

51.В.04

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим Советом

«30» мая 2018 г.,

протокол № 9

Проректор по учебной работе
председатель учебно-методического совета
профессор

Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

Медицинская биоэтика

(наименование дисциплины)

Для

направления под-

готовки

Факультет

Сестринское дело, 34.03.01

(наименование и код специальности)

Лечебное дело

(наименование факультета)

Кафедра

Гуманитарных дисциплин и биоэтики

(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего ча- сов	Семестр
			2 с.
1.	Общая трудоемкость	72	72
2.	Аудиторные занятия, в том числе	48	48
2.1.	Лекции	16	16
2.2.	Практические занятия	32	32
	в т.ч. в интерактивной форме	16	16
2.3	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	24	24
4.	Вид итогового контроля - зачет	-	зачет

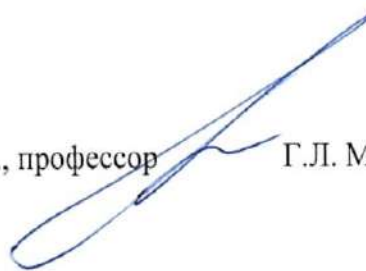
Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская биоэтика» составлена на основании ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. N 971 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разработчики рабочей программы:

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный педиатрический
медицинский университет» Минздрава
России, кафедра гуманитарных
дисциплин и биоэтики

д.м.н., профессор

Г.Л. Микиртичан



*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
гуманитарных дисциплин и биоэтики*

название кафедры

« 16 »

мая

2018 г.,

протокол заседания № 8

Заведующий кафедрой

гуманитарных дисциплин и биоэтики

название кафедры

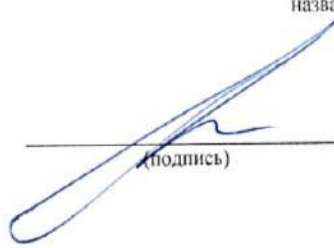
д.м.н., профессор

Микиртичан Г.Л.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка)



Рецензент

Профессор, д.пс.н.



Аверин В.А.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	Медицинская биоэтика (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Сестринское дело, 34.03.01 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»

- 1.1. Титульный лист с обратной стороной (1 лист.)
- 1.2. Рабочая программа для очной формы обучения (___ стр.)
- 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе ... (___ стр.)

2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД»

- 2.1. Карта обеспеченности на 2018/2019 учебный год (___ стр.)

3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»

- 3.1. Титульный лист (1 стр.)
- 3.2. Распечатка ТЗ (___ стр.)

4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»

- 4.1. Перечень вопросов к зачету (___ стр.)

5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» (___ стр.)

6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ» (___ стр.)

7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» (___ стр.)

8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ» (___ стр.)

9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» (___ стр.)

10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА (___ стр.)

11. ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРО- СТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 (___ стр.)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

1.1. Цель изучения дисциплины - Подготовить обучающегося, глубоко усвоившего гуманитарные основания своей профессии, владеющего знанием социокультурного контекста здравоохранения и медицинской деятельности, способствовать развитию нравственно-правовой и профессиональной культуры магистра-организатора здравоохранения, сформировать у него чувство социальной ответственности, помочь овладеть на основе логики современных этических и правовых теорий, критериями для правильной оценки конкретных проблемных ситуаций в современном здравоохранении, для поиска оптимальных решений возникающих этико-правовых дилемм.

Цели и задачи изучения дисциплины

Цель курса - на основе изучения этических норм и принципов классической медицинской этики, принципов и правил биоэтики, закрепленных в документах международного и национального права, декларациях медицинских ассоциаций, этических кодексах способствовать развитию нравственно-правовой культуры медицинской сестры, обеспечить необходимое этическое образование в сфере профессиональной деятельности, помочь выработать навыки общения с пациентами с учетом новых принципов взаимоотношений медицинского работника и пациента, основанных на уважении прав пациента и его системы ценностей.

Основная концепция преподавания биоэтики в СПбГПМУ предполагает последовательное движение от общих философских понятий этики, истории медицинской этики к практическим этическим проблемам, которые ставит перед медицинской сестрой современные медицина и здравоохранение.

В ходе преподавания биоэтики решаются следующие задачи:

- 1) повысить восприимчивость студентов к этической проблематике;
- 2) раскрыть содержание современной биоэтики, причины ее появления;
- 3) дать знания о новых нравственных проблемах, возникающих в современной медицине;
- 4) вооружить студентов нравственными ориентирами в решении проблем современной медицинской практики;
- 5) ознакомить студентов с этическими документами профессиональных медицинских ассоциаций и организаций, а также с возрастающим потоком литературы по предмету;
- 6) способствовать воспитанию нравственной культуры будущей медицинской сестры, ее гуманного отношения к пациентам, помочь ей лучше понять моральные ценности (как профессиональные и личные, так и ценности своих пациентов);
- 7) научить регулировать и разрешать этические конфликты.

2. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Место дисциплины в учебном плане Дисциплина «Медицинская биоэтика» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело. Основные знания, необходимые для изучения данной дисциплины формируются: в дисциплинах общенаучного цикла.

Биомедицинская этика является важной частью гуманитарной подготовки студентов.

Знание современных этических и правовых теорий может помочь медицинской сестре в правильной оценке конкретных ситуаций в ее медицинской практике и принятии оптимальных решений при возникновении различных моральных проблем.

Преподавание биомедицинской этики способствует развитию нравственно-правовой культуры медицинской сестры, обучает ее навыкам общения с пациентами на основе уважения прав пациента, его системы ценностей и религиозной ориентации.

Предлагаемая программа рассчитана на теоретическое и практическое преподавание биоэтики на I курсе. Данная программа позволит студентам-медикам приобщиться к основам современных этических знаний применительно к области своей будущей профессиональной деятельности.

1.3. Связь с предшествующими дисциплинами

Учебная программа построена таким образом, что она имеет тесную связь с преподаваемыми также на I курсе предметами гуманитарного цикла – историей Отечества, культурологией, историей медицины, философией. В курсе философии разбираются историко-философские парадигмы биоэтики, основные этические учения, некоторые проблемы прикладной этики. В курсе истории медицины большое внимание уделяется истории становления профессии медицинской сестры, а также этапам формирования профессиональной медицинской этики.

1.4. Связь с последующими дисциплинами

Специфика биомедицинской этики состоит в том, что она представляет собой адекватный современным общественным условиям этически обоснованный ответ на острейшие моральные проблемы, поставленные прогрессом медицинской науки и биомедицинских технологий. В связи с этим практически все медико-биологические, клинические и профилактические дисциплины обеспечивают успешное изучение данного курса.

Поскольку центральным в биоэтике является отношение к жизни каждого человека как к высшей ценности и к ее качеству, возникает необходимость в новом взгляде на современного пациента и в формировании новых моделей взаимоотношений "врач-пациент", так как решение проблем современной медицины возможно только в пространстве межличностного общения с учетом особенностей личности пациента. Это предполагает взаимосвязь с курсами психологии, а также всеми клиническими дисциплинами.

Развитие биомедицинской этики было обусловлено революционными достижениями в сфере высоких биомедицинских технологий, разработкой концепции «смерти мозга» в неврологии и реаниматологии, фундаментальными открытиями в трансплантологии, психофармакологии, в области экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона, молекулярной биологии и медицинской генетики (генодиагностика и генотерапия) и т.д. Значительное влияние на развитие биоэтики как специализированной теоретической дисциплины оказали идеи экологического и правозащитного движения.

Особенно тесная связь с правоведением, поскольку моральные проблемы, связанные с современной медициной, получают свое отражение, как в российском медицинском законодательстве, так и в многочисленных международных документах о правах человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Вследствие этого знакомство с медицинскими юридическими материалами необходимо для грамотной практической деятельности медицинской сестры.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения дисциплины у студента должны сформироваться следующие компетенции:

Формируемые компетенции:

- Способен реализовать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1).

№ п/ п	Но- мер/ ин- декс ком- пе- тен- ции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК- 1	Способен реали- зовать правовые нормы, этиче- ские и деонтоло- гические прин- ципы в профес- сиональной дея- тельности	Специфику предмета биоэтики, ее фи-лософские осно-вания, основные этические теории, перспективы, роль и место в системе биологичес ких и медицинских наук. Важнейшие до-стижения культу-ры и системы ценностей, сфор-мировавшиеся в ходе исторического развития, прин-ципы справедливости при обуче-нии и оказании медицинской по-мощи. Специфику рабо-ты в медицин-ском коллективе. Принципы взаи-моотношений "медицинский работник-пациент"; "меди-цинский работник-родители"; Морально-этические нормы, правила и прин-ципы профессио-нального пове-дения, права па-циента и меди-цинского работ-ника, основы ис-торических моде-лей профессио-нальной биоме-дицинской дея-тельности и особенностей современной пра-вовой и мораль-ной ее регуляции	Анализировать полученные знания при изучении последующих медико-биоло-гических и клинических дисциплин, а в дальнейшем – в лечебно-профиллак-тической деятельности. Анализировать социально зна-чимые проблемы и про-цессы, выстраивать и поддерживать рабочие отно-шения с другими членами кол-лектива; незави-симо от социаль-ных, этнических, конфессиональ-ных и культур-ных различий. Защищать граж-данские права медицинских работников и пациентов раз-личного возраста; выстраивать и поддерживать рабочие отно-шения с другими членами кол-лектива. Ориентироваться в действующих нормативно-правовом зако-нодательстве, выстраивать и поддерживать рабочие отно-шения с другими членами кол-	Навыками работы с учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профес-сиональной деятельности. Навыками работы в коллективе, то-лерантным вос-приятием социальных, этни-ческих, конфесси-ональных и куль-турных различий. Навыками изло-жения самостоя-тельной точки зрения, анализа и логического мыш-ления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискус-сий и круглых столов, принципами вра-чебной деонтоло-гии и медицин-ской этики; навыками инфор-мирования паци-ентов и их род-ственников в соответствии с требованиями правил "информирован-ного согласия". Навыками изло-жения самостоя-тельной точки зрения, анализа и логического мыш-ления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискус-сий и круглых	Реферат, тестирова-ние, Индивидуаль-ное собеседо-вание зачет

			этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место медицинского работника в обществе; исторические условия формирования идей справедливости в здравоохранении и медицине; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; Основные категории, понятия, законы способствующие общему развитию личности, обеспечи-	лектива	столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками анализа, правовой и этической оценки нормативных актов и этических документов, регулирующих отношения в социальной сфере и осуществления профессиональной деятельности.	
--	--	--	---	---------	--	--

			вающие форми- рование мировоз- зрения и понима- ние современных концепций кар- тины мира. Правовые нормы действующего законодательства, регулирующие профессиональ- ную деятель- ность.			
--	--	--	--	--	--	--

Знания, умения и навыки, получаемые в результате освоения дисциплины:

Обучающийся должен знать:

- основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и меж-
дународной политики
в этой области с позиций этико-правовых норм и правил;
- конкретную проблематику биоэтики применительно к области общественного здоровья/
здравоохранения;
- основные этические термины и понятия, основные этические теории, нормы и принципы
профессиональной
этики;
- основные национальные и международные этические документы;
- основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении корен-
ных вопросов
медицинской этики и деонтологии, межпрофессиональных отношений и взаимодействий
врача, пациента и его
законного представителя;
- права и моральные обязательства современного врача, юридические и моральные права па-
циентов, этические
особенности организации здравоохранения различных служб;
- содержание современных морально-этических дискуссий по проблемам развития здраво-
охранения.

Обучающийся должен уметь:

- применять методологию междисциплинарного синтеза, интегрирующего понимание при-
роды
- медицинских, биологических, социальных, поведенческих и экономико-управленческих
аспектов
общественного здравоохранения;
- ориентироваться в научной области: «Биоэтика», проводить экспертную оценку в этой об-
ласти;
- формулировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным
проблемам биоэтики;
- использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных тен-
денций, фактов и явлений в
системе здравоохранения;
- осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых
норм, соблюдать
правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциаль-
ной информацией,
сохранять врачебную тайну.

Обучающийся должен владеть:

- навыками восприятия и анализа специальных текстов, имеющих эτικο-правовое содержание,
 - приемами ведения дискуссии и полемики по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера;
 - навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам;
 - способностью и готовностью к диалогу и восприятию альтернатив;
 - английским языком и пользоваться им как средством делового и научного общения;
 - современными методами статистического анализа состояния здоровья общества и применять их в моделировании конкретных ситуаций, связанных со здоровьем населения;
 - практическими методами в области решения задач по защите и улучшению здоровья и качества жизни в рамках соответствующей специализации;
 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и их законными представителями.
- Виды учебной работы: Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся
- Используемые информационные, инструментальные и программные средства
- Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями.

