

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

<b>по дисциплине</b>	<u>Б1.Б.07 Биоэтика</u>
<b>по направлению подготовки (специальности)</b>	<u>31.05.01 Лечебное дело</u>
<b>по профилю подготовки</b>	<u>Лечебное дело</u>
<b>квалификация (степень) выпускника</b>	<u>Врач - лечебник</u>
<b>программа подготовки</b>	<u>Специалитет</u>
<b>форма обучения</b>	<u>очная</u>
<b>год начала подготовки</b>	<u>2023</u>

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

## 1. Цели и задачи учебной дисциплины

**Цель дисциплины** - ознакомить будущего специалиста с этико-гуманистическими основаниями медицины, раскрыть содержание этического стандарта медицинской практики и научить использовать этические принципы в сложных проблемных ситуациях профессиональной деятельности.

Выпускник по квалификации 31.05.01 «Лечебное дело» должен решать следующие профессиональные задачи:

- ознакомить студентов с новейшими зарубежными и отечественными разработками в области биомедицинской этики, нормами и принципами международного и российского права медицинской деятельности и тем самым способствовать развитию нравственно-правовой культуры будущего специалиста;

- раскрыть новое содержание традиционных этических норм и принципов медицинской этики в плане меняющихся моделей взаимоотношения врача и пациента, принципов уважения автономности пациента и правила информированного согласия;

- сформировать у студентов чувство высочайшей социально-правовой, нравственной и профессиональной ответственности в процессе будущей деятельности;

- ознакомить студентов с этико-нормативными актами медицинской деятельности с целью подготовки их к профессиональной деятельности;

- обучение студентов практическими умениями в области биомедицинской этики, искусству этического анализа;

- ознакомление студентов с возрастающим потоком литературы по предмету;

- выработка навыков общения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами, медперсоналом.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности).

Дисциплина «Биоэтика» входит в перечень курсов *базовой* части ОПОП подготовки специалистов по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Курс биоэтики построен с учетом принципа преемственности по отношению к другим дисциплинам гуманитарного цикла и решает свои собственные задачи. Он является, в значительной степени, пропедевтическим курсом общетеоретической подготовки будущего врача.

Для изучения биоэтики студентам лечебного факультета необходимы знания следующих дисциплин и разделов:

- история;
- философия;
- психиатрия, медицинская психология;
- основы психосоматики;
- психология;

- психология здоровья.

Все эти дисциплины дают целостную картину общественной жизни, места и роли в нем медицины и здравоохранения, значимости этических начал в профессиональной деятельности врача.

**3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

**Планируемые результаты освоения образовательной программы – компетенции обучающихся, установленные образовательным стандартом:**

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дескрипторы
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1: способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-1. ИД 1 Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этические нормы и морально-нравственные принципы;</li> <li>- моральное содержание законодательных актов в сфере здравоохранения;</li> <li>- методологию аналитической деятельности</li> </ul>
		<p>ОПК-1. ИД 2 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии</p>	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать профессиональную деятельность в соответствии с моральными нормами и принципами;</li> <li>- организоваться на изучение морального содержания нормативной базы в здравоохранении;</li> <li>- проводить дискуссии и круглые столы, руководствуясь принципами врачебной деонтологии и медицинской этики</li> </ul>
		<p>ОПК-1. ИД 3 Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации</p>	<p><b>Владеть:</b></p>

		при постановке и решении профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"><li>- методикой изучения ценностного содержания биоэтики;</li><li>- навыками анализа и логического мышления для формирования собственной точки зрения по открытым проблемам биоэтики;</li><li>- аргументами для публичного выступления, навыками ведения дискуссий и круглых столов</li></ul>
--	--	---	---

**Планируемые результаты обучения по дисциплине - знания, умения и навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.**

**В результате обучения обучающийся должен приобрести знания:**

- основные принципы и правила биоэтики;
- взаимоотношения «врач-пациент», «врач- родственники»;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача;
- основные международные и отечественные документы медико-этического характера;
- знать и владеть культурой клинического мышления, наукой и искусством общения с больным;
- особенности и закономерности развития биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах методы и приемы философского анализа проблем, формы и методы научного анализа проблем, их эволюцию;
- основы прав граждан с позиций биоэтики;
- деонтологические принципы ответственности граждан за состояние собственного здоровья;
- принципы гуманизма, этики, биоэтики, о которых необходимо информировать население;
- основы биоэтических знаний, обеспечивающих ведение здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья.

