики. Проблема клонирования человека. ГМО: современный взгляд на генетическую безопасность.

Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров. Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов. Проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных лиц), доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти). Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантологии.

РАЗДЕЛ IV. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА (16 ЧАСОВ)

Тема 6. Содержание медицинской деонтологии, ее статус и функции. Профессиональная этика врача (4 часа).

Статус и функции деонтологии. Значение деонтологии в системе подготовки медицинских работников и экспертов по управлению и экономике здравоохранения. Основные деонтологические теории.

Основные модели взаимоотношений в системе "врач-пациент": патерналистская и партиципаторная. Модель "ослабленного патернализма". Основные правила медицинской деонтологии: право пациентов на получение правдивой информации, право на конфиденциальность и правило "информированного согласия" пациента

Клятва Гиппократова: основные идеи и причины расхождения с современной медицинской практикой. Профессиональные кодексы, хартии, декларации медицинских работников и их влияние на профессиональную этику медицинского работника.

Клятва врача Российской Федерации. Медико-социальная хартия медицинских сестер РФ. Этический кодекс медицинской сестры России.

Коммерциализация медицины и ее влияние на профессиональную этику врача. Неформальные платежи в здравоохранении как проблема профессиональной этики. Борьба с коррупцией.

Тема 7. Ситуативные проблемы медицинской этики и деонтологии. Деонтология работы с терапевтическими больными (4 часа)

Право человека на жизнь. Безусловная ценность человеческой жизни как основополагающий принцип медицинской этики. Проблема качества и ценности жизни пациента: вопросы приоритетности. Этические аспекты насильственного продления жизни пациента в клинической практике. Критерии окончания жизни: этические проблемы определения момента и диагностики смерти. Острая и хроническая боль: этические аспекты. Неадекватное обезболивание. Наркотическое обезболивание. Обезболивание как профессионально-этическая проблема.

СПИД и ВИЧ-инфекция: этические проблемы диагностики и лечения. Две модели в борьбе со СПИДом: модель обязательного государственного учета и медицинского наблюдения; модель, основанная на приоритете автономии пациента. Дискриминация и социальный остракизм, насилие по отношению к ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Значение сохранения врачебной тайны.

Критерии и проблема справедливого «распределения» и доступности бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи и лекарственной терапии среди пациентов: этические и правовые аспекты.

Формирование нового подхода к терапевтическим больным с позиций целостного понимания человеческого организма. Личность и соматическое заболевание.

Тема 8. Деонтология работы с больными хирургического, акушерско-гинекологического профиля. Этические и деонтологические дилеммы в медицине и фармакологии (4 часа)

Деонтологические проблемы, связанные с анестезиологией и осложнениями после операций. Проблемы рака. Люди преклонного возраста в хирургическом отделении. Деонтология работы с гинекологическими больными, подвергающимися хирургическим вмешательствам. Деонтологические замечания в связи с противозачаточными средствами и их приемом. Аборт и его деонтологические последствия.

Этические дилеммы начала человеческой жизни. Права новорожденного и права эмбриона. Отношение к новорожденным с дефектами развития. Этические дилеммы пренатальной диагностики. Проблема обоснованного риска при выборе диагностической процедуры. Морально обоснованный выбор в условиях неопределенности диагноза плода.

Вспомогательные репродуктивные технологии: этические аспекты воспроизводства человеческой жизни. Искусственная инсеминация. Феномен донации репродуктивных клеток мужчин и женщин. Экстракорпоральное оплодотворение. Манипулирование эмбрионами, проблема «лишних» эмбрионов, риск многоплодной беременности и редукция эмбрионов, здоровье детей. Анонимность и право ребенка знать своих родителей.

Этические дилеммы суррогатного материнства. Репродуктивный туризм, коммерциализация материнства и моральная ответственность врача.

Медицинские исследования и клинические испытания новых лекарственных препаратов на пациентах: аргументы «за» и «против».

Тема 9. Деонтология в психиатрии и эпидемиологии. Этические принципы профессионального взаимодействия в медицине: справедливость в здравоохранении и медицине (4 часа).

Эпидемиология и права человека. Социально-этические дилеммы вакцинопрофилактики. Морально-этические проблемы эпидемиологии и иммунологии.

Социокультурный контекст истории психиатрии. История психиатрии – история отношения к душевнобольным. Определение понятия

"злоупотребление психиатрией". Особенности этических проблем в психиатрии

Моральные проблемы взаимоотношения медработников и ученых в процессе врачевания и научного исследования. Этические аспекты взаимоотношений с коллегами, врачами и другими специалистами в медицинских организациях.

Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.

Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине. Критерии справедливости.

Этико-медицинские аспекты здорового образа жизни. Вредные привычки.

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

V.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
7 семестр				

1	1-18 неделя семестра	Подготовка презентаций по изучаемым дисциплинам по темам	14 часов	Собеседование/ Устный опрос (УО-1), (УО-3 - Доклад), (ПР-1 - тестирование), ПР-4 - реферат)
2	16-18 неделя	Подготовка к зачету	4 часа	Зачет
Итого:			18 часов	

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Этика и деонтология в медицине» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к практическим занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать

индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Студент, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Планирование и организация времени, отведенного на выполнение заданий самостоятельной работы.

Изучив график выполнения самостоятельных работ, следует правильно её организовать. Рекомендуется изучить структуру каждого задания, обратить внимание на график выполнения работ, отчетность по каждому заданию предоставляется в последнюю неделю согласно графику. Обратить внимание, что итоги самостоятельной работы влияют на окончательную оценку по итогам освоения учебной дисциплины.

Работа с литературой.

При выполнении ряда заданий требуется работать с литературой.

Рекомендуется использовать различные возможности работы с литературой: фонды научной библиотеки ДВФУ (<http://www.dvfu.ru/library/>) и других ведущих вузов страны, а также доступных для использования научно-библиотечных систем.