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 1

Распределение видов и часов занятий по семестрам

Дисциплина вариативной части Блока 1	Специальность	Факультет
Медицинская биоэтика	Сестринское дело 34.03.01	Лечебное дело

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
			2 с.
1.	Общая трудоемкость	72	72
2.	Аудиторные занятия, в том числе	48	48
2.1.	Лекции	16	16 (8 л.)
2.2.	Практические занятия	32	32 (16 пз)
	в т.ч. в интерактивной форме	16	16
2.3	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	24	24
4.	Вид итогового контроля - зачет	-	-

Форма текущего контроля успеваемости Обучающихся Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.			
Вид итогового контроля - зачет			2

5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компе- тенции модуля	Наимено- вание раз- дела учеб- ной дисци- плины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОПК-1	Теоретически е основы биомедицинс кой этики.	Биоэтика как философская парадигма выживания. Гуманизм – субстанция традиционной этики и биоэтики. Этика цивилизованного человечества. Гуманистическая специфика медицинской науки и врачебной практики. Профессионализм и морально-нравственная ответственность медиков перед людьми. Социально-философское осмысление проблемы смысла жизни и смерти человека. Понятие «биоэтики» в концепции В.Р. Поттера и его эволюция в современной медицине. Философия благоговения перед жизнью. Основные аспекты биомедицинской этики как междисциплинарной области. Основные правила и принципы биоэтики. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов. Уважение личности и ценность жизни ребенка. Основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года. Биоэтическая инфраструктура Зарождение этики как науки о морали и нравственности. Смысловые матрицы этического сознания в разное историческое время и у разных народов. Специфика религиозно-этической мысли. Сопряжение научного познания мира и общества людей с этикой поведения. Этические идеи и моральные принципы общественной жизни людей. История формирования этических отношений в медицине. Этика Гиппократов (V-IV вв. до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодеяния и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача и т.д...
2	ОПК-1	Основные этические теории. Прин- ципы и пра- вила биоме- дицинской этики. Права и моральные обязательства врачей. Права пациентов	Утилитаризм. Принцип полезности. Деонтологическая теория И. Канта. Общая характеристика деонтологической теории. Характерные черты деонтологической теории.. Трудности, с которыми встречается этика Канта. Теория моральных обязательств prima facie У. Д. Росса. Теория справедливости Дж. Ролза. Исходное положение и принципы справедливости. Этика добродетели. Этика добродетели Аристотеля. Современные теории добродетели. Принцип уважения автономии личности. Понятие и основные смыслы автономии: 1) автономия как свобода действия; 2) автономия как свобода выбора; 3) автономия как способность эффективно обдумывать ситуацию. Принцип автономии в медицинском контексте – ин-

			формированное согласие. Принцип милосердия. Понятие и обязательство милосердия, его границы. Метод оценки риска вреда для определения степени обязательства. Принцип «не навреди». Понятие и обязательство не вредить. Принцип справедливости. Социальные приоритеты: распределение на макроуровне. Распределение на микроуровне: индивидуальное и институциональное rationирование. Принцип конфиденциальности. Принцип сообщения правды. Модели взаимоотношения врач-пациент. Патерналистская, техническая, коллегиальная, контрактная и договорная модели отношения «врач-пациент», их сравнительный анализ. Особенности в педиатрии, модели взаимоотношений врача, пациента-ребенка и его законных представителей. Уважение личности и ценность жизни ребенка. Права ребенка разного возраста при оказании ему лечебно-профилактической помощи. Информированное согласие в педиатрии. Роль и ответственность законных представителей ребенка. Врачебная тайна в педиатрии.
--	--	--	---

3	ОПК-1	Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема. Этика поддерживающего жизнь лечения	Этика поддерживающего жизнь лечения. Этическая основа для принятия решений о поддерживающем жизнь лечении (компетентные и некомпетентные пациенты). Этические проблемы: стандарты смерти мозга (смерть мозга и постоянное вегетативное состояние), милосердие, стандарты информирования и кто принимает решение о поддерживающем жизнь лечении, издержки ухода, разграничение видов «случаев», «скользящий склон». Эвтаназия: история вопроса. Понятие эвтаназии и ее виды. Доктор Кеворкян и помощь в смерти. Этические проблемы. Лечение и уход за безнадежно больными пациентами. Признаки жизнеспособности ребенка по ВОЗ. Законодательство различных стран, касающееся эвтаназии.
4	ОПК-1	Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека. Этические проблемы аборта, стерилизации и контрацепции, новых репродуктивных технологий	Определение и виды аборта. Моральный статус плода. Права беременных женщин. Этические проблемы стерилизации и контрацепции. Добровольная и принудительная стерилизация. Виды контрацепции. Религиозная мораль и Этические проблемы стерилизации и контрацепции. Добровольная и принудительная стерилизация. Виды контрацепции. Религиозная мораль и проблема контрацепции.
5	ОПК-1	Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке, в т.ч. на детях.	Происхождение этического интереса к экспериментам над людьми. «Нюрнбергский кодекс», «Хельсинкская Декларация (Руководящие рекомендации для врачей, проводящих медико-биологические исследования, включающие опыты на людях)». Общие требования к доклиническим клиническим испытаниям. Фазы и виды клинических испытаний. Методология исследований, ее разновидности и связанные с этим вопросы этики. Оценка соотношения риска и пользы при проведении этической экспертизы. Комитеты по этике. Организация, задачи, порядок функционирования. Информированное согласие, этические и юридические предпосылки. Этические аспекты исследований с использованием биологических моделей и лабораторных животных. Этические аспекты биомедицинских исследований в психиатрии. Фармакокинетические исследования, понятие о биоэквивалентности. Защита прав добровольцев – участников клинических исследований. Этические аспекты биомедицинских исследований с участием уязвимых групп. Этика исследователя. Терапевтические и нетерапевтические эксперименты. Справедливость и распределение исследовательского риска. Минимизация страданий лабораторных животных. Гуманное содержание. Замещение животных молекулярно-биологическими, компьютерными или иными моделями, использование культур клеток. Эвтаназия лабораторных животных.
6	ОПК-1	Моральные проблемы медицинской генетики.	Этические проблемы применения методов, используемых медицинской генетикой для диагностики и коррекции генетических нарушений (генетический скрининг и тестирование, генеалогический метод, пренатальная диагностика и др.). Моральные аспекты медико-генетического консультирования. Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике. Особенности взаимоотношений врача-генетика с пациентом и его семьей. Взаимоотношения врача-генетика с врачами других специальностей. Правовое регулирование методов генетического контроля.

7.	ОПК-1	Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	Этика передачи в дар органов. Живые доноры. Проблема продажи органов. Этика передачи органов от трупов. Этика реципиента. Обязанности бригады, осуществляющей трансплантацию. Информированное согласие. Этика распределения поставщиком медицинской услуги. Проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных лиц), доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти). Этика реципиента.
8	ОПК-1	Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы.	Эпидемиология и права человека: право на благоприятную среду, право на эпидемиологическую информацию, право на возмещение ущерба в результате нарушения гигиенических нормативов. Противоэпидемические мероприятия и проблема прав человека. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики. Этическое правило пропорциональности как регулятор практики иммунопрофилактики. СПИД – этические, правовые, социальные аспекты. Этические проблемы ВИЧ-инфицированных. Моральная и юридическая ответственность медиков за случаи ВИЧ-инфекции, возникших ятрогенным путем.
9.	ОПК-1	Этика в психиатрии	Этика в психиатрии и психотерапии. Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии. Социокультурный контекст истории психиатрии. Определение понятия "злоупотребление психиатрией". Особенности этических проблем в психиатрии.
10.	ОПК-1	Этика профессионального взаимодействия в медицине и научной деятельности.	Принципы и правила морального регулирования общественного поведения людей. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения у постели больного. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения. Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.
11.	ОПК-1	Справедливость в здравоохранении и медицине Этические документы и кодексы	Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине. Принцип справедливости. Критерии справедливости распределения ресурсов в здравоохранении. Микро- и макро-уровень применения принципа справедливости в здравоохранении. Рынок или государственное распределение ресурсов здравоохранения. Проблема справедливости при испытании новых лекарственных препаратов. Связь идеи прав человека (право на здоровье) и справедливости. Коррупция во врачебной среде: ее причины и пути преодоления. Характеристика основных документов, регламентирующих поведение и тактику врача в различных нравственно-этических ситуациях, возникающих в современной медицинской практике (документы Организации Объединенных Наций, декларации и рекомендации Всемирной медицинской ассоциации, Всемирной организации здравоохранения, Международного этического совета, национальные кодексы по медицинской этике и др.). Вопросы медицинской этики в законодательных актах России.

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

Таблица 2

№ п/п	Содержание дисциплины	Количество часов			
		Л	ПЗ	СРС	Всего
1.	Теоретические основы биомедицинской этики.	2	2	2	6
2.	Взаимоотношения врача и пациента. Права и моральные обязательства врачей. Права пациентов и их законных представителей. Взаимоотношения врачей с пациентами и их законными представителями. Врачебные ошибки и ятрогении.	2	6	2	10
3.	Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема. Смерть и умирание. Ценность жизни и ее философско-антропологическое истолкование. История отношения медиков к умирающему больному. Качество жизни. Понятие "безнадежный больной". История проблемы эвтаназии. Организационно-этические проблемы лечения и ухода за безнадежно больными пациентами. Паллиативная помощь. Хосписы.	2	4	2	8
4.	Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека. Этические проблемы аборта, стерилизации и контрацепции, новых репродуктивных технологий. Исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст медицинских вмешательств в репродукцию человека. Морально-этические проблемы новых репродуктивных технологий. Морально-этические проблемы контрацепции.	2	4	2	8
5.	Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке. Моральные принципы проведения экспериментов на животных. Моральные принципы проведения экспериментов на человеке, в т.ч. на детях. "Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации и другие этико-правовые документы, регламентирующие проведение клинических испытаний на человеке. Этические комитеты, принципы организации и деятельности.	2	2	2	6

№ п/п	Содержание дисциплины	Количество часов			
		Л	ПЗ	СРС	Всего
6.	Моральные проблемы медицинской генетики. Специфика моральных проблем медицинской генетики. Генетическая информация как собственность. Этико-организационные проблемы медикогенетического консультирования. Моральные проблемы орфанных и редких заболеваний. Проблема клонирования человека.	1	2	2	5
7.	Моральные проблемы трансплантации органов и тканей. 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). Организационно-этические проблемы. Смерть мозга. Моральные проблемы законодательства в сфере трансплантации органов и тканей. Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантологии.	1	2	2	5
8.	Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы. Эпидемиология и права человека. Этика вакцинопрофилактики. СПИД как глобальная проблема современности. Этико-правовые проблемы. Недопущение дискриминации и стигматизации. Толерантность.	1	2	2	5
9.	Этика в психиатрии. Этика в психиатрии и психотерапии. Социокультурный контекст истории психиатрии. Определение понятия "злоупотребление психиатрией". Особенности этических и организационных проблем в психиатрии.	1	2	2	5
10.	Этика профессионального взаимодействия в медицине, здравоохранении и научной деятельности. Моральные проблемы взаимоотношения медработников и ученых в процессе врачевания и научного исследования. Этические аспекты взаимоотношений с коллегами, врачами и другими специалистами в лечебно-профилактических учреждениях. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.	1	2	2	5

№ п/п	Содержание дисциплины	Количество часов			
		Л	ПЗ	СРС	Всего
11.	Этика и здравоохранение. Справедливость в здравоохранении и медицине. Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине. Микро- и макро-уровень применения принципа справедливости в здравоохранении. Критерии справедливости. Связь идеи прав человека (право на здоровье) и справедливости.	1	2	2	5
12.	Этические документы и кодексы. Основополагающие документы биомедицинской этики. Международные документы. Национальные этические документы и Российское законодательство о правах пациентов, в т.ч. пациентов-детей.	-	2	2	4
	Всего	16	32	24	72

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Таблица 3

Теоретический курс

Раздел, тема учебной дисциплины, содержание темы (тематический план)	Номер лекции	Количество часов	
		лекции	СРС
Семестр II			
Раздел 1. Теоретические основы биомедицинской этики. Тема 1.1. Исторические корни биоэтики и наиболее значительные этические традиции в медицине. 1.1.1. История классической медицинской этики. 1.1.2. Становление этики медицинской сестры. 1.1.3. История биомедицинской этики. 1.1.4. Мораль и этическая теория. Предмет биомедицинской этики 1.1.5. Мораль и этическая теория. 1.1.6. Предмет биомедицинской этики. 1.1.7. Основные правила биомедицинской этики. 1.1.8. Основные принципы биоэтики. 1.1.9. Биоэтическая инфраструктура	1	2	0,5

Тема 2. Взаимоотношения врача и пациента. 2.1. Права и моральные обязательства врачей. 2.2. Права пациентов и их законных представителей. 2.3. Взаимоотношения врачей с пациентами и их законными представителями. Основные модели взаимоотношений врача и пациента. 2.4. Анализ преимуществ и недостатков патерналистской и непатерналистских (инженерно-технической, коллегиальной, контрактной) моделей 2.5 Особенности этических проблем в педиатрии. 2.6. Врачебные ошибки и ятрогении	2	2	0,5
Тема 3. Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема. 3.1.Смерть и умирание. 3.2.Ценность жизни и ее философско-антропологическое истолкование. 3.3.История отношения медиков к умирающему больному. Качество жизни. 3.4.Понятие "безнадежный больной". 3.5.История проблемы эвтаназии. 3.6. Организационно-этические проблемы лечения и ухода за безнадежно больными пациентами. 3.7.Паллиативная помощь. 3.8. Хосписы.	3	2	0,5
Тема 4. Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека. 4.1.Этические проблемы аборта, стерилизации и контрацепции, новых репродуктивных технологий. 4.2.Исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст медицинских вмешательств в репродукцию человека. 4.3.Морально-этические проблемы новых репродуктивных технологий. 4.5. Морально-этические проблемы контрацепции.	4	2	0,5
5. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке. 5.1.Моральные принципы проведения экспериментов на животных. 5.2.Моральные принципы проведения экспериментов на человеке, в т.ч. на детях. 5.4."Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации и другие этические правовые документы, регламентирующие проведение клинических испытаний на человеке. 5.5. Этические комитеты, принципы организации и деятельности.	5	2	0,5
Тема 6. Моральные проблемы медицинской генетики. 6.1.Специфика моральных проблем медицинской генетики	6	1	0,5

ки. 6.2.Генетическая информация как собственность. 6.3.Этико-организационные проблемы медикогенетического консультирования. 6.4. Моральные проблемы орфанных и редких заболеваний. 6.5.Проблема клонирования человека.			
Тема 7. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей. 7.1.Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров. 7.2.Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов. 7.3.Проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных лиц), доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти). 7.4. Организационно-этические проблемы. 7.5.Смерть мозга. 7.6.Моральные проблемы законодательства в сфере трансплантации органов и тканей. 7.8.Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантологии.	6	1	0,5
Тема 8. Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы. 8.1.Эпидемиология и права человека. 8.2.Этика вакцинопрофилактики. 8.3.СПИД как глобальная проблема современности. 8.4.Этико-правовые проблемы. 8.5. Недопущение дискриминации и стигматизации. 8.6.Толерантность.	7	1	0,5
Тема 9. Этика в психиатрии. 9.1.Этика в психиатрии и психотерапии. 9.2.Социокультурный контекст истории психиатрии. 9.3.Определение понятия "злоупотребление психиатрией". 9.4.Особенности этических и организационных проблем в психиатрии.	7	1	0,5
Тема10. Этика профессионального взаимодействия в медицине, здравоохранении и научной деятельности. 10.1.Моральные проблемы взаимоотношения медработников и ученых в процессе врачевания и научного исследования. 10.2.Этические аспекты взаимоотношений с коллегами, врачами и другими специалистами в лечебно-профилактических учреждениях. 10.3.Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. 10.4.Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.	8	1	0,5

Тема 11. Этика и здравоохранение. 11.1.Справедливость в здравоохранении и медицине. 11.2.Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине. 11.3.Микро- и макро-уровень применения принципа справедливости в здравоохранении. 11.4.Критерии справедливости. 11.5.Связь идеи прав человека (право на здоровье) и справедливости.	8	1	0,5
Итого	8	16	5,5

5.4. Семинары

Таблица 4

Семинарские занятия

№ занятия	Наименование темы занятия	№№ раздела, тема дисциплины	Формы контроля выполнения работы*	Объем в часах	
				Аудиторных	СРС
1	Теоретические основы биомедицинской этики.	Раздел 1. Темы 1.1; 1.2 и 1.3.	Опрос, Дискуссия, Тестовый контроль	2	1
2	Взаимоотношений медработника и пациента	Раздел 2. Темы 2.1. и 2.2.	Опрос, Эссе, Дискуссия, собеседование по ситуационным задачам, Тестовый контроль	6	2
3	Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема.	Раздел 3. Темы 3.1; 3.2.; 3.3; 3.4: 3.5	Опрос, Эссе, Дискуссия, собеседование по ситуационным задачам,, Тестовый контроль	4	1,5
4	Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека.	Раздел 4. Темы 4.1; 4.2; 4.3.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	4	2
5	Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и	Раздел 5. Тема 5.1.	Эссе, Дискуссия, собеседование по ситуацион-	2	1,5

	человеке.		ным задачам,, Тестовый контроль		
6.	Моральные проблемы медицинской генетики.	Раздел 6.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуацион- ным задачам, тестирование.	2	1,5
7.	Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	Раздел 7.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуацион- ным задачам, тестирование.	2	1,5
8.	Эпидемиология и этика. СПИД - морально- этические проблемы.	Раздел 8.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуацион- ным задачам, тестирование.	2	1,5
9.	Этика в психиатрии.	Раздел 9	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуацион- ным задачам, тестирование.	2	1,5
10.	Этика профессио- нального взаимодействия в медицине, здравоохранении и научной деятельности.	Раздел 10.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуацион- ным задачам, тестирование.	2	1,5
11.	Этика и здравоохра- нение. Справедливость в здравоохранении и меди- цине.	Раздел 11.	Контрольная работа, собеседование по ситуацион- ным задачам, тестирование.	2	1,5
12.	Этические документы и кодексы.	Раздел 12.	Дискуссия, контрольная	2	1,5

			работа, тестирование.		
	Итого			32	18,5

**6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ
И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ)**

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств следующих компетенций:
ОПК-1.