В процессе выполнения самостоятельной работы, в том числе при написании эссе рекомендуется работать со следующими видами изданий:

а) Научные издания, предназначенные для научной работы и содержащие теоретические, экспериментальные сведения об исследованиях. Они могут публиковаться в форме: монографий, научных статей в журналах или в научных сборниках;

б) Учебная литература подразделяется на:

- учебные издания (учебники, учебные пособия, тексты лекций), в которых содержится наиболее полное системное изложение дисциплины или какого-то ее раздела;

- справочники, словари и энциклопедии – издания, содержащие краткие сведения научного или прикладного характера, не предназначенные для сплошного чтения. Их цель – возможность быстрого получения самых общих представлений о предмете.

Существуют два метода работы над источниками:

– сплошное чтение обязательно при изучении учебника, глав монографии или статьи, то есть того, что имеет учебное значение. Как правило, здесь требуется повторное чтение, для того чтобы понять написанное. Старайтесь при сплошном чтении не пропускать комментарии, сноски, справочные материалы, так как они предназначены для пояснений и помощи. Анализируйте рисунки (карты, диаграммы, графики), старайтесь понять, какие тенденции и закономерности они отражают;

– метод выборочного чтения дополняет сплошное чтение; он применяется для поисков дополнительных, уточняющих необходимых сведений в словарях, энциклопедиях, иных справочных изданиях. Этот метод

крайне важен для повторения изученного и его закрепления, особенно при подготовке к зачету.

Для того чтобы каждый метод принес наибольший эффект, необходимо фиксировать все важные моменты, связанные с интересующей Вас темой.

Тезисы – это основные положения научного труда, статьи или другого произведения, а возможно, и устного выступления; они несут в себе большой объем информации, нежели план. Простые тезисы лаконичны по форме; сложные – помимо главной авторской мысли содержат краткое ее обоснование и доказательства, придающие тезисам более весомый и убедительный характер. Тезисы прочитанного позволяют глубже раскрыть его содержание; обучаясь излагать суть прочитанного в тезисной форме, вы сумеете выделять из множества мыслей авторов самые главные и ценные и делать обобщения.

Конспект – это способ самостоятельно изложить содержание книги или статьи в логической последовательности. Конспектируя какой-либо источник, надо стремиться к тому, чтобы немногими словами сказать о многом. В тексте конспекта желательно поместить не только выводы или положения, но и их аргументированные доказательства (факты, цифры, цитаты).

Писать конспект можно и по мере изучения произведения, например, если прорабатывается монография или несколько журнальных статей.

Составляя тезисы или конспект, всегда делайте ссылки на страницы, с которых вы взяли конспектируемое положение или факт, – это поможет вам сократить время на поиск нужного места в книге, если возникает потребность глубже разобраться с излагаемым вопросом или что-то уточнить при написании письменных работ.

Методические рекомендации по выполнению заданий для самостоятельной работы и критерии оценки.

Собеседование (устный опрос) позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической

речью и иные коммуникативные навыки.

Опрос – важнейшее средство развития мышления и речи. Обучающая функция опроса состоит в выявлении деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке задания по самостоятельной работе.

Реферат - представляет собой письменную работу на определенную тему. По содержанию, реферат – краткое осмысленное изложение информации по данной теме, собранной из разных источников. Это также может быть краткое изложение научной работы, результатов изучения какой-либо проблемы.

Критерии оценки. Используется зачетная система. Во время опроса допускается не более 1-й ошибки или неточности по названию периода, его времени и длительности.

Методические указания к выполнению реферата

Цели и задачи 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.

Задачами написания реферата являются:

- научить студента максимально верно передать мнения авторов, на основе работ которых студент пишет свой реферат;
- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в реферате проблеме;
- подготовить студента к дальнейшему участию в научно-практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;
- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

Основные требования к содержанию реферата

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой. Содержание реферата должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема (допускается несколько, только если они взаимосвязаны). Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Реферат должен заканчиваться выведением выводов по теме.

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 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. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель 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, преподаватель, 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 вычленить 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.

Объем реферата составляет 10-15 страниц машинописного текста, но в любом случае не должен превышать 15 страниц. Интервал – 1,5, размер шрифта – 14, поля: левое — 3см, правое — 1,5 см, верхнее и нижнее — 1,5см. Страницы должны быть пронумерованы. Абзацный отступ от начала строки равен 1,25 см.

Порядок сдачи реферата и его оценка

Рефераты пишутся студентами в течение семестра в сроки, устанавливаемые преподавателем по конкретной дисциплине, докладывается студентом и выносятся на обсуждение. Печатный вариант сдается преподавателю, ведущему дисциплину.

По результатам проверки студенту выставляется определенное количество баллов, которое входит в общее количество баллов студента, набранных им в течение семестра. При оценке реферата учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint,

MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию, собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

– печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся

отдельно;

– слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;

– текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;

– рекомендуемое число слайдов 17-22;

– обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Критерии оценки реферата

- Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

- Новизна текста:

а) актуальность темы исследования;

б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных);

в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал;

г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений;

д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

- Степень раскрытия сущности вопроса:

а) соответствие плана теме реферата;

б) соответствие содержания теме и плану реферата;

в) полнота и глубина знаний по теме;

г) обоснованность способов и методов работы с материалом;

е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

– Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

– Соблюдение требований к оформлению:

а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;

б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;

в) соблюдение требований к объёму реферата.

– Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

– Рецензент может также указать: обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

– **Студент представляет** реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа студентов. Для устного выступления студенту достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

– **Оценка 5 ставится**, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

– **Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

– **Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

– **Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

– **Оценка 1** – реферат студентом не представлен.

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).