№ п/п	№ се- мест- ра	Виды кон- троля ¹	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопро- сов в задании	Кол-во незави- симых вариан- тов
1	2	3	4	5	6	7
1.	2	(ВК) (ТК)	Теоретические основы биомедицинской этики.	Тестовый контроль, опрос	5	5
2.	2	(ТК)	Основные этические теории. Принципы и правила биомедицин- ской этики.	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	10	5
3.	2	(ТК) (ПК)	Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как мораль- ная проблема.	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5
4.	2	(ТК) (ПК)	Моральные проблемы медицинского вмеша- тельства в репродук- цию человека.	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5
5.	2	(ТК) (ПК)	Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на жи- вотных и человеке	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5
6.	2	(ТК)	Моральные проблемы медицинской генетики	Тестовый контроль, дискуссия	5	5
7.	2	(ТК)	Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5
8.	2	(ТК)	Эпидемиология и этика. СПИД - морально-	Тестовый контроль,	5	5

			этические проблемы.	опрос, дис- куссия		
9.	2	(ТК)	Этика в психиатрии	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5
10.	2	(ТК)	Этические проблемы взаимоотношений в медицинском коллективе.	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5
11.	2	(ТК)	Справедливость в здравоохранении и медицине Этические документы и кодексы.	Тестовый контроль, опрос, дис- куссия	5	5

6.2.Примеры оценочных средств²:

для входного контроля (ВК)	Медицина относится к одному из следующих типов знания: 1) естественнонаучному 2) гуманитарному 3) междисциплинарному
	Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является: 1) экономическое 2) познавательное (гносеологическое) 3) моральное
	Главной целью профессиональной деятельности врача является: 1) спасение и сохранение жизни человека 2) социальное доверие к профессии врача 3) уважение коллег 4) материальная выгода
для текущего контроля (ТК)	Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться: 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного 2) на основании медицинских показаний 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности 4) на основании требования родственников 5) на основании извлечения финансовой выгоды
	Понятие “информированное согласие” включает в себя все, кроме: 1) информации о цели предполагаемого вмешательства

	2) информации о характере предполагаемого вмешательства 3) информации о возможных негативных последствиях 4) информации о связанном с вмешательством риске 5) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
	К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме двух групп лиц: а) несовершеннолетних; б) лиц с умственной неполноценностью; в) лиц с тяжелыми формами заболеваний, блокирующими сознание; г) лиц женского пола; д) граждан с иностранным подданством.
для промежуточного контроля (ПК)	Критериями, определяющими начало человеческой жизни являются: а) формирование нервной ткани плода, б) формирование дыхательной системы плода, в) первое сердцебиение, г) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми, д) слияние женской и мужской половых клеток.

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

7.1. Виды СРС

№ занятия	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов СРС
1	Теоретические основы био-медицинской этики.	Опрос, Дискуссия, Тестовый контроль	2
2	Взаимоотношений медработника и пациента	Опрос, Эссе, Дискуссия, собеседование по ситуационным задачам, Тестовый контроль	2
3	Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема.	Опрос, Эссе, Дискуссия, собеседование по ситуационным задачам,, Тестовый контроль	2
4	Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
5	Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке.	Эссе, Дискуссия, собеседование по ситуационным задачам,, Тестовый контроль	2

6.	Моральные проблемы медицинской генетики.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
7.	Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
8.	Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
9.	Этика в психиатрии.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
10.	Этика профессионального взаимодействия в медицине, здравоохранении и научной деятельности.	Эссе, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
11.	Этика и здравоохранение. Справедливость в здравоохранении и медицине.	Контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование.	2
12.	Этические документы и кодексы.	Дискуссия, контрольная работа, тестирование.	2
	Итого		24

7.2. Примерная тематика курсовых работ для оценки сформированности следующих компетенций: ОПК-1

Темы курсовых работ:

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 медработника 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. Этические проблемы взаимоотношений в медицинском коллективе.
33. Отношения «врач и врач», «медсестра и медсестра», «врач и медсестра», «медсестра и вспомогательный персонал» и их роль в достижении основных целей и задач медицинского учреждения.
34. Понятие «морального климата», организационной субординации лечебного учреждения. Роль профессионального этикета.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

<http://www.bioethics.ru/>

<http://bioethica.iatp.by/http://www.russian-orthodox-church.org.ru/nr009191.htm>

<http://ligazp.org/map.htm>

<http://www.philosophy.ru/library/library.html>

<http://www.kcn.ru/tat-ru/religion/catholic/bioeutan.htm>

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: ролевые и деловые игры, игровое проектирование, компьютерное моделирование и тестирование, интерактивные занятия в музее..

Связь с предшествующими дисциплинами

Учебная программа построена таким образом, что она имеет тесную связь с преподаваемыми на I курсе предметами гуманитарного цикла – историей Отечества, историей медицины, философией. В курсе истории медицины большое внимание уделяется истории становления профессии медицинской сестры, а также этапам формирования профессиональной медицинской этики.

Связь с последующими дисциплинами

Специфика биомедицинской этики состоит в том, что она представляет собой адекватный современным общественным условиям этически обоснованный ответ на острейшие моральные проблемы, поставленные прогрессом медицинской науки и биомедицинских технологий. В связи с этим практически все медико-биологические, клинические и профилактические дисциплины обеспечивают успешное изучение данного курса.

Одновременно с изучением биоэтики студенты изучают курс философии, в котором разбираются историко-философские парадигмы биоэтики, основные этические учения, некоторые проблемы прикладной этики. Поскольку центральным в биоэтике является отношение к жизни каждого человека как к высшей ценности и к ее качеству, возникает необходимость в новом взгляде на современного пациента и в формировании новых моделей взаимоотношений "врач-пациент", так как решение проблем современной медицины возможно только в пространстве межличностного общения с учетом особенностей личности пациента. Это предполагает взаимосвязь с курсами психологии, а также всеми клиническими дисциплинами, в том числе педиатрического профиля.

Развитие биомедицинской этики было обусловлено революционными достижениями в сфере высоких биомедицинских технологий, разработкой концепции «смерти мозга» в неврологии и реаниматологии, фундаментальными открытиями в трансплантологии, психофармакологии, в области экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона, молекулярной биологии и медицинской генетики (генодиагностика и генотерапия) и т.д. Значительное влияние на развитие биоэтики как специализированной теоретической дисциплины оказали идеи экологического и правозащитного движения.

Особенно тесная связь биоэтики с правоведением, поскольку моральные проблемы, связанные с современной медициной, получают свое отражение, как в российском медицинском законодательстве, так и в многочисленных международных документах о правах человека в связи с использованием достижений биологии и медицины. Вследствие этого знакомство с медицинскими юридическими материалами необходимо для врача-педиатра.

РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Философия			+	+	+	+
2.	История медицины		+	+	+	+	+
3.	Экономика						+
4.	Правоведение		+	+	+	+	+
5.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения						+

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Биомедицинская этика является важной частью гуманитарной подготовки студентов. Знание современных этических и правовых теорий может помочь обучающемуся в правильной оценке конкретных ситуаций в его медицинской практике и принятии оптимальных решений при возникновении различных моральных проблем.

Преподавание биомедицинской этики способствует развитию нравственно-правовой культуры обучающегося, обучает навыкам общения врача с пациентами на основе уважения прав пациента, его системы ценностей и религиозной ориентации.

Предлагаемая программа рассчитана на теоретическое и практическое преподавание биоэтики во 2 семестре. Биомедицинская этика представляет собой адекватный современным общественным условиям этически обоснованный ответ на острейшие моральные проблемы, поставленные прогрессом медицинской науки и биомедицинских технологий. Основопологающие положения биоэтики (такие, к примеру, как правило добровольного информированного согласия) составили теоретическое основание для сформировавшегося в последние десятилетия нового международно-признанного этического стандарта медицинской практики, нашедшего свое выражение в многочисленных документах международного права, национальных законодательствах (включая российское законодательство в области здравоохранения), этических кодексах и декларациях международных и национальных медицинских ассоциаций. Данная программа позволит студентам медикам приобщиться к основам современных этических знаний применительно к области своей будущей профессиональной деятельности. Одновременно преподавание биомедицинской этики можно рассматривать в качестве важнейшего шага реформы всей системы преподавания общественных дисциплин в медицинских вузах, выступив связующим звеном между современным арсеналом гуманитарных знаний и реальными острейшими проблемами медицинской науки и практики.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	Медицинская биоэтика (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	Сестринское дело, 34.03.01 (наименование и код специальности)

Направление подготовки	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
34.03.01 Сестринское дело	1	2	21	<u>Основная:</u> 1. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. Хрусталева Ю.М. 2013. - 400 с. 2. 2.История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие. Балалыкин Д.А., Киселев А.С. 2012. - 144 с.	ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ.	
				<u>Дополнительная:</u> 1. Биомедицинская этика: учебник / И. А. Шамов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с: ил. 2. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты: учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. 3. Сергеев, В. В. Биоэтика: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с.	ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020 – 2021 учебный год

По дисциплине

Медицинская биоэтика

(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

Сестринское дело, 34.03.01

(наименование и код специальности)

Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
1	2	30	<u>Основная:</u> 1. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. Хрусталева Ю.М. 2017. - 400 с. 2. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И. А. Шамов, С. А. Абушуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. 3. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие. Балалыкин Д.А., Киселев А.С. 2012. - 144 с.	ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ.	
			<u>Дополнительная:</u> 1. Биомедицинская этика: учебник / И. А. Шамов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. : ил. 2. Биоэтика: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы Здравоохранение / В. В. Сергеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. 3. Биоэтический практикум: учебное пособие / Под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. - 208 с.	ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ. ЭБС Конс-студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019 – 2020 учебный год

По дисциплине

Медицинская биоэтика
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

Сестринское дело, 34.03.01
(наименование и код специальности)

Направление подготовки	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
34.03.01 Сестринское дело	1	2	21	<u>Основная:</u> 1. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. 2. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. Хрусталеv Ю.М. 2013. - 400 с. 3. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие. Балалыкин Д.А., Киселев А.С. 2012. - 144 с.	ЭБС Конс-студ ЭБС Конс-студ	
				<u>Дополнительная:</u> 1. Биомедицинская этика: учебник / И. А. Шамов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с.: ил.	ЭБС Конс-студ	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 – 2019 учебный год

По дисциплине Медицинская биоэтика
(наименование дисциплины)

Для
направления под- Сестринское дело, 34.03.01
готовки (наименование и код специальности)

Направление под- готовки	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучаю- щегося
34.03.01 Се- стринское дело	1	2	21	<u>Основная:</u> 1.Биоэтика. Философия сохране- ния жизни и сбережения здоровья: учебник. Хрусталеv Ю.М. 2013. - 400 с. 2.История и современные вопросы развития биоэтики: учебное посо- бие. Балалыкин Д.А., Киселев А.С. 2012. - 144 с. 3. Биомедицинская этика : учебник / И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 286 с. : ил.	ЭБС Конс- студ ЭБС Конс- студ ЭБС Конс- студ	
				<u>Дополнительная:</u> 1. Уильямс Дж. Р. Руководство по медицинской этике/ Под ред. Ю.М. Лопухина и др. Пер. с англ. –ГЭОТАР –Медиа.- 128с 2006.	36	1:1

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки СПбГПМУ

(подпись)

Дуброва Э.А.

(Фамилия И. О.)

« 30 » 05 2018 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ

По дисциплине

Медицинская биоэтика

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

Сестринское дело, 34.03.01

(наименование и код специальности)

Тестовые задания по отдельным темам.

Компетенции – ОПК-1.

Медицина и этика

001. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

- 1) естественнонаучному
- 2) гуманитарному
- 3) междисциплинарному

002. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

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

003. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

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

004. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

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

005. 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

006. Правильным определением этики как науки является:

- 1) этика - наука об отношении живых существ между собой
- 2) этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
- 3) этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях
- 4) этика - наука об умении правильно себя вести в обществе

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

- 1) регулятивный
- 2) определяющий
- 3) информативный
- 4) между ними нет связи

Формы регуляции медицинской деятельности

008. К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относится:

- 1) этика
- 2) мораль

- 3) этикет
- 4) право
- 5) искусство

009. Нравственность – это понятие, определяющее:

- 1) совокупность субъективных реакций и форм поведения человека
- 2) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
- 3) часть философии
- 4) отклассифицированные культурой нравы
- 5) культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку

010. Этикет - это форма поведения, означающая

- 1) признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях
- 2) обычай
- 3) особая условная вежливость
- 4) наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
- 5) способность человека к социальной адаптации
- 6) признание значения социальной субординации

011. Мораль – это:

- 1) отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
- 2) совокупность научных фактов
- 3) философское учение
- 4) строгое соблюдение законов и конституции
- 5) форма «коллективного бессознательного», которая указывает на должное
- 6) игра ума
- 7) область научного знания, касающаяся всеобщих законов развития общества

012. Понятие “право” включает все перечисленные смыслы, кроме того, что это:

- 1) элемент системы государственной власти
- 2) форма принуждения и наказания человека человеком
- 3) явление социальной солидарности и связности человека с человеком
- 4) “духовно воспитанная воля”
- 5) совокупность законов государства, относящихся к какой-либо форме деятельности(например, медицинское право)
- 6) наука законоведения
- 7) индивидуальная воля карать и наказывать людей

013. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:

- 1) свобода выбора действия
- 2) произвольность мотива деятельности
- 3) уголовная безнаказанность
- 4) социальное одобрение
- 5) наличие денежной заинтересованности

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

- 1) независимости
- 2) медицинское право - приоритетно
- 3) должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики
- 4) биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права
- 5) медицинское право определяет корректность биомедицинской этики

015. Мораль и право по Канту находятся в соотношении:

- 1) мораль подчиняется праву
- 2) мораль и право не противостоят друг другу, ибо это – родственные сферы духа
- 3) мораль противостоит праву
- 4) право подчинено этике

016. Немецкий психиатр и философ К. Ясперс под феноменом “преступной государственности” понимает:

- 1) выраженные в законе права народа
- 2) узаконенную свободу действия человека
- 3) принятие государством закона, противоречащего моральным нормам
- 4) аппарат, принуждающий человека к соблюдению норм права

Основные понятия общей и профессиональной биомедицинской этики

017. 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

018. Понятие “честь” человека включает в себя все перечисленное, кроме:

- 1) физиологические и психические особенности человека
- 2) следование данному слову
- 3) разумность
- 4) чувство ответственности за совершенный поступок
- 5) социальное происхождение (аристократическое, дворянское)
- 6) внутреннее благородство
- 7) непричастность к греху
- 8) верность избранным принципам

019. Понятие “достоинство” человека включает в себя все перечисленные смыслы, кроме:

а) чистота помыслов и намерений, мотивов поступка; б) образ и подобие Божие; в) здоровье; г) физиологические характеристики человеческого организма; д) свобода; е) экономический и финансовый успех; ж) общественное признание, популярность; з) критическая самооценка, вера в себя; и) наличие способностей и талантов человека; к) осознание особого предназначения человека в жизни.

- 1) б, д, ж, и
- 2) в, г, е
- 3) б, е, и,
- 4) а, б

020. К верному определению справедливости относится:

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

021. Добро это все перечисленное, кроме:

- 1) умение и готовность помочь ближнему
- 2) благо, которое ценно и значимо само по себе
- 3) индивидуальное здоровье
- 4) то, что противоположно злу
- 5) абсолютная воля
- 6) недостижимый идеал
- 7) имущество и достаток
- 8) то, что приносит пользу
- 9) знание о сущности и существовании добра

022. Зло - это то, что перечислено, кроме:

- 1) того, что отдаляет от идеала нравственного совершенства, библейских заповедей, Бога
- 2) смерть
- 3) преступление и беззаконие
- 4) что вредно для человеческой жизни
- 5) нарушение божественного порядка
- 6) связано с пороком и нравственным растлением
- 7) то, что ведет к несчастью и бедствиям
- 8) что может приносить прибыль и выгоду
- 9) интеллектуальная фикция

023. Соотношение добра и зла заключается в том, что:

- 1) добро самодостаточно и самозначимо
- 2) добро существует независимо и отдельно от зла
- 3) зло самодостаточно
- 4) зло есть отсутствие добра
- 5) добро и зло одно и то же
- 6) добро и зло имеют взаимную обусловленность

024. Долг - это то, что исполняется в силу:

- 1) профессиональных обязанностей
- 2) веления времени
- 3) требования совести и следствия морального идеала

- 4) идеологического обоснования общественного прогресса
- 5) приказа начальника
- 6) обоюдной выгоды
- 7) требования близких людей

025. К совести человека относятся перечисленные свойства, кроме:

- 1) способность переживать неисполненность долга
- 2) внутреннее знание добра и зла
- 3) требование категорического императива
- 4) нравственное чувство, побуждающее к добру и отвращающее от зла
- 5) способность распознавать качество поступка
- 6) вектор нравственной жизни, направленный на должное
- 7) симптом психического расстройства

026. Свобода отличается от произвола:

- 1) осознанием ответственности за совершенный поступок
- 2) оправданием греховности человека
- 2) признанием возможности человека делать все, что он хочет
- 3) неспособностью человека подчинить волю требованию нравственного закона
- 4) индифферентностью к способности человека к нравственному совершенствованию

027. Свобода является:

- 1) способностью человека делать всё, что хочешь
- 2) возможностью творчества
- 3) законом природы
- 4) законом общественной жизни
- 5) осознанной возможностью и способностью к нравственному совершенствованию
- 6) свойством человеческой природы
- 7) полным раскрепощением низменных инстинктов человека
- 8) отрицанием всех морально-этических ограничений
- 9) основанием прав человека

028. Определение понятия “удовольствие” связано со всем перечисленным, кроме:

- 1) удовлетворение потребностей
- 2) избавление от страданий
- 3) биологическая адаптационная функция
- 4) торжество разума
- 5) выражение интереса социальной группы
- 6) болезнь

029. Выберите правильное определение справедливости:

а) чувственная и разумная; б) распределительная и воздающая; в) социальная и асоциальная; г) идеальная и реальная.

- 1) а, в
- 2) в
- 3) г
- 4) б, г

030. Нравственное совершенство человека предполагает наличие:

а) утопической веры; б) способностей человека; в) обладания высшей властью; г) богатства; д) интеллектуальных размышлений; е) знания о цели и смысле человеческого существования; ж) профессионализма.

- 1) б, е
- 2) а, ж
- 3) д
- 4) в, г

031. Нравственный идеал – это:

- 1) образ высшего совершенства и высшего блага
- 3) образец профессионального мастерства
- 4) мудрый человек
- 5) герой, пожертвовавший собой ради спасения жизни другого человека
- 6) президент великой страны
- 7) лидер думской фракции

032. Благотворительность – это:

1) бескорыстная деятельность, посредством которой частные ресурсы добровольно распределяются их обладателями в целях содействия нуждающимся

- 2) платоновская идея.
 - 3) результат равенства
 - 4) языческая добродетель
 - 5) удовлетворение корыстного чувства
033. Понятие “милосердие” включает в себя все, кроме:

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

Основные этические теории и история профессиональной биомедицинской этики

034. Профессиональная этика врача относится к одному из следующих типов этических теорий:

- 1) антропоцентристскому (натуралистически-прагматическому)
- 2) онтоцентристскому (идеалистическо-деонтологическому)
- 3) занимает промежуточное положение

035. Согласно этическому антропоцентризму поведение и поступки человека определяются:

- 1) интересами социальной группы
- 2) врожденными биологическими и материальными потребностями человека
- 3) моральным долгом
- 4) профессиональными обязательствами
- 5) национальными интересами
- 6) волей Бога

036. Согласно этическому онтоцентризму поведение и поступки человека определяются:

а) интересами социальной группы; б) материальными потребностями человека; в) врожденными биологическими потребностями; г) моральным долгом; д) профессиональными обязательствами; е) национальными интересами; ж) волей Бога

- 1) г, д, ж
- 2) а, д
- 3) б, в
- 4) е

037. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения: а) гедонизм, б) традиционное христианское мировоззрение, в) прагматизм, г) этика Канта, д) фрейдизм.

- 1) а
- 2) б, г
- 3) в
- 4) а, д
- 5) д

038. Либеральная позиция в биомедицинской этике опирается на: а) ветхозаветную мораль, б) учение

Ф.Ницше, в) прагматизм, г) стоицизм, д) платонизм.

- 1) а
- 2) г
- 3) б, в
- 4) а, д
- 5) д

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

- 1) модель Гиппократов
- 2) модель Парацельса
- 3) деонтологическая модель
- 4) биоэтика
- 5) фашистская медицина

040. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:

- 1) не навреди
- 2) не убий
- 3) приоритет интересов науки
- 4) принцип автономии личности

041. Для врачебной этики Парацельса основным принципом является:

- 1) делай добро
- 2) не лжесвидетельствуй
- 3) не укради
- 4) “знание - сила”

5) принцип автономии личности

042. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является:

- 1) исполняй долг
- 2) не прелюбодействуй
- 3) храни врачебную тайну
- 4) помоги коллеге

5) принцип невмешательства

043. Для современной модели профессиональной морали - биоэтики, основным принципом является:

- 1) принцип "соблюдения долга"
- 2) принцип "не навреди"
- 3) принцип приоритета науки
- 4) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- 5) принцип невмешательства

044. Особенности "американской биоэтики" определяются всем перечисленным, кроме:

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

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

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

046. К особенностям "христианской биоэтики" католицизма относятся все перечисленные черты кроме:

- 1) всесторонность рассмотрения биоэтических проблем
- 2) приоритет социальных реалий в теологических построениях и рекомендациях
- 3) аргументированная критика "эволюционистской антропологии"
- 4) выбор в качестве оснований "христианской биоэтики" принципов понимания "человека как субъекта и объекта одновременно", "богоподобия" личности, тела как храма Божьего, спасительной роли страданий и смерти как этапа бытия.
- 5) решение проблем биоэтики с позиций расчета "благ и пользы"

047. К особенностям биоэтики в странах с протестантской культурой относятся все перечисленные черты кроме:

- 1) принцип моральной автономии личности
- 2) утверждение права и ценности духовной свободы человека
- 3) ценность "здоровья нации"
- 4) идея ответственности

048. К особенностям отношения к биоэтике в православной нравственной антропологии относятся все перечисленные черты, кроме:

- 1) коммерческие интересы научно-интеллектуальной элиты
- 2) понимание Бога как источника человеческих стремлений к совершенству
- 3) принцип синергии (возможность сотрудничества человека и Бога в преобразовании жизни)
- 4) принцип "святости жизни"
- 5) понимание призвания человека как "причастника божественного естества"

049. Для исламской морально-религиозной традиции характерно:

- 1) ориентация на Коран и свод канонических законов ислама
- 2) приоритет свободной воли человека
- 3) доминанта социально-политических интересов государства

050. Основанием мусульманского законодательства, регулирующего деятельность в области здравоохранения, является:

- 1) общие национальные интересы
- 2) свод канонических законов ислама
- 3) суждение по аналогии
- 4) способность и право интерпретации специалиста

5) интересы науки

051. Понятие о человеческой личности в исламе определяется:

- 1) исходя из положений Корана о вхождении души в зародыш в три месяца и одну неделю, т.е. на сотый день беременности
- 2) праведностью родителей
- 3) жизненной активностью человека
- 4) собственным мнением профессионала

052. Для буддийского этического сознания принципиальным значением обладают все перечисленные принципы, кроме:

- 1) просветление и личная ответственность
- 2) воля Бога
- 3) внутренняя свобода
- 4) стремление к освобождению от страданий
- 5) преодоление неведения и познание природы духа

053. Буддийская этика основывается на понимании человека как:

- 1) природного существа
- 2) существа, созданного Богом
- 3) человек - результат слияния родительских половых клеток и “континуума сознания” (“существа нового рождения”)

“Конвенция о правах человека и биомедицине”(1997 г.)

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

- 1) уважения достоинства человека
- 2) защиту индивидуальности каждого человеческого существа
- 3) уважение целостности и неприкосновенности личности
- 4) соблюдение прав человека и основных свобод
- 5) обеспечения экономической выгоды и материального интереса

055. “Конвенция о правах человека и биомедицине” (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными:

- 1) интересы и благо человеческого существа
- 2) интересы общества
- 3) интересы науки и научного прогресса
- 4) интересы трудоспособного населения
- 5) другие интересы

056. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья, включая вмешательство с исследовательскими целями должно соблюдаться все, кроме:

- 1) законы РФ
- 2) международное законодательство
- 3) профессиональные биомедицинские этические стандарты
- 4) моральные представления пациента
- 5) нормы библейской морали
- 6) общечеловеческие ценности
- 7) корпоративные профессиональные интересы
- 8) экономические интересы исследователя

057. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

- 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
- 2) на основании медицинских показаний
- 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- 4) на основании требования родственников
- 5) на основании извлечения финансовой выгоды

058. Понятие “информированное согласие” включает в себя все, кроме:

- 1) информации о цели предполагаемого вмешательства
- 2) информации о характере предполагаемого вмешательства
- 3) информации о возможных негативных последствиях
- 4) информации о связанном с вмешательством риске
- 5) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

059. К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме двух групп лиц:

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

- 1) а, б

- 2) б, в
- 3) а, г
- 4) в, д
- 5) г, д

Морально-этические проблемы аборта и новых репродуктивных технологий.

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

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

061. Критериями, определяющими начало человеческой жизни являются: а) формирование нервной ткани плода, б) формирование дыхательной системы плода, в) первое сердцебиение, г) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми, д) слияние женской и мужской половых клеток.

- 1) а
- 2) б
- 3) в
- 4) г, д
- 5) ни одно из перечисленного

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

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

063. Негативное отношение к аборту в традиционной христианской нравственной антропологии определяется всем перечисленным, кроме:

- 1) нарушения заповеди “не убий”
- 2) неисполнения заповеди любви
- 3) учения о переселении душ (метемпсихоз)
- 4) несводимости личности к свойствам психофизической природы человека

064. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:

- 1) отрицание личностного статуса плода
- 2) права ребенка
- 3) неприкосновенность частной жизни
- 4) существование медицинской операции по искусственному прерыванию беременности
- 5) ничего из перечисленного

065. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку:

- 1) эмбрион является телом матери
- 2) зародыш не может говорить
- 3) уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка
- 4) человек “начинается” с первого вдоха
- 5) в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель
- 6) вместо того, чтобы “плодить нищету”, лучше лишить ее жизни
- 7) врач не несет ответственности за исполнение решения матери
- 9) отказные дети иногда становятся преступниками
- 10) Новый Завет прославляет Ирода за гуманное обращение с младенцами

066. На признание этической допустимости суррогатного материнства при искусственном оплодотворении in vitro в исламе влияет:

- 1) допущение, что вынашивающей матерью может быть вторая жена мужа
- 2) запрещение донорство яйцеклеток
- 3) оценка суррогатного материнства как морально недопустимого явления

067. Использование пренатальной диагностики в евгенических целях исламская этика:

- 1) признает
- 2) осуждает
- 3) относится нейтрально, полагаясь на собственное мнение человека

068. Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать:

а) в целях выбора пола будущего ребенка; б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом; в) в целях продолжения рода лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией.