Самостоятельная работа студентов по дисциплине признана не только закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях (лекциях и семинарах), но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы, умению организовать свое время. При выполнении плана самостоятельной работы студенту необходимо прочитать теоретический материал не только в учебнике и учебных пособиях, указанных в списке рекомендованной литературы, но и познакомиться с публикациями в периодических изданиях и электронных ресурсах. Студенту необходимо творчески переработать изученный самостоятельно материал и представить его для отчета в форме реферата или конспекта. Проверка выполнения плана самостоятельной работы проводится на семинарских занятиях или во время защиты практических работ.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием.

Текущий контроль знаний студентов определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания, при оценке работы с фантомами и муляжами, при защите рефератов и конспектов (самостоятельная работа студентов).

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточная аттестация знаний в виде зачета. Зачет преследует цель оценить работу студента за семестр, полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач. Зачёт по дисциплине «История медицины, биоэтика, деонтология» включает тестовый контроль (оценка теоретических знаний), оценку профессиональных компетенций студентов,

сформированных в результате освоения дисциплины в результате выполнения курсовой работы и собеседование.

Тематический план самостоятельной внеаудиторной работы студентов

Самостоятельная работа студентов в ходе изучения дисциплины «Этика и деонтология в медицине» занимает до 25% учебного времени. Большое внимание при этом уделяется индивидуальной работе студента и включает в себя:

□ Воспитание у студентов навыков регулярной самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой при подготовке к практическим и семинарским занятиям.

Самостоятельный поиск студентами достоверной информации высокого уровня доказательности, необходимой им для решения конкретных задач (реферативная работа, исследовательский поиск).

□ Изучение практических международных и отечественных рекомендаций, имеющих доказательную базу.

Написание реферата по теме, предложенной преподавателем или самостоятельно выбранной студентом и согласованной с преподавателем.

Подготовка презентаций с использованием мультимедийного оборудования.

Темы рефератов и презентаций

Этика и деонтология (7 семестр):

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.

Темы докладов и рефератов по деонтологии

1. Облик современного врача.
2. Деонтологические проблемы взаимоотношений врач-врач, врач-медицинская сестра, врач - младший персонал.
3. Основные модели взаимоотношений врач-больной.
4. Деонтология, медицинская психология, биомедэтика: определение понятий и предмета изучения; отношения в процессе медицинской деятельности.
5. Клятва Гиппократа; история и современность.
6. Врачебные ошибки: источники, этические и деонтологические аспекты.
7. Этические проблемы эвтаназии.
8. Врачебная тайна, деонтологические аспекты.
9. Слово врача, как физиологический и лечебный фактор.
10. Медицинские эксперименты на здоровых и больных людях.
11. Этические проблемы вмешательства в репродуктивную функцию человека.
12. Евгеника, генная инженерия, клонирование. Этические проблемы.
13. Деонтология и медицинская этика в работе с больными детьми и родителями.
14. Деонтологические проблемы в работе с больными с дефектами

органов чувств и речи

15. Деонтология в работе с дерматологическими больными.

16. Деонтология в психиатрии.

17. Вопросы деонтологии при работе с кардиологическими больными.

18. Вопросы деонтологии при работе с гастроэнтерологическими больными.

19. Деонтология в неврологии и нейрохирургии.

20. Вопросы деонтологии в работе с больными страдающими венерическими заболеваниями.

VI. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел I. Теоретические основы медицинской этики	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1, УО-3	Зачет Вопросы по этике 1-9 Вопросы по деонтологии 1-9
			Умеет	ПР-1	
			Владеет	ПР-4	
2	Раздел II. Взаимоотношения медицинского работника и пациента	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1 УО-3	Зачет Вопросы по этике 10-18 Вопросы по деонтологии 10-18
			Умеет	ПР-1	
			Владеет	ПР-4	
3	Раздел III. Этические проблемы новых биомедицинских технологий	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1 УО-3	Зачет Вопросы по этике 19-27 Вопросы по деонтологии 19-27
			Умеет	ПР-1	
			Владеет	ПР-4	
4	Раздел IV. Медицинская деонтология в практике деятельности врача	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1 УО-3	Зачет Зачет Вопросы по этике 28-36 Вопросы по деонтологии 28-37

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 ниже.

VII. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Бачило, Е. В. История медицины : учебное пособие / Е. В. Бачило. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1733-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80985.html>

2. Дополнительные материалы к учебному пособию "История медицины и хирургии" / М. Б. Мирский. - 2-е издание, стереотипное. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136-EXT.html>

3. Кашникова, К. В. История медицины и фармации : учебное пособие / К. В. Кашникова. — 2-е изд. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 119 с. — ISBN 978-5-4486-0413-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/79769.html>

4. Менье, Л. История медицины / Л. Менье, И. А. Оксёнов; переводчик И. А. Оксёнов. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 320 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-07076-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455627>

5. Мирский, М. Б. История медицины и хирургии : учебное пособие / Мирский М. Б. - 2-е изд. , стереотип. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5813-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458136.html>

6. Ушаков, Е. В. Биоэтика: учебник и практикум для вузов / Е. В. Ушаков. – Москва: Юрайт, 2021. – 307 с. ISBN: 978-5-534-01550-8. – Текст:

электронный// Образовательная платформа Юрайт. –

URL:<https://urait.ru/bcode/450513>

Дополнительная литература

(электронные и печатные издания)

1.Артемов, В. М. Биоэтика: учебное пособие / В. М. Артемов, О. В. Саввина. – Москва: Проспект, 2021. – 238 с. ISBN: 978-5-392-32570-2

2.Барри, Д. Испанка. История самой смертоносной пандемии / Д. Барри. - Москва: Альпина Паблишер, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9614-3532-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961435320.html>

3.Джайн, К. К. Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации / Джайн К. К. , Шарипов К. О. - Москва: Литтерра, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-4235-0343-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503437.html>

4.Каннабих, Ю. В. История психиатрии / Ю. В. Каннабих. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 384 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-10526-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456719>

5.Шифрин, М. 100 рассказов из истории медицины: Величайшие открытия, подвиги и преступления во имя вашего здоровья и долголетия / Шифрин М. - Москва: Альпина Паблишер, 2019. - 696 с. - ISBN 978-5-9614-1398-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961413984.html>

6. Протанская Е. С. Биоэтика: учебник и практикум для вузов / Е. С. Протанская [и др.] – Москва: Юрайт, 2017. – 292 с. ISBN: 978-5-534-00610-0

Статьи из периодических изданий

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

При проведении образовательного процесса по дисциплине «Этика и деонтология в медицине» используется общее программное обеспечение и Интернет-ресурсы – Microsoft Office; Windows XP; Adobe Reader и др.

1. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины (Журнал). – URL: <http://www.medlit.ru/medrus/prsoz.htm...>

2. сайт НИИ истории медицины РАМН – URL: <https://unph78.in-addr.mtu.ru/...>

3. Лучшие медицинские работники России. – URL: <http://www.best-medik.ru/istoriya/>

4. histmed.ru. – URL: <http://histmed.ru/node/1>

5. Medkurs.ru. – URL: <http://www.medkurs.ru/history/>

6. Медицинская энциклопедия. Medical-Enc.ru. – URL: http://www.medical-enc.ru/12/history_of_medicine.shtml

VIII.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Планирование и организация времени, отведенного на изучение дисциплины.

Приступить к освоению дисциплины следует незамедлительно в самом начале учебного семестра. Рекомендуется изучить структуру и основные положения Рабочей программы дисциплины. Обратить внимание, что кроме аудиторной работы (лекции, практические занятия) планируется самостоятельная работа, итоги которой влияют на окончательную оценку по итогам освоения учебной дисциплины. Все задания (аудиторные и самостоятельные) необходимо выполнять и предоставлять на оценку в соответствии с графиком.

В процессе изучения материалов учебного курса предлагаются следующие формы работ: чтение лекций, практические занятия, задания для самостоятельной работы.

Лекционные занятия ориентированы на освещение вводных тем в каждый раздел курса и призваны ориентировать студентов в предлагаемом материале, заложить научные и методологические основы для дальнейшей самостоятельной работы студентов.

Практические занятия - коллективная форма рассмотрения учебного материала. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется в ходе проведения практических занятий, устных опросов, собеседований, решения ситуационных задач, контрольных работ, в том числе путем тестирования.

1. К практическому занятию студент должен подготовиться: повторить лекционный материал, прочитать нужный раздел по теме в учебнике.

2. Занятие начинается с быстрого фронтального устного опроса по заданной теме.

3. На занятиях студенты, работают с конспектами лекций, слайдами.

4. Для занятий необходимо иметь тетрадь для записи теоретического материала, учебник.

5. По окончании занятия дается домашнее задание по новой теме и предлагается составить тесты по пройденному материалу, которые были изучены на занятии (резюме).

6. Выступления и активность студентов на занятии оцениваются текущей оценкой.

Теоретическая часть дисциплины «Этика и деонтология в медицине» 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, вопросы этики и деонтологии.

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 рационов питания для различных групп населения с учетом их физиологических особенностей. 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. В качестве методов активного обучения используются на практических занятиях: пресс-конференция, развернутая беседа, диспут.

Развернутая беседа предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Доклады готовятся студентами по заранее предложенной тематике.

Диспут в группе имеет ряд достоинств. Диспут может быть вызван преподавателем в ходе занятия или же заранее планируется им. В ходе полемики студенты формируют у себя находчивость, быстроту мыслительной реакции.

Пресс-конференция. Преподаватель поручает 3-4 студентам подготовить краткие доклады. Затем один из участников этой группы делает доклад. После доклада студенты задают вопросы, на которые отвечают докладчик и другие члены экспертной группы. На основе вопросов и ответов развертывается творческая дискуссия вместе с преподавателем.

Особо значимой для профессиональной подготовки студентов является *самостоятельная работа* по курсу. В ходе этой работы студенты отбирают необходимый материал по изучаемому вопросу и анализируют его. Студентам необходимо ознакомиться с основными источниками, без которых невозможно полноценное понимание проблематики курса.

Освоение курса способствует развитию навыков обоснованных и самостоятельных оценок фактов и концепций. Поэтому во всех формах контроля знаний, особенно при сдаче зачета, внимание обращается на понимание проблематики курса, на умение практически применять знания и делать выводы.

Работа с литературой. Рекомендуется использовать различные

возможности работы с литературой: фонды научной библиотеки ДВФУ и электронные библиотеки (<http://www.dvfu.ru/library/>), а также доступные для использования другие научно-библиотечные системы.

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

Подготовка к зачету. К сдаче зачета допускаются обучающиеся, выполнившие все задания (практические, самостоятельные), предусмотренные учебной программой дисциплины, посетившие не менее 85% аудиторных занятий.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся устные опросы, тестирование по различным темам изучаемой дисциплины.

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Образовательный процесс по дисциплине проводится в лекционных, компьютерных классах корпуса Школы Биомедицины кампуса ДВФУ, оснащенных компьютерами и мультимедийными системами, с подключением к общекорпоративной сети ДВФУ и Internet, симуляционный Центр Школы медицины ДВФУ.

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.

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.