- 1) а
- 2) б
- 3) в
- 4) а, в

069. Массовое внедрение контрацепции не имеет своей целью:

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

- 1) а
- 2) б, в
- 3) а, в
- 4) б
- 5) г, д

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

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

071. Этическая неприемлемость “аномальной техники деторождения” связана:

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

072. Возникновение современной медицинской сексологии связано:

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

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

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

074. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с:

- 1) нарушением заповеди “не убий”
- 2) спасительностью страданий
- 3) возможностью приобщения человека к опыту воскресения
- 4) возможностью постижения смысла жизни
- 5) все перечисленное

075. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:

- 1) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
- 2) нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь
- 3) нарушением моральной заповеди “не убий”
- 4) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью

5) со всеми перечисленными факторами

076. Активная эвтаназия отличается от пассивной:

- 1) отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни
- 2) приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента
- 3) активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
- 4) умышленным или преднамеренным лишением жизни человека

077. Решение о допущении пассивной эвтаназии, либо о начале интенсивной терапии зависит от:

- 1) определения мотивов деятельности и поступка врача
- 2) характера объяснения принятого решения врача
- 3) объективной картины заболевания
- 4) универсального права человека на жизнь
- 5) техническими медицинскими средствами и ситуационными возможностями

078. Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является:

- 1) злоупотреблением терапевтическими средствами
- 2) реализацией принципа ” борьбы за человеческую жизнь до конца”
- 3) признаком низкой квалификации специалиста
- 4) отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры
- 5) обязательным при наличии у пациента страхового полиса

079. Право больного человека отказаться от лечения основывается на:

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

- 1) а
- 2) б
- 3) а, б
- 4) в, г

080. Определяющим регулятором решения врачом сложных этических проблем в профессиональной деятельности является все, кроме:

- 1) международного права
- 2) светской этики
- 3) принципов профессиональной этики
- 4) национального законодательства
- 5) традиционной религиозной морали
- 6) личной выгоды

Этика трансплантации

081. Этическая оправданность гомологической трансплантации определяется:

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

082. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:

- 1) отсутствие моральных и законодательных ограничений
- 2) условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора
- 3) условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа
- 4) условие согласия родственников
- 5) беспрепятственность в интересах науки и общества

083. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации:

- 1) беспрепятственно в интересах науки и общества
- 2) согласно принципу “презумпция несогласия”
- 3) согласно принципу “презумпция согласия”
- 4) в соответствии с морально-религиозными ценностями
- 5) не регламентировано законодательством

084. Трансплантация представляет собой этически некорректное действие с точки зрения христианского религиозного сознания на основании:

- 1) нарушения соматической целостности человека
- 2) христианского учения о судьбе человеческого тела в Вечности

3) нарушения уникальных свойств индивидуальности человеческой личности

4) нарушения воли и желания умершего человека

5) произвольного, неиспрошенного действия врача без ведома и согласия донора

085. С этической проблемой репродуктивной идентичности человека максимально связана пересадка:

1) почек

2) печени

3) сердца

4) головного мозга

5) половых желез

6) роговицы

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

1) финансовой выгодой

2) призывом любви и состраданием, волей к самопожертвованию

3) солидарностью на взаимовыгодных условиях

4) желанием счастья и здоровья человека

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

1) видового различия человека и животного

2) возможности кризиса идентичности у человека

3) сущностного Богоподобия человека

4) сосредоточения души живого существа в его крови

088. Формирование современных медицинских критериев смерти человека обусловлено:

1) морально-мировоззренческим пониманием сущности человека

2) развитием медицинской техники

3) потребностью трансплантационной медицины

4) уважением чести и достоинства человека

089. В Российской Федерации пересадка органов регулируется:

1) концепцией “испрошенного согласия”

2) презумпцией согласия (концепцией “неиспрошенного согласия”)

3) ничем не регулируется

4) запрещена

090. В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор:

1) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение

2) гражданин иностранного государства

3) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией

4) психически неполноценный

5) донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

Морально-этические проблемы медицинской генетики

091. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностика, лечение, профилактика, прогнозирование) не имеют отношения к:

1) исключительно пациенту

2) интересам семьи и родственников пациента

3) благополучию потомства и здоровью грядущих поколений

4) качеству жизни общества

5) предшествующим поколениям

092. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать:

1) только врачи-профессионалы

2) только родители

3) только мать

4) религиозные объединения

5) государственные органы здравоохранения

093. Недирективный характер медико-генетической помощи включает в себя все, кроме:

1) объективной подачи информации

2) информирования о вероятностном характере данных генетического консультирования

3) «компетентного влияния» на решение и выбор пациентов

094. Генная терапия должна осуществляться:

1) только в лечебных целях

2) для медицинской и моральной подготовки и повышенной заботы о будущем ребенке

3) для построения здорового общества или общества здоровых граждан

4) в целях изменения генома наследников пациента, т.е. проведения генотерапии половых клеток

095. Генетическая паспортизация не может быть использована с дискриминационными целями в ситуации:

1) заключения трудовых договоров

2) страхования жизни

3) страхования здоровья

4) политической деятельности

5) разнообразных ситуаций семейной и интимной жизни

6) религиозной личной жизни человека (участие в Таинствах Церкви)

096. Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает:

1) генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни

2) социальную опасность человека

3) творческую или деловую несостоятельность личности

097. Генетическое прогностическое тестирование производится:

1) только в лечебных целях

2) только в целях медицинских научных исследований

3) с целью осуществления искусственного отбора населения

4) с целью создания благоприятных социальных условий для лиц с повышенными интеллектуальными способностями

5) с целью создания совершенного общества с помощью искусственного отбора

6) для медицинской и моральной подготовки и повышенной заботы о будущем ребенке

и в целях уточнения клинического диагноза

098. Вмешательство в геном человека может быть осуществлено во всех перечисленных целях, кроме:

1) изменения генома половых клеток

2) профилактических целей

3) диагностических целей

4) терапевтических целей

Этика взаимоотношения “врач-пациент”

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

1) юридического положения об информированном согласии

2) моральной заповеди “не лжесвидетельствуй”

3) антропологического понимания смерти как стадии жизни

4) разнообразия психо-эмоциональных характеристик личности

5) различий в ценностно-мировоззренческих представлениях людей

6) по всем перечисленным причинам

100. максима “не лжесвидетельствуй” принята как моральный принцип только в:

1) христианской культурной традиции

2) первобытно-общинных формациях

3) неоязыческих течениях

4) историях от лица барона Мюнхгаузена

101. Несостоятельность универсальности права врача на лжесвидетельство подтверждено:

1) современными социально-психологическими исследованиями (Е. Кюблер-Росс)

2) общечеловеческими морально-этическими ценностями

3) негативным социальным опытом поведения человека вне моральных норм

4) всеми перечисленными причинами

102. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано:

1) интересами развивающейся науки

2) интересами сообщества в получении необходимой информации

3) наказанием за совершенные преступления

4) запрещено в любых условиях

103. Использование медицинских знаний с целью телесных наказаний и пыток формирует 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.

• а, б

• а, в, г

• в, г

- в, г, д
- г, д

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

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

105. Врачу следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства во всех случаях, кроме тех, когда:

- 1) пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо его заболевание “блокирует” сознание
- 2) это решение определяется финансовой выгодой
- 3) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания
- 4) несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья
- 5) во всех перечисленных случаях

106. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:

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

Идея справедливости в медицине

107. Оказание медицинской помощи является формой проявления:

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

108. Идея справедливости в медицине реализуется в форме:

- 1) милосердия врачей
- 2) безвозмездной помощи больному человеку
- 3) высокой оплаты труда медицинских работников
- 4) одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям
- 5) всего перечисленного

109. Воплощением справедливости как идеи неравенства людей является:

- 1) частная (платная) медицина и система добровольного медицинского страхования
- 3) формы государственного страхования
- 4) социальный институт здравоохранения

110. К проявлению справедливости как идеи равенства и милосердия относятся две формы организации здравоохранения:

- 1) частная (платная) медицина
- 2) добровольное (частное, коммерческое) медицинское страхование
- 3) формы государственного страхования
- 4) национально-государственная система здравоохранения и обязательное (всеобщее) медицинское страхование

Ответы

001 - 3	009 - 1	017 - 5
002 - 3	010 - 1	018 - 1
003 - 1	011 - 1	019 - 2
004 - 2	012 - 7	020 - 4
005 - 1	013 - 1	021 - 6
006 - 2	014 - 4	022 - 9
007 - 1	015 - 4	023 - 1
008 - 5	016 - 3	024 - 3

025 - 7	085 - 5
026 - 1	086 - 2
027 - 5	087 - 4
028 - 6	088 - 3
029 - 4	089 - 2
030 - 1	090 - 5
031 - 1	091 - 5
032 - 1	092 - 2
033 - 4	093 - 3
034 - 2	094 - 1
035 - 2	095 - 6
036 - 1	096 - 1
037 - 1	097 - 6
038 - 3	098 - 1
039 - 5	099 - 6
040 - 1	100 - 1
041 - 1	101 - 4
042 - 1	102 - 4
043 - 4	103 - 4
044 - 6	104 - 2
045 - 5	105 - 1
046 - 5	106 - 1
047 - 3	107 - 2
048 - 1	108 - 5
049 - 1	109 - 1
050 - 2	110 - 4
051 - 1	
052 - 2	
053 - 3	
054 - 5	
055 - 1	
056 - 8	
057 - 1	
058 - 5	
059 - 5	
060 - 2	
061 - 4	
062 - 6	
063 - 3	
064 - 1	
065 - 5	
066 - 1	
067 - 2	
068 - 4	
069 - 5	
070 - 6	
071 - 6	
072 - 5	
073 - 1	
074 - 5	
075 - 5	
076 - 3	
077 - 3	
078 - 2	
079 - 4	
080 - 6	
081 - 4	
082 - 2	
083 - 3	
084 - 5	

Критерии оценки

Оценка «5» выставляется студенту, который имеет:

- не менее 80% правильных ответов на тестовые задания I части,
- не менее 70% правильных ответов на тестовые задания II части.

Оценка «4» выставляется студенту, который имеет:

- не менее 70% правильных ответов на тестовые задания I части,
- не менее 60% правильных ответов на тестовые задания II части.

Оценка «3» выставляется студенту, который имеет:

- не менее 65% правильных ответов на тестовые задания I части,
- не менее 50% правильных ответов на тестовые задания II части.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	Медицинская биоэтика
	(наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Сестринское дело, 34.03.01
	(наименование и код специальности)

Компетенции – ОПК-1

К теме: Медицина и этика. История биомедицинской этики. Теоретические основы биомедицинской этики.

1. Нравственное измерение человеческого бытия и нравственная мотивация врачебной деятельности.
2. Этика Гиппократов.
3. Основные этапы истории этики в ее отношении к развитию теоретической и практической медицины.
4. Этические проблемы в «Записках врача» В.В.Вересаева, их оценка в свете современной биомедицинской этики.
5. Нацистская медицина и судьба врачебной этики во второй половине XX в.
6. Роль Всемирной медицинской ассоциации (ВМА) в развитии современной медицинской этики.

К теме: Основные этические теории, принципы биомедицинской этики.

7. Прикладная этика – современный этап истории этики.
8. Определение биомедицинской этики. Причины и обстоятельства ее возникновения.
9. Междисциплинарный характер биомедицинской этики.
10. Биомедицинская этика как социальный институт.
11. Соотношение предметного содержания медицинской этики, биоэтики и биомедицинской этики. Этическая теория и биомедицинская этика (Аристотель, Юм, Бентам, Миль Дж.С., И. Кант, Вл. Соловьев).
12. Понятие "биоэтики" в концепции В.Р. Поттера и его эволюция в современной биомедицине
13. Роль этических кодексов и принципов в медицинской практике.
14. Принципы биомедицинской этики (по Т.Бичампу и Д.Чилдресу).
15. Принцип уважения автономии личности и права пациента.
16. Проблема справедливости в здравоохранении.
17. Добровольное информированное согласие.

К теме: Основные правила биомедицинской этики. Права и моральные обязательства врачей. Права пациентов.

1. Этическое правило правдивости и врачебная «святая ложь». Правило добровольного информированного согласия.
2. Правило конфиденциальности (врачебная тайна).
3. Правило неприкосновенности частной жизни

К теме: Этика профессионального взаимодействия в медицине и научной деятельности.

4. Модели взаимоотношения врача и пациента (по Р.Витчу).
5. Патернализм и антипатернализм в современной медицине.
6. Проблемы врачебной ошибки и ятрогении: этический контекст.
7. Моральные проблемы взаимоотношения врачей и ученых в процессе врачевания и научного исследования.
8. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения.
9. Этика ученых. Моральные аспекты взаимоотношения научного руководителя и его учеников. Этические аспекты соавторства.
К теме: Смерть и умирание.
10. Жизнь и смерть как этико-философская проблема.
11. Отношение к жизни в различных культурах и религиозных конфессиях.
12. «Смерть как стадия роста» в концепции Э. Кюблер-Росс.
13. Смерть мозга и проблема дефиниции смерти.
14. Эвтаназия как проблема биомедицинской этики.
15. Философия и этика хосписа.
16. Этико-правовые проблемы аутопсии.
К теме: Медицинское вмешательство в репродукцию человека
17. Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст.
18. Морально-этические проблемы аборта и контрацепции.
19. Морально-этические проблемы искусственного оплодотворения.
20. Морально-этические проблемы клонирования человека.
21. Моральный статус эмбриона История этического регулирования биомедицинских исследований на человеке и животных
К теме: Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке и животных.
22. Нюрнбергский кодекс и Хельсинкская декларация ВМА и их роль в истории биомедицинской этики.
23. Роль биоэтических принципов и правил в регулировании биомедицинских исследований на человеке.
24. Этическое регулирование экспериментов на животных.
25. Этические комитеты: история формирования и социальные функции.
К теме: Моральные проблемы медицинской генетики
26. Морально-этические проблемы медицинской генетики.
27. Генетическая информация как собственность.
28. Этическое осмысление проблем геномной инженерии: ее возможности, перспективы, опасности.
29. Проблема клонирования человека и его этические последствия.
30. Международные и национальные этические документы в области медицинской генетики.
31. Евгеника: история и современные проблемы.
К теме: Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.
32. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров.
33. Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов.
34. Трансплантология и проблема дефиниции смерти.
35. Проблема справедливости распределения ресурсов донорских органов.

36. Философские и моральные проблемы пересадки фетальных органов и тканей, ксенотрансплантации

К теме: Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы.

37. Эпидемиология и права человека.
38. Социокультурный контекст истории иммунопрофилактики.
39. СПИД как глобальная проблема современности. Права и обязанности ВИЧ-инфицированных: моральные и правовые аспекты.
40. Стигматизация, дискриминация и сегрегация ВИЧ-инфицированных в свете морали, этики и права.

К теме: Этика в психиатрии и психотерапии

41. Специфика морально-этических проблем в психиатрии.
42. Проблема добровольного информированного согласия и конфиденциальности в психиатрии.
43. Этическое оправдание применения принуждения (насилия) в психиатрии.
44. Социокультурные и идейные истоки антипсихиатрии. Проблема злоупотребления психиатрией.

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	Медицинская биоэтика (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Сестринское дело, 34.03.01 (наименование и код специальности)

Методические указания преподавателям к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиума составлены для оценки сформированности у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1.

Тема 1.

Теоретические основы биомедицинской этики.

При разборе данной темы преподаватель должен акцентировать внимание обучающихся на особенностях медицинской профессии, ее гуманистической составляющей, показать в процессе дискуссии, что в основе медицинской профессии лежат нравственное измерение человеческого бытия и нравственная мотивация врачебной деятельности. Восточные этические традиции в медицине. Аюрведа. Мусульманская этическая традиция. Источники закона ислама. Принципы мусульманской морали применительно к биомедицине. Буддизм. Основы буддийской мысли. Позиция буддизма по отношению к некоторым проблемам, связанным с биомедициной.

Гиппократова традиция в западной медицине. Источники традиции. Основное содержание. Традиция в современности.

Западные религиозные традиции. Иудейская этическая традиция. Источник авторитета. Принципы иудейской морали применительно к биомедицине. Православная этическая традиция. Защита жизни. Продолжение жизни. Этическая традиция римского католичества. Протестантская этическая традиция.

Светская этическая традиция. Западный светский либерализм. Источники авторитета. Наиболее значительные принципы: свобода, автономия, милосердие, «не навреди», справедливость (строгий эгалитаризм, социализм, утилитаризм, либертарианизм). Правовые традиции. Научный, технологический и социальный контекст возникновения и развития биоэтики.

Знания обучающимися материала лекций и занятий может быть проверен в процессе тестового контроля.

Моральная философия и актуальные вопросы изучения морали. Этика и мораль. Ценности. Теории формирования морального чувства. Эмпирическая традиция (утилитаристы от Юма до Сиджвика, современная теория социального обучения) и теория Фрейда. Рационалистическая традиция (Руссо, Кант и теория Пиаже) и Дж. С. Милль. Стадии морального развития: авторитарная мораль, мораль ассоциаций и мораль принципов.

Путем опроса обучающихся преподаватель разбирает структуру морального сознания и моральную аргументацию, содержание моральной аргументации. Уровни моральной аргументации: индивидуальные суждения, правила, принципы и этические теории. Характер и

основные виды этических конфликтов. Конфликты ценностей или принципов. Конфликты в индивидуальных представлениях об этих ценностях и принципах, конфликты в средствах достижения, конфликты в приоритетах.

При рассмотрении данной темы с целью глубокого усвоения всех последующих тем дисциплины преподаватель, прежде всего, обращает внимание обучающихся на структуру и уровни этического знания: теория, принципы, правила, конкретные моральные суждения. Этическая теория и биомедицинская этика. Подходы к этике. Нормативная этика. Ненормативная этика: дескриптивная этика и метаэтика. Прикладная этика. Биомедицинская этика – раздел прикладной нормативной этики. Факторы, обусловившие трансформацию традиционной профессиональной медицинской этики в современную биомедицинскую этику. Основные аспекты биомедицинской этики как междисциплинарной области. Институционализация биомедицинской этики.

Знания обучающимися материала лекций и занятий может быть проверен в процессе тестового контроля.

Утилитаризм. Принцип полезности. Утилитаризм действия и правила. Утилитаризм предпочтения. Современные дискуссии вокруг утилитаризма. Теории ценности: гедонизм, плюрализм, утилитаризм предпочтения.

Деонтологическая теория И. Канта. Общая характеристика деонтологической теории. Характерные черты деонтологической теории. Структура теории: первичность правильности над благом. Роль мотивов и характера субъекта действия. Категорический императив. Максимумы, гипотетический и категорический императивы. Другая формулировка категорического императива. Источник морали. Долг. Понятие доброй воли. Совершенный и несовершенный долг. Этика Канта в медицинском контексте. Трудности, с которыми встречается этика Канта.

Теория моральных обязательств *prima facie* У. Д. Росса. Моральные свойства и правила. Фактические моральные обязательства и *prima facie* моральные обязательства. Список *prima facie* моральных обязательств Росса: обязательства верности, обязательства возмещения, обязательства благодарности, обязательства справедливости, обязательства милосердия, обязательства «не навреди», обязательства самосовершенствования. Теория моральных обязательств *prima facie* в биомедицинском контексте. Критика этической теории Росса.

Теория справедливости Дж. Ролза. Исходное положение и принципы справедливости. Теория общественного договора и «исходное положение». Понятие «занавеса неведения». Понятие «первичных благ». Справедливость как честность. Два принципа справедливости и их функции. Проблема патернализма. Понятие и виды «естественных обязанностей». Теория справедливости Ролза в медицинском контексте. Споры вокруг теории Ролза.

Либертарианская теория справедливости Р. Нозика. Либертарианская теория и классический либерализм. Понятие «минимального государства».

Этика добродетели. Этика добродетели Аристотеля. Современные теории добродетели.

Этика естественного закона римского католицизма. Цели, разум и моральный закон в интерпретации римского католицизма. Принцип двойного эффекта. Принцип целостности, или терапевтический принцип. Приложение морально-теологических точек зрения римского католицизма в медицинском контексте.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1

Тема

2.

Взаимоотношения врача и пациента

Моральные обязательства врачей и права пациентов.

Разбираются 4 основополагающих принципа биоэтики.

Принцип уважения автономии личности. Понятие и основные смыслы автономии:

- 1) автономия как свобода действия;
- 2) автономия как свобода выбора;
- 3) автономия как способность эффективно обдумать ситуацию.

Принцип автономии в медицинском контексте – информированное согласие. Ключевые понятия: компетентность и понимание. Классификация некомпетентности. Терапевтическая привилегия. Согласие детей и подростков. Ограничения автономии. Принцип возможного вреда. Принцип патернализма. Патернализм слабый и сильный. Принцип легального морализма. Принцип благополучия. Суррогатное решение и его границы. Право отказаться от лечения.

Принцип милосердия. Понятие и обязательство милосердия, его границы. Метод оценки риска вреда для определения степени обязательства. Обязательство пациента: ординарные и экстраординарные средства предохранения и восстановления здоровья. Обязательство врача: принцип медицинских показаний. Обязательства заместителей пациента: принцип наилучших интересов пациента. Проблема качества жизни. Конфликт интересов. Профессиональная власть и благожелательность. Милосердие и право отказать пациентам.

Принцип «не навреди». Понятие и обязательство не вредить. Принцип «двойного эффекта». Четыре условия принципа. Принцип пропорциональности. Три фактора для установления пропорциональности причины (Richard McCormick)

Принцип справедливости. Нехватка и распределение. Социальные приоритеты: распределение на макроуровне. Распределение на микроуровне: индивидуальное и институциональное рacionamento. Теории распределительной справедливости: строгий эгалитаризм; социализм; утилитаристская теория справедливости; справедливость как честность (Дж. Ролз); либертарианизм (Р. Нозик); теория прав о справедливости. Определение здоровья и болезни, споры вокруг него. Справедливость и здравоохранение. Здравоохранение и его собственные границы.

Принцип конфиденциальности. Понятие и обязательство хранить тайну. Естественная тайна. Обещанная тайна. Профессиональная тайна. Истории болезней, исследование и конфиденциальность. Проблема пределов конфиденциальности.

Принцип сообщения правды. Понятие и обязанность сообщать правду. Обязанность не лгать. Обязанность сообщать правду тем, кто имеет право на неё. Проблема «лжи во благо». Право на правду. Проблема плацебо.

Взаимоотношения врачей с пациентами и их законными представителями. Преподаватель должен ясно показать студентам сущность моделей взаимоотношений врача и пациента при патернализме и антипатернализме. Модели взаимоотношения врач-пациент. Патерналистская, техническая, коллегиальная, контрактная и договорная модели отношения «врач-пациент», их сравнительный анализ. Врачебные ошибки и ятрогении.

Знания студентами материала лекций и занятий может быть проверен в процессе тестового контроля.

Обучающимся предлагается в рамках аудиторной СРС знакомство с российскими и международными этико-правовыми документами международными и российскими.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 3.

Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема.

Преподаватель начинает разбор данной темы с истории отношения врача к умирающему больному. *Этика поддерживающего жизнь лечения*. Этическая основа для принятия решений о поддерживающем жизнь лечении (компетентные и некомпетентные пациенты). Ординарное и экстраординарное лечение. Моральность убийства. Преднамеренное лишение жизни в сравнении с предвиденным, но неумышленным лишением жизни. Убийство и позво-

ление умереть. Не начало лечения и прекращение лечения. Поддерживающее жизнь лечение и самоубийство. Классические случаи в этике поддерживающего жизнь лечения (Квинлан и Крузан). Этические проблемы: стандарты смерти мозга (смерть мозга и постоянное вегетативное состояние), милосердие, стандарты информирования и кто принимает решение о поддерживающем жизнь лечении, издержки ухода, разграничение видов «случаев», «скользкий склон».

«Поддерживаемое врачом самоубийство». Проблема самоубийства: история вопроса. Концепция содействия в самоубийстве. Дискуссии об определении и разграничении «самоубийства», «рационального самоубийства», «содействия в самоубийстве» и «эвтаназии». Аргументы «за» и «против» содействия в самоубийстве. Классические случаи в этике самоубийства (Бовуиа и Макафи).

После рассмотрения этих проблем преподаватель должен перейти к обсуждению проблемы эвтаназии, начав с ее истории. «Смерть с участием врача». Эвтаназия: история вопроса. Недобровольная «эвтаназия» в нацистской Германии. Декриминализация добровольной эвтаназии в Нидерландах. «Общество хемлок» в Соединенных Штатах. Хосписное движение как альтернатива «смерти с участием врача». Понятие эвтаназии и ее виды. Доктор Кеворкян и помощь в смерти. Этические проблемы. «Скользкий склон».

Знания обучающимися материала лекций и занятий могут быть проверены в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 4.

Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека.

Приступая к разбору данной темы, преподаватель должен напомнить обучающимся, с одной стороны об успехах использования новых биомедицинских технологий, а с другой стороны, непредсказуемых последствиях их применения.

Разбирая проблему медицинских вмешательств в репродукцию человека, преподаватель должен настроить обучающихся на понимание всей ее многогранности и рассмотреть ее в историческом, социальном, моральном, правовом и религиозном контексте. История вопроса: перспективы по аборту. Определение и виды аборта. Моральный статус плода. Права беременных женщин. Этические проблемы стерилизации и контрацепции. Добровольная и принудительная стерилизация. Виды контрацепции. Религиозная мораль и проблема контрацепции.

Социальный контекст. Казус *Roe v. Wade*. Человеческое развитие и аборт. Определение и типы аборта: спонтанный аборт и аборт как результат человеческого вмешательства (искусственное прерывание беременности). Аборт прямой, непрямой и терапевтический.

Моральный статус плода. Границы рационального аргумента. Требования защиты маргинализированных.

Беременность, аборт и права женщины. Право на невмешательство и контекст смерти. Мотивы аборта. Терапевтический и нетерапевтический аборт. Социальная поддержка и проблема аборта. Конфликт интересов матери и плода. Границы репродуктивной свободы женщины. Аборт и закон. Этические теории и аборт. Статистика.

Этические проблемы стерилизации и контрацепции. Добровольная и принудительная стерилизация. Виды контрацепции. Религиозная мораль и проблема контрацепции. Знания обучающимися материала лекций и занятий могут быть проверены в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Этические проблемы новых репродуктивных технологий.

Приступая к разбору данной темы, преподаватель должен напомнить студентам, с одной стороны об успехах использования новых биомедицинских технологий, а с другой стороны, непредсказуемых последствиях их применения.

Методы искусственной инсеминации. Искусственная инсеминация донором. Искусственная инсеминация донором и незамужняя мать. ИСД без скрининга. Анонимность доноров и связанные с этим проблемы. ИСД и опасность инцеста.

Оплодотворение *in vitro*. Ответственность за ребёнка. Риски для матери и ребёнка. Этические проблемы замороженных эмбрионов и банков спермы.

Экстракорпоральное оплодотворение (суррогатное материнство). Суррогатные матери и их права. Ответственность за ребёнка. Этика и единство деторождения и любви.

Этика поставщика медицинской услуги. Этические теории и репродуктивный контроль. Вопрос распределительной справедливости. Знания студентами материала лекций и занятий могут быть проверены в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 5.

Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке.

В начале занятия преподаватель методом опроса активизирует знания обучающихся об основных правилах и принципах биоэтики, поскольку они лежат в основе разрешительных документов на проведение клинических испытаний.

После этого преподаватель выясняет у обучающихся их понимание научной и этической обоснованности осуществления эксперимента или испытания как фундаментального морального принципа. Преподаватель четко формулирует отличия терапевтических и не терапевтических экспериментов. В процессе занятия преподаватель обращает внимание студентов на следующих вопросах. Происхождение этического интереса к экспериментам над людьми. Преподаватель перечисляет документы международные и российские, регламентирующие проведение испытаний на животных и человеке и выделяет время для знакомства с основными этико-правовыми документами и в первую очередь это "Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинкская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке.

Этика исследователя. Информированное согласие предполагает сообщение информации. Нераскрытие информации по научным резонам. Компетентное и суррогатное информированное согласие. Согласие и особые классы объектов исследований: дети, пациенты, некомпетентные пациенты, беременные женщины. Терапевтические и нетерапевтические эксперименты эксперименты. Справедливость и распределение исследовательского риска. Конфликты интересов. Этические проблемы исследовательской методологии. Эксперименты над заключёнными. Этические проблемы экспериментирования над эмбрионами. Институциональные механизмы контроля при проведении биомедицинских экспериментов.

Этическая допустимость и размер вознаграждения за участие в экспериментах. Этика пользователей результатами биомедицинских исследований.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 6.

Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике.