Практические занятия:

Номер и наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 517, площадь 48,9 м ²	<p>Мультимедийная аудитория:</p> <p>Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Windows Seven Enterprise, версия SP 3x64 – операционная система; - 1С Предприятие 8.2 (учебная версия)8.2.13.205- обучающий комплекс программ; - Eset NOD32 Antivirus, версия 4.2.76.1 – средство обнаружения вредоносных программ; - Microsoft Office 2010 профессиональный плюс, версия 14.0.6029.1000 – офисный пакет; - Microsoft Office профессиональный плюс 2013, версия 15.0.4420.1017 – офисный пакет; - Microsoft Visual Studio 2012 Professional, 11.0.50727.26 – обучающий комплекс программ; - Microsoft Visual Studio 2013 Community, версия 12.0.31101 – обучающий комплекс программ; -7-Zip, версия 9.20.00.0 – обучающий комплекс программ; - Abbyy FineReader 11, версия11.0.460- обучающий комплекс программ; - Adobe Acrobat XI Pro, версия 11.0.00 – обучающий комплекс программ; - Adobe Photoshop CS6, версия 13.0 – обучающий

		<p>комплекс программ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autodesk 3DS Max Design 2013, версия 15.0.0.347 – обучающий комплекс программ; - Autodesk 3DS Max Design 2015, версия 17.1.149.0 – обучающий комплекс программ; - Autodesk Autocad 2012, версия 18.2.51.0- обучающий комплекс программ; - Autodesk Autocad 2013, версия 19.0.55.0 – обучающий комплекс программ.
<p>Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест</p>	<p>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 видеокмутации: 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).</p> <p>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</p>	<p>Microsoft Office Professional Plus 2013 – офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.);</p> <p>7Zip 16.04 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных;</p> <p>Adobe Acrobat XI Pro – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;</p> <p>AutoCAD Electrical 2015 - трёхмерная система автоматизированного проектирования и черчения;</p> <p>ESET Endpoint Security 5 - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии;</p> <p>WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu; SolidWorks 2016 - программный комплекс САПР для автоматизации работ промышленного предприятия на этапах конструкторской и технологической подготовки</p>

		<p>производства</p> <p>Компас-3D LT V12 - трёхмерная система моделирования</p> <p>Notepad++ 6.68 – текстовый редактор</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Самостоятельная подготовка студентов к практическим занятиям осуществляется в компьютерных классах, оборудованных выходом в интернет:

Номер и наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10.</p> <p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>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</p> <p>Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек.</p> <p>Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеовеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>	<p>Microsoft Office Professional Plus 2013 – офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.);</p> <p>7Zip 16.04 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных;</p> <p>Adobe Acrobat XI Pro – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;</p> <p>AutoCAD Electrical 2015 - трёхмерная система автоматизированного проектирования и черчения;</p> <p>ESET Endpoint Security 5 - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии;</p> <p>WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu;</p> <p>SolidWorks 2016 - программный комплекс САПР для автоматизации работ промышленного предприятия на этапах</p>

		<p>конструкторской и технологической подготовки производства</p> <p>Компас-3D LT V12 - трёхмерная система моделирования</p> <p>Notepad++ 6.68 – текстовый редактор</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Лекционные занятия:

Номер и наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 421, площадь 159,2 м²</p>	<p>Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеокамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Windows Seven Enterprise, версия SP 3x64 – операционная система; - 1С Предприятие 8.2 (учебная версия)8.2.13.205- обучающий комплекс программ; - Eset NOD32 Antivirus, версия 4.2.76.1 – средство обнаружения вредоносных программ; - Microsoft Office 2010 профессиональный плюс, версия 14.0.6029.1000 – офисный пакет; - Microsoft Office профессиональный плюс 2013, версия 15.0.4420.1017 – офисный пакет; - Microsoft Visual Studio 2012 Professional, 11.0.50727.26 – обучающий комплекс программ; - Microsoft Visual Studio 2013 Community, версия 12.0.31101 – обучающий комплекс программ; -7-Zip, версия 9.20.00.0 – обучающий комплекс программ; - Abbyy FineReader 11, версия 11.0.460- обучающий комплекс программ;

		<p>- Adobe Acrobat XI Pro, версия 11.0.00 – обучающий комплекс программ;</p> <p>- Adobe Photoshop CS6, версия 13.0 – обучающий комплекс программ;</p> <p>- Autodesk 3DS Max Design 2013, версия 15.0.0.347 – обучающий комплекс программ;</p> <p>- Autodesk 3DS Max Design 2015, версия 17.1.149.0 – обучающий комплекс программ;</p> <p>- Autodesk Autocad 2012, версия 18.2.51.0- обучающий комплекс программ;</p> <p>- Autodesk Autocad 2013, версия 19.0.55.0 – обучающий комплекс программ.</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Практическое обучение проводится в Департаменте общественного здоровья и профилактической медицины Школы медицины ДВФУ.

Х. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Для дисциплины «Этика и деонтология в медицине» используются следующие оценочные средства:

Устный опрос:

1. Собеседование (УО-1)
2. Презентация / сообщение (УО-3)

Письменные работы:

1. Тестирование (ПР-1)
2. Реферат (ПР-4)

Устный опрос

Устный опрос позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Обучающая функция состоит в выявлении деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту.

Собеседование (УО-1) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т. п.

Презентация / сообщение (УО-3) – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Письменные работы

Письменный ответ приучает к точности, лаконичности, связности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе.

Написание реферата (ПР-4) – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-8 Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками /законными представителями), коллегами	ОПК- 8.1. Способен следовать моральным и правовым принципам врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)	

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК - 8.1 - Способен следовать моральным и правовым принципам врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности	Знает принципы врачебной этики и деонтологии, отечественные и международные этические документы и акты; подходы и принципы взаимодействия врача и пациента (их родственников /законных представителей), коллег; этико-правовые требования к ведению медицинской документации	
	Умеет соблюдать медицинскую тайну при ведении медицинской документации; соблюдать биоэтические принципы при проведении экспериментов с участием человека (и использованием животных); минимизировать этико-правовые риски при применении современных медицинских технологий, а также с соблюдением норм этики и деонтологии информировать пациента (и его родственников /законных представителей) при неблагоприятном прогнозе заболевания	
	Владеет способами использования моральных и правовых норм в профессиональной деятельности, ведения аргументированной беседы по разрешению этических конфликтов при взаимоотношении специалиста-биохимика и пациента (его родственников /законных представителей) и его коллег, методами предотвращения стигматизации пациента при взаимодействии и общении с ним	