Этические проблемы применения методов, используемых медициной для диагностики и коррекции генетических нарушений. Этические аспекты медико-генетического консультирования.

При разборе этой темы преподаватель привлекает внимание обучающихся к специфике приложения правил и принципов биоэтики к проблемам медицинской генетики, в том числе конфиденциальности и добровольного информированного согласия. Подчеркиваются специфика медико-генетической информации: кодирование, анонимизация и неидентифицируемость; этические принципы генодиагностики и генетической терапии и инженерии. Этические проблемы медицинской генетики. Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике. Этические проблемы применения методов, используемых медициной для диагностики и коррекции генетических нарушений. Этические аспекты медико-генетического консультирования. Моральные проблемы орфанных и редких заболеваний. Проблема клонирования человека В заключение занятия преподаватель предлагает студентам обсудить вопрос моральной и профессиональной ответственности врача-генетика.

Знания студентами материала лекций и занятий могут быть проверены в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 7.

Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.

В дискуссии, организованной преподавателем, формулируются основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов. Этика передачи в дар органов. Живые доноры. Живые доноры невозобновляемых парных органов. Принцип пропорциональности в трансплантации. Живые, но терминальные доноры. Трансплантация ткани плода. Проблема продажи органов. Этика передачи органов от трупов. Имеется ли обязанность передачи в дар органы и ткани?

Этика реципиента. Обязанности бригады, осуществляющей трансплантацию. Взаимоотношения с оконными заместителями и семьями. Этические проблемы увеличения обеспечения органами. Информированное согласие.

Этика распределения поставщиком медицинской услуги. Реальное распределение органов. Медицинский критерий для распределения на микроуровне. Технические факторы. Критерий клинического соответствия. Критерий семейной поддержки. Эджейзм. Способность платить. Экономическая стоимость и распределение трансплантантов. Этические теории и трансплантация органов. Знания обучающихся материала лекций и занятий могут быть проверены в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 8.

Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы.

Эпидемиология и права человека. Этика вакцинопрофилактики. СПИД как глобальная проблема современности.

Этико-правовые проблемы. Недопущение дискриминации и стигматизации.

Толерантность.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 9.

Этика в психиатрии.

Этика в психиатрии и психотерапии. Социокультурный контекст истории психиатрии. Определение понятия "злоупотребление психиатрией". Особенности этических и организационных проблем в психиатрии.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 10.

Этика профессионального взаимодействия в медицине, здравоохранении и научной деятельности.

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

Этические аспекты взаимоотношений с коллегами, врачами и другими специалистами в лечебно-профилактических учреждениях. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 11.

Этика и здравоохранение. Справедливость в здравоохранении и медицине.

Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине.

Микро- и макро-уровень применения принципа справедливости в здравоохранении. Критерии справедливости. Связь идеи прав человека (право на здоровье) и справедливости.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 12.

Этические кодексы и документы.

Характеристика основных документов, регламентирующих поведение и тактику врача в различных нравственно-этических ситуациях, возникающих в современной медицинской практике (документы Организации Объединенных Наций, декларации и рекомендации Всемирной медицинской ассоциации, Всемирной организации здравоохранения, Международного этического совета, национальные кодексы по медицинской этике и др.). Вопросы медицинской этики в законодательных актах России. Организационные формы биоэтики. Центры биомедицинской этики. Правительственные и общественные комиссии. Конгрессы. Этические комитеты. Преподавание медицинской этики в различных странах.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	Медицинская биоэтика (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Сестринское дело, 34.03.01 (наименование и код специальности)

Методические указания обучающимся к практическим (семинарским) занятиям составлены для оценки сформированности у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1
Тема 1.

Теоретические основы биомедицинской этики.

При разборе данной темы обучающиеся должны акцентировать свое внимание на особенностях медицинской профессии, ее гуманистической составляющей, активно участвовать в дискуссии о нравственном измерении человеческого бытия и нравственной мотивации врачебной деятельности. Восточные этические традиции в медицине. Аюрведа. Мусульманская этическая традиция. Источники закона ислама. Принципы мусульманской морали применительно к биомедицине. Буддизм. Основы буддийской мысли. Позиция буддизма по отношению к некоторым проблемам, связанным с биомедициной.

Гиппократова традиция в западной медицине. Источники традиции. Основное содержание. Традиция в современности.

Западные религиозные традиции. Иудейская этическая традиция. Источник авторитета. Принципы иудейской морали применительно к биомедицине. Православная этическая традиция. Защита жизни. Продолжение жизни. Этическая традиция римского католичества. Протестантская этическая традиция.

Светская этическая традиция. Западный светский либерализм. Источники авторитета. Наиболее значительные принципы: свобода, автономия, милосердие, «не навреди», справедливость (строгий эгалитаризм, социализм, утилитаризм, либертарианизм). Правовые традиции. Научный, технологический и социальный контекст возникновения и развития биоэтики.

Знания обучающихся материала лекций и занятий может быть проверен в процессе тестового контроля.

Моральная философия и актуальные вопросы изучения морали. Этика и мораль. Ценности. Теории формирования морального чувства. Эмпирическая традиция (утилитаристы от Юма до Сидживика, современная теория социального обучения) и теория Фрейда. Рационалистическая традиция (Руссо, Кант и теория Пиаже) и Дж. С. Милль. Стадии морального развития: авторитарная мораль, мораль ассоциаций и мораль принципов.

Путем опроса обучающихся преподаватель разбирает структуру морального сознания и моральную аргументацию, содержание моральной аргументации. Уровни моральной аргументации: индивидуальные суждения, правила, принципы и этические теории. Характер и основные виды этических конфликтов. Конфликты ценностей или принципов. Конфликты в индивидуальных представлениях об этих ценностях и принципах, конфликты в средствах достижения, конфликты в приоритетах.

При рассмотрении данной темы с целью глубокого усвоения всех последующих тем дисциплины преподаватель, прежде всего, обращает внимание обучающихся на структуру и уровни этического знания: теория, принципы, правила, конкретные моральные суждения. Этическая теория и биомедицинская этика. Подходы к этике. Нормативная этика. Ненормативная этика: дескриптивная этика и метаэтика. Прикладная этика. Биомедицинская этика – раздел прикладной нормативной этики. Обучающийся должен знать и уметь обосновать факторы, обуславливающие трансформацию традиционной профессиональной медицинской этики в современную биомедицинскую этику, актуальность биомедицинской этики для врача. Основные определения биомедицинской этики, причины и обстоятельства ее возникновения. Понятие "биоэтики" в концепции В.Р. Поттера и его эволюция в современной биомедицине. Междисциплинарный характер биомедицинской этики, ее соотношение с философией, медициной, социологией, психологией, правом, естественными науками, теологией, социально-экономическими условиями общества, национальными традициями. Институционализация биомедицинской этики.

Знания обучающихся материала лекций и занятий может быть проверен в процессе тестового контроля. Основные этические теории.

Утилитаризм. Принцип полезности. Утилитаризм действия и правила. Утилитаризм предпочтения. Современные дискуссии вокруг утилитаризма. Теории ценности: гедонизм, плюрализм, утилитаризм предпочтения.

Деонтологическая теория И. Канта. Общая характеристика деонтологической теории. Характерные черты деонтологической теории. Структура теории: первичность правильности над благом. Роль мотивов и характера субъекта действия. Категорический императив. Максимы, гипотетический и категорический императивы. Другая формулировка категорического императива. Источник морали. Долг. Понятие доброй воли. Совершенный и несовершенный долг. Этика Канта в медицинском контексте. Трудности, с которыми встречается этика Канта.

Теория моральных обязательств *prima facie* У. Д. Росса. Моральные свойства и правила. Фактические моральные обязательства и *prima facie* моральные обязательства. Список *prima facie* моральных обязательств Росса: обязательства верности, обязательства возмещения, обязательства благодарности, обязательства справедливости, обязательства милосердия, обязательства «не навреди», обязательства самосовершенствования. Теория моральных обязательств *prima facie* в биомедицинском контексте. Критика этической теории Росса.

Теория справедливости Дж. Ролза. Исходное положение и принципы справедливости. Теория общественного договора и «исходное положение». Понятие «занавеса неведения». Понятие «первичных благ». Справедливость как честность. Два принципа справедливости и их функции. Проблема патернализма. Понятие и виды «естественных обязанностей». Теория справедливости Ролза в медицинском контексте. Споры вокруг теории Ролза.

Либертарианская теория справедливости Р. Нозика. Либертарианская теория и классический либерализм. Понятие «минимального государства».

Этика добродетели. Этика добродетели Аристотеля. Современные теории добродетели.

Этика естественного закона римского католичества. Цели, разум и моральный закон в интерпретации римского католичества. Принцип двойного эффекта. Принцип целостности, или терапевтический принцип. Приложение морально-теологических точек зрения римского католичества в медицинском контексте.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 2.

Взаимоотношения врача и пациента.

Обучающийся должен понимать значение основных правил биоэтики, применение которых в любой сфере практической и научной деятельности сегодня получило свое закрепление не только в международных регламентирующих документах, но и в российском законодательстве. Обучающийся должен знать и уметь раскрыть содержание 4 осново-

полагающих правил биоэтики - правило добровольного информированного согласия в клинической и исследовательской практике, правило конфиденциальности (врачебная тайна), правило правдивости и правило уважения неприкосновенности частной жизни, и их соотношение с соответствующими статьями в «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан», уметь оперировать такими понятиями как право пациента на информацию и обязанность врача и исследователей информировать и право пациента на отказ от медицинского вмешательства. Обучающийся должен знать элементы информированного согласия: компетентность пациента и испытуемого; понимание им информации; добровольность информирования и ее нарушения (принуждение, манипуляция, убеждение). Добровольность в принятии решения. Понятие компетентного и некомпетентного больного.

Принцип уважения автономии личности. Понятие и основные смыслы автономии:

- 1) автономия как свобода действия;
- 2) автономия как свобода выбора;
- 3) автономия как способность эффективно обдумать ситуацию.

Принцип автономии в медицинском контексте – информированное согласие. Ключевые понятия: компетентность и понимание. Классификация некомпетентности. Терапевтическая привилегия. Согласие детей и подростков. Ограничения автономии. Принцип возможного вреда. Принцип патернализма. Патернализм слабый и сильный. Принцип легального морализма. Принцип благополучия. Суррогатное решение и его границы. Право отказаться от лечения.

Принцип милосердия. Понятие и обязательство милосердия, его границы. Метод оценки риска вреда для определения степени обязательства. Обязательство пациента: обычные и экстраординарные средства предохранения и восстановления здоровья. Обязательство врача: принцип медицинских показаний. Обязательства заместителей пациента: принцип наилучших интересов пациента. Проблема качества жизни. Конфликт интересов. Профессиональная власть и благожелательность. Милосердие и право отказать пациентам.

Принцип «не навреди». Понятие и обязательство не вредить. Принцип «двойного эффекта». Четыре условия принципа. Принцип пропорциональности. Три фактора для установления пропорциональности причины (Richard McCormick)

Принцип справедливости. Нехватка и распределение. Социальные приоритеты: распределение на макроуровне. Распределение на микроуровне: индивидуальное и институциональное рacionamento. Теории распределительной справедливости: строгий эгалитаризм; социализм; утилитаристская теория справедливости; справедливость как честность (Дж. Ролз); либертарианизм (Р. Нозик); теория прав о справедливости. Определение здоровья и болезни, споры вокруг него. Справедливость и здравоохранение. Здравоохранение и его собственные границы. Принцип конфиденциальности. Понятие и обязательство хранить тайну. Естественная тайна. Обещанная тайна. Профессиональная тайна. Истории болезней, исследование и конфиденциальность. Проблема пределов конфиденциальности.

Принцип сообщения правды. Понятие и обязанность сообщать правду. Обязанность не лгать. Обязанность сообщать правду тем, кто имеет право на неё. Проблема «лжи во благо». Право на правду. Проблема плацебо.

Взаимоотношения врачей с пациентами и их законными представителями.

Преподаватель должен ясно показать обучающимся сущность моделей взаимоотношений врача и пациента при патернализме и антипатернализме. Модели взаимоотношения врач-пациент. Патерналистская, техническая, коллегиальная, контрактная и договорная модели отношения «врач-пациент», их сравнительный анализ. Врачебные ошибки и ятрогении.

В рамках аудиторной СРС обучающиеся знакомятся с российскими и международными этико-правовыми документами международными и российскими. Обучающийся должен быть готов к проверке знаний по данной теме как лекционного материала так и вопросов занятия в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 3.

Жизнь как ценность. Отношение к смерти и умиранию как моральная проблема.

Обучающийся должен знать историю отношения врача к умирающему больному. *Этика поддерживающего жизнь лечения.* Этическая основа для принятия решений о поддерживающем жизнь лечении (компетентные и некомпетентные пациенты). Ординарное и экстраординарное лечение. Моральность убийства. Преднамеренное лишение жизни в сравнении с предвиденным, но неумышленным лишением жизни. Убийство и позволение умереть. Не начало лечения и прекращение лечения. Поддерживающее жизнь лечение и самоубийство. Классические случаи в этике поддерживающего жизнь лечения (Квинлан и Крузан). Этические проблемы: стандарты смерти мозга (смерть мозга и постоянное вегетативное состояние), милосердие, стандарты информирования и кто принимает решение о поддерживающем жизнь лечении, издержки ухода, разграничение видов «случаев», «скользкий склон». Студент должен понимать значение профессиональной независимости врачей при диагностике смерти мозга.

«Поддерживаемое врачом самоубийство». Проблема самоубийства: история вопроса. Концепция содействия в самоубийстве. Дискуссии об определении и разграничении «самоубийства», «рационального самоубийства», «содействия в самоубийстве» и «эвтаназии». Аргументы «за» и «против» содействия в самоубийстве. Классические случаи в этике самоубийства (Боуви и Макафи).

Студент должен знать определения и суть проблем, связанных с эвтаназией, начиная с ее истории. *«Смерть с участием врача».* Эвтаназия: история вопроса. Недобровольная «эвтаназия» в нацистской Германии. Декриминализация добровольной эвтаназии в Нидерландах. «Общество хемлок» в Соединенных Штатах. Хосписное движение как альтернатива «смерти с участием врача». Понятие эвтаназии и ее виды. Доктор Кеворкян и помощь в смерти. Этические проблемы. «Скользкий склон».

Обучающийся должен быть готов к проверке знаний по данной теме как лекционного материала так и вопросов занятия в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 4.

Моральные проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека.

Приступая к разбору данной темы, обучающийся, прежде всего, должен знать историю вопроса. Определение и виды аборта. Моральный статус плода. Права беременных женщин. Этические проблемы стерилизации и контрацепции. Добровольная и принудительная стерилизация. Виды контрацепции. Религиозная мораль и проблема контрацепции.