В результате изучения дисциплины «Этика и деонтология в медицине» у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Тип задач – научно-исследовательский	ПК- 4 Способен разрабатывать и выполнять клинические исследования лекарственного препарата для медицинского применения, биомедицинского клеточного продукта и клинико-лабораторного испытания (исследования) медицинского изделия	ПК-4.5 - Знание этических норм и прав участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование показателя оценивания (результата обучения по дисциплине)
ПК - 4.5 - Знание этических норм и прав участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий	Знает этические нормы и права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения
	Умеет соблюдать врачебную тайну при проведении исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий с участием человека (и использованием животных)
	Владеет этическими нормами и соблюдает права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	Раздел 1. Теоретические основы медицинской этики	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1, УО-3	Зачет Вопросы по этике 1-9 Вопросы по деонтологии 1-9
			Умеет	ПР-1	
			Владеет	ПР-4	
2	Раздел II. Взаимоотношения медицинского работника и пациента	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1 УО-3	Зачет Вопросы по этике 10-18 Вопросы по деонтологии 10-18
			Умеет	ПР-1	
			Владеет	ПР-4	
3	Раздел III. Этические проблемы новых биомедицинских технологий	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1 УО-3	Зачет Вопросы по этике 19-27 Вопросы по деонтологии 19-27
			Умеет	ПР-1	
			Владеет	ПР-4	
4	Раздел IV. Медицинская деонтология в практике деятельности врача	ОПК-8.1 ПК-4.5	Знает	УО, ПР-1 УО-3	Зачет Зачет Вопросы по этике 28-36 Вопросы по деонтологии 28-37

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Индикаторы	Этапы формирования компетенции	Критерии	Показатели	Баллы	
ОПК-8 Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками /законными представителями), коллегами	ОПК- 8.1. Способен следовать моральным и правовым принципам врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности	Знает	принципы врачебной этики и деонтологии, отечественные и международные этические документы и акты; подходы и принципы взаимодействия врача и пациента (их родственников /законных представителей), коллег; этико-правовые требования к ведению медицинской документации	Знает основные нормативно-правовые документы по принципам врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности	Знание нормативной базы и умеет использовать нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности	65-71
		Умеет	соблюдать медицинскую тайну при ведении медицинской документации; соблюдать биоэтические принципы при проведении экспериментов с участием человека (и использованием животных); минимизировать этико-правовые риски при применении современных медицинских технологий, а также с соблюдением норм этики и деонтологии информировать пациента (и его родственников /законных представителей) при неблагоприятном прогнозе заболевания	умение соблюдать медицинскую тайну, биоэтические принципы при проведении научных исследований	умение составления медицинской документации и по соблюдению биомедицинской этики при проведении научных исследований, а также применять нормы этики и деонтологии при неблагоприятном прогнозе заболевания у пациентов	71-84
		Владеет	Способами использования моральных и правовых норм в профессиональной деятельности, ведения аргументированной беседы по разрешению этических конфликтов при взаимоотношении специалиста-биохимика и пациента (его родственников /законных представителей) и его коллег, методами предотвращения стигматизации пациента при взаимодействии и	Способами конфиденциальной информации при использовании моральных и правовых норм в профессиональной деятельности, а также методами разрешения конфликтов при	Методикой работы с конфиденциальной информацией и способами разрешения конфликтов при взаимоотношении врача-специалиста биохимика и пациента, а также с его родственниками	85-100

			общении с ним	взаимоотношения и специалиста- биофизика и пациента		
ПК- 4 - Способность к выполнению прикладных и поисковых научных исследований в области медицины и биологии	ПК - 4.5 - Знание этических норм и прав участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико- лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий	Знает	Знает этические нормы и права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения	Этические нормы и права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения	Применяет основные этические нормы и права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения	65-71
		Умеет	Соблюдать врачебную тайну при проведении исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий с участием человека (и использованием животных)	Соблюдать врачебную тайну при проведении исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинико-лабораторных испытаний медицинских изделий с участием человека (и использованием животных)	Использовать нормативно-правовые документы по соблюдению врачебной тайны при проведении исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинико-лабораторных испытаний медицинских изделий с участием человека (и использованием животных)	71-84
		Владеет	Этическими нормами и соблюдает права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских клеточных продуктов и клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований)	Этическими нормами и соблюдением права участников клинического исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, биомедицинских	Способами использования этических норм и соблюдением прав участников клинического исследования лекарственных препаратов	85-100

			медицинских изделий	их клеточных продуктов и клинико-лабораторных испытаний медицинских изделий	для медицин-ского применения, а также клинико-лаборатор-ных испытаний медицинских изделий	
--	--	--	---------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	--

** **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении существенных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.*

***Показатель** выступает по отношению к критерию как частное к общему.*

Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.

Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Этика и деонтология в медицине» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Форма отчётности по дисциплине – зачет (7-й, осенний семестр). Зачет по дисциплине включает ответы на 2 вопроса. Один из вопросов носит общий характер. Он направлен на раскрытие студентом знаний по «сквозным» вопросам и проблемам этики. Второй вопрос касается процессов деонтологии в системе здравоохранения.

Методические указания по сдаче зачета

Зачет принимается ведущим преподавателем. При большом количестве групп у одного преподавателя или при большой численности потока по распоряжению Директора департамента (заместителя директора по учебной и воспитательной работе) допускается привлечение в помощь ведущему

преподавателю других преподавателей. В первую очередь привлекаются преподаватели, которые проводили практические занятия по дисциплине в группах.

В исключительных случаях, по согласованию с заместителем директора Школы по учебной и воспитательной работе, Директор департамента имеет право принять зачет в отсутствие ведущего преподавателя.