Социальный контекст. Казус Roe v. Wade. Человеческое развитие и аборт. Определение и типы аборта: спонтанный аборт и аборт как результат человеческого вмешательства (искусственное прерывание беременности). Аборт прямой, непрямой и терапевтический.

Моральный статус плода. Границы рационального аргумента. Требования защиты маргинализированных.

Беременность, аборт и права женщины. Право на невмешательство и контекст смерти. Мотивы аборта. Терапевтический и нетерапевтический аборт. Социальная поддержка и проблема аборта. Конфликт интересов матери и плода. Границы репродуктивной свободы женщины. Аборт и закон. Этические теории и аборт. Статистика.

Этические проблемы стерилизации и контрацепции. Добровольная и принудительная стерилизация. Виды контрацепции. Религиозная мораль и проблема контрацепции. Обучающийся должен быть готов к проверке знаний по данной теме как лекционного материала так и вопросов занятия в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 5.

Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на животных и человеке.

При подготовке к этому занятию обучающийся должен активизировать свои знания об основных правилах и принципах биоэтики, поскольку они лежат в основе разрешительных документов на проведение клинических испытаний. Обучающийся должен знать содержание и основные положения документов международных и российских, регламентирующих проведение испытаний на животных и человеке, непосредственно знакомясь с текстом основных этико-правовых документов, в первую очередь это "Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке.

Обучающийся должен знать отличия терапевтических и не терапевтических экспериментов, понимать необходимость научной и этической обоснованности осуществления эксперимента или испытания как фундаментального морального принципа. Обучающийся должен обратить внимание на следующие вопросы: Происхождение этического интереса к экспериментам над людьми. Преподаватель перечисляет документы международные и российские, регламентирующие проведение испытаний на животных и человеке и выделяет время для знакомства с основными этико-правовыми документами и в первую очередь это "Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке.

Этика исследователя. Информированное согласие предполагает сообщение информации. Нераскрытие информации по научным резонам. Компетентное и суррогатное информированное согласие. Согласие и особые классы объектов исследований: дети, пациенты, некомпетентные пациенты, беременные женщины. Терапевтические и нетерапевтические эксперименты эксперименты. Справедливость и распределение исследовательского риска. Конфликты интересов. Этические проблемы исследовательской методологии. Эксперименты над заключёнными. Этические проблемы экспериментирования над эмбрионами. Институциональные механизмы контроля при проведении биомедицинских экспериментов.

Этическая допустимость и размер вознаграждения за участие в экспериментах. Этика пользователей результатами биомедицинских исследований.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 6.

Моральные проблемы медицинской генетики.

При разборе этой темы обучающийся должен обратить внимание на специфику приложения правил и принципов биоэтики к проблемам медицинской генетики, в том числе конфиденциальности и добровольного информированного согласия, а также специфику медико-генетической информации: кодирование, анонимизация и неидентифицируемость; этические принципы генодиагностики и генетической терапии и инженерии. Обучающийся должен принять участие в дискуссии на тему "Право знать" и "право не знать" генетический диагноз, стигматизирующий характер генетического диагноза. Этические аспекты медико-генетического консультирования. Дискутируется также проблема клонирования человека.

В заключение занятия студенты должны сосредоточить свое внимание и сформулировать обоснованное мнение по вопросу моральной и профессиональной ответственности врача-генетика. Обучающийся должен быть готов к проверке знаний по данной теме как лекционного материала так и вопросов занятия в процессе тестового контроля.

Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике. Этические проблемы применения методов, используемых медициной для диагно-

стики и коррекции генетических нарушений. Этические аспекты медико-генетического консультирования.

При разборе этой темы преподаватель привлекает внимание обучающихся к специфике приложения правил и принципов биоэтики к проблемам медицинской генетики, в том числе конфиденциальности и добровольного информированного согласия. Подчеркиваются специфика медико-генетической информации: кодирование, анонимизация и неидентифицируемость; этические принципы генодиагностики и генетической терапии и инженерии. Этические проблемы медицинской генетики. Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике. Этические проблемы применения методов, используемых медициной для диагностики и коррекции генетических нарушений. Этические аспекты медико-генетического консультирования. Моральные проблемы орфанных и редких заболеваний. Проблема клонирования человека В заключение занятия преподаватель предлагает обучающимся обсудить вопрос моральной и профессиональной ответственности врача-генетика.

Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике. Этические проблемы применения методов, используемых медициной для диагностики и коррекции генетических нарушений. Этические аспекты медико-генетического консультирования.

При разборе этой темы преподаватель привлекает внимание студентов к специфике приложения правил и принципов биоэтики к проблемам медицинской генетики, в том числе конфиденциальности и добровольного информированного согласия. Подчеркиваются специфика медико-генетической информации: кодирование, анонимизация и неидентифицируемость; этические принципы генодиагностики и генетической терапии и инженерии. Этические проблемы медицинской генетики. Конфиденциальность и добровольное информированное согласие в медицинской генетике. Этические проблемы применения методов, используемых медициной для диагностики и коррекции генетических нарушений. Этические аспекты медико-генетического консультирования. В заключение занятия преподаватель предлагает студентам обсудить вопрос моральной и профессиональной ответственности врача-генетика.

Знания обучающихся материала лекций и занятий могут быть проверены в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 7

Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.

Обучающийся должен знать существо моральных проблем трансплантации органов и тканей человека. Обучающийся должен быть готов к участию в дискуссии, в процессе которой формулируются основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров. Этика передачи в дар органов. Живые доноры. Живые доноры невозобновляемых парных органов. Принцип пропорциональности в трансплантации. Живые, но терминальные доноры. Трансплантация ткани плода. Проблема продажи органов. Этика передачи органов от трупов. Имеется ли обязанность передачи в дар органы и ткани?

Этика реципиента. Обязанности бригады, осуществляющей трансплантацию. Взаимоотношения с оконными заместителями и семьями. Этические проблемы увеличения обеспечения органами. Информированное согласие.

Следующая группа вопросов, существо которых студент должен знать, касается моральных проблем при распределении поставщиком медицинской услуги. Реальное распределение органов. Медицинский критерий для распределения на микроуровне. Технические факторы. Критерий клинического соответствия. Критерий семейной поддержки. Эджеизм. Способность платить. Экономическая стоимость и распределение трансплантантов. Этические теории и трансплантация органов.

Обучающийся должен быть готов к проверке знаний по данной теме как лекционного материала так и вопросов занятия в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 8.

Эпидемиология и этика. СПИД - морально-этические проблемы.

Эпидемиология и права человека. Этика вакцинопрофилактики. СПИД как глобальная проблема современности.

Этико-правовые проблемы. Недопущение дискриминации и стигматизации.

Толерантность.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 9.

Этика в психиатрии.

Этика в психиатрии и психотерапии. Социокультурный контекст истории психиатрии. Определение понятия "злоупотребление психиатрией". Особенности этических и организационных проблем в психиатрии.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 10.

Этика профессионального взаимодействия в медицине, здравоохранении и научной деятельности.

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

Этические аспекты взаимоотношений с коллегами, врачами и другими специалистами в лечебно-профилактических учреждениях. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Врачебные ошибки, их причины и пути преодоления.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 11.

Этика и здравоохранение. Справедливость в здравоохранении и медицине.

Современные теории справедливости и моральные проблемы в медицине.

Микро- и макро-уровень применения принципа справедливости в здравоохранении. Критерии справедливости. Связь идеи прав человека (право на здоровье) и справедливости.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Тема 12.

Этические кодексы и документы.

Характеристика основных документов, регламентирующих поведение и тактику врача в различных нравственно-этических ситуациях, возникающих в современной медицинской практике (документы Организации Объединенных Наций, декларации и рекомендации Всемирной медицинской ассоциации, Всемирной организации здравоохранения, Международного этического совета, национальные кодексы по медицинской этике и др.). Вопросы медицинской этики в законодательных актах России. Организационные формы биоэтики. Центры биомедицинской этики. Правительственные и общественные комиссии. Конгрессы. Этические комитеты. Преподавание медицинской этики в различных странах.

При изучении данной темы обучающиеся должны не только уметь ответить на вопросы данной темы в процессе письменного или устного контроля. Активного участия в дискуссии, но и проводить этический анализ клинических случаев (ситуаций) с выраженным этическим или организационно-этическим содержанием. В процессе занятия обучающийся обучается навыкам межличностного общения в процессе разыгрывания

ряда ситуаций, в том числе проявлению такта и деликатности при общении с больными и родственниками больных людей.

Обучающийся должен быть готов к проверке знаний по данной теме как лекционного материала так и вопросов занятия в процессе тестового контроля.

Цель: формирование у обучающихся следующих компетенций - ОПК-1.

Обучающимся предлагается в рамках аудиторной СРС знакомство с российскими и международными этико-правовыми документами международными и российскими.

Методические указания к самостоятельной работе обучающихся

Внеаудиторная СРС:

- проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
- изучение тем теоретического курса, запланированных для самостоятельного освоения;
- написание рефератов;
- выполнение контрольных заданий для СРС;
- письменный этический анализ избранного клинического случая;
- подготовка к зачету;

Аудиторная СРС:

- знакомство с российскими и международными этико-правовыми документами;
- закрепление навыков межличностного общения в процессе ситуационных игр.

Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Формы и порядок текущего контроля лекционного материала: письменный опрос на лекции и тестовый контроль или устный опрос на занятиях.

Формы и порядок текущего и итогового контроля семинарских занятий: опрос, тестовый контроль, анализ и корректировка действий студентов в процессе предложенной ситуации из научной, клинической, медико-профилактической и организационной деятельности врачей с последующим обсуждением, зачет.

Формы и порядок текущего контроля тем рабочей программы, выделенных для самостоятельного изучения: опрос, проверка конспектов и рефератов, заслушивание выступлений.

Примечание. Контролирующие задания в тестовой форме по дисциплине с указанием раздела и темы приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине»

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине

Медицинская биоэтика

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

Сестринское дело, 34.03.01

(наименование и код специальности)

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 7 «Лекционная аудитория»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1	
Ауд. № 1 Класс для семинарских занятий	Стационарный класс ПК в составе: - 12 компьютеров - принтера лазерного HP1200 - 1	1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями по семинарским занятиям
Библиотека	Выделение денег на закупку книг по биоэтике Ксерокс Сканнер	Оригинальные монографии по проблемам биоэтики -40 Ксерокопированные материалы с законодательными и этико-правовыми материалами, регламентирующего характера	

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине	Медицинская биоэтика (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Сестринское дело, 34.03.01 (наименование и код специальности)

Курс «Медицинская биоэтика» экспериментальный и инновационный. Сама специфика биоэтики как становящейся системы правил, принципов и норм требует постоянного мониторинга биоэтической ситуации, норм ведения биоэтических дискуссий, как в нашей стране, так и мировой практике, а вслед за этим и коррекции программы курса, методики преподавания в соответствии с уточнением оснований курса, особенно мировоззренческих и социальных. Целью инновационного подхода к учебному процессу, является развитие у учащихся возможностей осваивать новый опыт на основе целенаправленного формирования творческого и критического мышления, опыта и инструменту исследования. Также целью является формирование у студентов следующих компетенций - ОПК-1.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (электронных учебников, компьютерных разработок и т.п.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах в учебном процессе составляет 60 %. аудиторных занятий. Активное использование в учебном процессе компьютерных обучающих и контролирующих технологий способствуют формированию умений обучающихся использовать современные инновационные образовательные программы.

Внедряются в практику такие инновационные технологии как:

- технологии проблемного обучения;
 - интерактивные технологии;
 - информационные технологии:
- мультимедиа – уроки, которые проводятся на основе компьютерных обучающих программ;
- уроки на основе электронных учебников;
- презентации.

Метод case study позволяет решить определенные задачи: выделение комплекса проблем конкретной ситуации, определение ее структуры, определение факторов, обусловивших возникновение данной ситуации, ее моделирование; построение системы оценок, прогнозирования будущего состояния, разработка рекомендаций и программы действий по решению ситуации. На занятиях с использованием данного метода применяются различные ситуационные задачи, непосредственно встречающиеся в клинической и исследовательской практике медицинского работника. При этом обобщаются и актуализируются знания, которые необходимо усвоить при разрешении проблемы, что превращает обучающихся из пассивных участников учебного процесса в активных. Применение метода анализа ситуаций способствует усовершенствованию аналитического мышления обучаю-

щихся. Результатом являются не только знания, но и навыки профессиональной деятельности.

Использование художественных тематических фильмов и видео позволяют повысить внимание и память обучающихся, позволяют им увидеть проблему визуально, лучше понять ее и сделать объективные выводы, которые станут основой для формирования альтернативных подходов к решению конкретной проблемы или принятия определенного управленческого решения по определенной ситуации. Использование фильмов в учебном процессе также позволяет обучающимся продемонстрировать умение критического мышления, являющегося важным аспектом обучения в медицинском ВУЗе.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Примеры ситуационных задач.

Задача №1

Объем средств выделяемых на обследование и лечение больных лимитирован рамками закона об обязательном медицинском страховании. В ряде случаев это приводит к тому, что пациент не может пройти такое обследование. Этот закон ограничивает также и действия врача, который вынужден либо отказаться от назначения необходимого, с его точки зрения обследования, либо искать пути, как обойти этот закон.

Особенно негативно он отражается на пациентах больших больниц, куда приезжают люди со всех городов страны.

Каковы этические основания этого закона?

Задача №2

Старшая сестра отделения страдает демиелинизирующим заболеванием головного мозга. На фоне проводимой терапии удастся добиться минимально прогрессирующих изменений, однако необратимые изменения уже есть, и они ограничивают трудовой режим. Она продолжает работать в отделении, однако не справляется со своими обязанностями. Часть коллектива жалеет ее, часть считает, что она должна перейти на должность ниже или уволиться. Каждый день возникают конфликты на фоне несогласованности в работе персонала отделения. Врачи, оценивая конфликтную ситуацию, посоветовали ей покинуть пост. В условиях нехватки и отсутствия кадров заведующая отделением оставила женщину исполнять обязанности старшей сестры.

Какие мотивы определили решение заведующей отделением?

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ПРОГРАММЕ

По дисциплине	Медицинская биоэтика (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	Сестринское дело, 34.03.01 (наименование и код специальности)

Учебников и учебных пособий по циклу, авторами которых являются сотрудники кафедры, нет.

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Медицинская биоэтика» (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

**ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

По дисциплине	«Медицинская биоэтика» (наименование дисциплины)
Для направления под- готовки	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.