Форма проведения зачета (устная, письменная и др.) утверждается на заседании департамента по согласованию с руководителем в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Во время проведения зачета студенты могут пользоваться рабочей программой дисциплины, а также с разрешения преподавателя, проводящего зачет, справочной литературой и другими пособиями (учебниками, учебными пособиями, рекомендованной литературой и т.п.).

Время, предоставляемое студенту на подготовку к ответу на зачете, должно составлять не более 20 минут. По истечении данного времени студент должен быть готов к ответу.

Присутствие на зачете посторонних лиц (кроме лиц, осуществляющих проверку) без разрешения соответствующих лиц (ректора либо проректора по учебной и воспитательной работе, директора Школы, руководителя ОПОП или Директора департамента), не допускается. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, не имеющие возможности самостоятельного передвижения, допускаются зачет с сопровождающими.

При промежуточной аттестации обучающимся устанавливается оценка «зачтено» или «не зачтено».

В зачетную книжку студента вносится только запись «зачтено», запись «не зачтено» вносится только в экзаменационную ведомость. При неявке студента на зачет в ведомости делается запись «не явился».

Вопросы к зачету (7 семестр)

Вопросы к зачету по дисциплине «Этика и деонтология в медицине»

Раздел – Этика

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.

Раздел - Деонтология

1. Формирование этики и деонтологии.
2. Взгляд Гиппократов этику и деонтологию.
3. Клятва Гиппократов.
4. Особенности современной этики и деонтологии.

5. Назовите методы исследования этики и деонтологии.
6. Когда приняли закон регулирующий суррогатное материнство?
7. Особенности международных и отечественных законодательств, регулирующих суррогатное материнство.
8. Назовите причины, приводящие к искусственному аборту.
9. Виды искусственного аборта.
10. Современные проблемы искусственного аборта.
11. Религиозно – философский взгляд к жизни.
12. Религиозно – философский взгляд к смерти.
13. Морально- этические аспекты жизни и смерти.
14. Особенности образования больных с бронхиальной астмой.
15. Особенности образования больных со СПИД ом.
16. Взгляд религии к пересадкам органов.
17. Назовите Законодательство РФ применяемые при пересадке органов.
18. Особенности применение медицинских тканевых клеток.
19. Решение биоэтических проблем.
20. Проблемы, встречающиеся при применении медицинских тканевых клеток.
21. Какие существуют пути при решении биоэтических проблем?
22. Отрицательные влияние клонирования.
23. Морально-этические проблемы оплодотворения.
24. Морально-этические особенности клонирования.
25. Что такое правила этических истин?
26. Разница между "Священная ложь" врача и "Врачебной тайной".
27. Дайте понятие принципу Парацельса "Делай добро".
28. Сходства принципа Парацельса. "Делай добро" и труд Гиппократ " Не вреди".
29. Моральные модели врачей.
30. Моральные модели пациентов

31. Определение понятия моральной модели.
32. Особенности моральных моделей между врачами и пациентами.
33. Разница внешнего вида современных врачей и старинных врачей.
34. Требования к современным врачам.
35. Дайте определение этике Аюрведы.
36. Приводите краткий пример этике Аюрведы.
37. Этика биомедицинских исследований на человеке.

Критерии выставления оценки студенту на зачете

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие программу обучения по дисциплине, прошедшие все этапы текущей аттестации.

Оценка	Компетенциям
«зачтено»	Студент показал развернутый ответ, представляющий собой связное, логическое, последовательное раскрытие поставленного вопроса, широкое знание литературы. Студент обнаружил понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике. Допускаются некоторые неточности в ответе, которые студент исправляет самостоятельно.
«не зачтено»	Студент обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса, допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка характеризует недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.

Оценочные средства для текущей аттестации

Текущая аттестация студентов по дисциплине «этика и деонтология в медицине» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация проводится в форме контрольных мероприятий (собеседования, презентации, эссе, рефератов) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);

- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Составляется календарный план контрольных мероприятий по дисциплине. Оценка посещаемости, активности обучающихся на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий ведётся на основе журнала, который ведёт преподаватель в течение учебного семестра.

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.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация включает ответ студента на вопросы к зачету и прохождение теста.

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 истории медицины, биоэтике, деонтологии. 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.

Методические указания по работе с тестами по курсу «Этика и деонтология в медицине»

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.

Тесты по разделу «Этика»

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.

Эталон ответа: 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 «кардиопульмонологическому 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 сердечно-сосудистой, 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.

22. 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.

Этика

II вариант

В тесте необходимо выбрать один правильный ответ.

1. 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».

2. 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».

3. 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».

Тестовые задания к разделу: «Деонтология».

001. К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относятся:

- а) этика
- б) мораль
- в) этикет
- г) право
- д) нравственность
- е) наука
- ж) религия
- з) искусство

002. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

- а) право на отклоняющееся поведение
- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

003. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:

- а) свобода выбора действия
- б) произвольность мотива деятельности
- в) уголовная безнаказанность
- г) социальное одобрение

004. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в состоянии:

- а) независимости

- б) медицинское право-приоритетно
- в) должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики
- г) биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права

005. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется двумя из перечисленных оснований:

- а) возрастом (количеством прожитых лет)
- б) социальным положением
- в) психической и физической полноценностью
- г) расовой и национальной принадлежностью
- д) финансовой состоятельностью
- е) уникальностью и неповторимостью личности
- ж) человеческая жизнь бесценна

006. К верному определению справедливости относится:

- а) справедливость – это правильное распределение материальных благ и денежных средств
- б) справедливость – это равенство
- в) справедливость – это правда
- г) справедливость – это праведность, исполнение закона и ответ добром на зло
- д) справедливость – это принцип, регулирующий отношения между людьми
- е) справедливость – это воздаяние «лучшим» - «лучшего»
- ж) справедливость – это ситуационная польза, действие, результат
- з) справедливость – это любовь к ближнему

007. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения:

- а) гедонизм
- б) традиционное религиозное мировоззрение

- в) прагматизм
- г) этика Канта

008. Либеральная позиция в биомедицинской этике опирается на два учения:

- а) ветхозаветная мораль
- б) учение Ф. Ницше
- в) марксизм
- г) стоицизм

009. Для современной модели профессиональной морали – биоэтики – основным принципом является:

- а) принцип автономии личности
- б) принцип «не навреди»
- в) принцип приоритета науки
- г) принцип приоритета прав пациента

010. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защищать и гарантировать все, кроме:

- а) уважения достоинства человека
- б) защиту индивидуальности каждого человеческого существа
- в) уважение целостности и неприкосновенности личности
- г) соблюдение прав человека и основных свобод
- д) обеспечения экономической выгоды и материального интереса

011. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными:

- а) интересы и благо человеческого существа
- б) интересы общества
- в) интересы науки и научного прогресса
- г) другие интересы

012. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании:

- а) свободного, осознанного и информированного согласия больного
- б) медицинских показаний
- в) редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- г) требования родственников
- д) извлечения финансовой выгоды

013. Понятие «информированное согласие» включает в себя все, кроме:

- а) информации о цели предполагаемого вмешательства
- б) информации о характере предполагаемого вмешательства
- в) информации о возможных негативных последствиях
- г) информации о связанном с вмешательством риске
- д) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

014. Существуют два критерия, определяющее начало человеческой жизни:

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

015. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:

- а) свобода женщины
- б) права ребенка
- в) отрицание личностного статуса плода

г) существование медицинской операции по искусственному прерыванию беременности

016. В христианской этике аборт как вынужденная мера допускается поскольку:

- а) эмбрион является телом матери
- б) зародыш не может говорить
- в) уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка
- г) человек «начинается» с первого вдоха
- д) в случае внематочной беременности роды невозможны
- е) вместо того, чтобы «плодить нищету», лучше лишить ее жизни
- ж) врач не несет ответственности за исполнение решения матери
- з) отказные дети иногда становятся преступниками
- и) Новый Завет прославляет Ирода за гуманное обращение с младенцами

017. Этическая неприемлемость «аномальной техники деторождения» связано:

- а) с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем
- б) с признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорского материала)
- в) с легализацией неполных и нетрадиционных семей
- г) с уничтожением «лишних» человеческих эмбрионов
- д) с обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации «суррогатного материнства»
- е) со всеми перечисленными факторами

018. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:

- а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
- б) нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь
- в) нарушением морального принципа «не навреди»
- г) нарушением моральной заповеди «не убий»
- д) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью
- е) возможностью криминализации медицины и здравоохранения
- ж) со всеми перечисленными факторами

019. Использование реанимационного оборудования для пациента находящегося в бессознательном состоянии является:

- а) злоупотреблением терапевтическим средствами
- б) реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца»
- в) признаком низкой квалификации специалиста
- г) отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры

020. Этичность взятие органов от мертвого донора предполагает:

- а) отсутствие моральных и законодательных ограничений
- б) условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора
- в) условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа
- г) условие согласия родственников
- д) беспрепятственность в интересах науки и общества

021. Взятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в РФ:

- а) беспрепятственно в интересах науки и общества

- б) согласно принципу «презумпция несогласия»
- в) согласно принципу «презумпция согласия»
- г) в соответствии с морально-религиозными ценностями

022. Определяющим фактором в формировании современных медицинских критериев смерти человека является:

- а) морально-мировоззренческое понимание сущности человека
- б) развитие медицинской техники
- в) потребности трансплантационной медицины
- г) уважение чести и достоинства человека

023. Трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор:

- а) особо опасный преступник, осужденный на пожизненной заключение
- б) гражданин иностранного государства
- в) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией
- г) либо умственно отсталый, либо его болезнь «блокирует» сознание
- д) донор болен неизлечимой болезнью
- е) донор выразил желание пожертвовать своими органами
- ж) донор – умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

024. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) вправе решать два субъекта действия:

- а) только врачи-профессионалы
- б) только родители
- в) только мать
- г) политические правозащитные организации
- д) религиозные объединения
- е) государственные органы здравоохранения

025. Генетическая прогностическое тестирование производится:

- а) только в лечебных целях
- б) только в целях медицинских научных исследований
- в) с целью осуществления искусственного отбора населения
- г) с целью создания благоприятных социальных условий для лиц с повышенными интеллектуальными способностями
- д) с целью создания совершенного общества с помощью искусственного отбора

026. Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть универсальным по причине существования:

- а) юридического положения об информированном согласии
- б) моральные заповеди «не лжесвидетельствуй»
- в) антропологическом понимании смерти как стадии жизни
- г) разнообразия психо-эмоциональных характеристик личности
- д) различий в ценностно-мировоззренческих представлениях людей
- е) по всем перечисленным причинам

027. Использование медицинских знаний с целью телесных наказаний и пыток формирует три тенденции:

- а) службу интересам медицинской науки
- б) службу интересам безопасности общества
- в) утверждению бесчеловечных принципов обращения с человеком
- г) обесцениванию достоинства врача и врачебного сообщества
- д) моральной деградации личности врача

028. Идея справедливости в медицине реализуется в форме:

- а) милосердие врачей
- б) безвозмездной помощи больному человеку
- в) высокой оплаты труда медицинских работников
- г) одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям

д) всего перечисленного

Эталоны ответов к тесту «Деонтология»

001. з	011. А	021. в
002. б	012. А	022. в
003. а	013. Д	023. ж
004. Г	014. Г, д	024. б, в
005. е, ж	015. А	025. а
006. д	016. Д	026. е
007. б, Г	017. Е	027. В, Г, Д
008. б, в	018. Ж	028. Д
009. а	019. б	
010. д	020. б	