**В результате обучения обучающийся должен приобрести умения:**

- грамотно использовать базовые философские категории и принципы в анализе явлений современной действительности, в мышлении и практике, в медицинском познании;
- уметь оценивать влияние культуры, науки и религии на мировоззренческие и медико-этические позиции врача выработать собственную морально нравственную позицию;
- применять нормы законодательства для разъяснения гражданам сути социальных и биоэтических проблем;
- применять опыт зарубежных стран по решению актуальных социальных и биоэтических проблем в медицине;
- применять знания о человеке, обществе и биоэтике для организации мер по достижению здорового образа жизни человека;
- защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий;
- защищать неприкосновенность частной жизни, как основу человеческого достоинства пациентов;

- проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей;
- оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск;
- отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.

**В результате обучения обучающийся должен приобрести навыки:**

- навыками объяснения сущности конкретной философской и биоэтической проблемы;
- навыками понимания и анализа научного текста;
- навыками оценки проблемной ситуации и выражение собственной позиции с учетом биоэтических принципов;
- навыками работы с населением при разъяснении современных медико-социальных и биоэтических проблем;
- навыками общения в профессиональной аудитории при раскрытии новых проблем общественного здоровья и биоэтики;
- навыками социально-психологического воздействия на аудиторию при разъяснении актуальных проблем биомедицинской этики;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;
- навыками знаний по оценке здорового и нездорового образа жизни человека.

**4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.**

**4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2 зачетные единицы (72 часа)**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	
<b>Контактные часы (всего)</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	
В том числе:			
Лекции (Л)	16	16	
Практические занятия (ПЗ)			
Семинары (С)	24	24	
Лабораторные работы (ЛР)			



<b>Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	
В том числе:			
Расчетно-графические работы			
Реферат	8	8	
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
Составление плана-конспекта.	4	4	
Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий	10	10	
Изучение основных и дополнительных источников литературы	10	10	
Курсовой проект (работа)			
Форма промежуточной аттестации:		<i>зачет</i>	
<b>Общая трудоемкость (часы/з.е)</b>	<b>72/2</b>	<b>72/2</b>	

## 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Биоэтика», образовательные технологии.

### Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>4 семестр</b>						
Тема 1.	Медицина и этика. История биомедицинской этики	2	<p>Религиозные и философские истоки биомедицинской этики. Особенности: биомедицинской этики как профессиональной этики. Проблема научного статуса профессиональной этики.</p> <p>Этика Гиппократова. Врачебная этика и христианские ценности милосердия, доброты и сострадания.</p> <p>Медицинская этика в зарубежных странах в Новое время, Корпоративно-сословная медицинская этика Т. Персиваля (конец XVIII века).</p> <p>Развитие медицинской этики в дореволюционной России. Нравственные установки земской медицины. Медицинская этика в СССР. Социальный и морально-этический кон-</p>	ОПК - 1	<p><b>Знать:</b> основные идеи, принципы и требования биомедицинской этики, философские основания биомедицинской этики, историю биомедицинской этики. Основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.</p>	Мультимедийная презентация

			<p>текст достижений советской медицины. Концепция медицинской деонтологии. Присяга врача Советского Союза 1971 года.</p> <p>Клятва врача 1999 года ("Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" (1993 г.), ст. 60).</p> <p>Злоупотребление в медицине нацистской Германии. Суд над нацистскими медиками. Нюрнбергский кодекс. Антигуманное использование медицины в XX веке в других странах.</p> <p>Всемирная медицинская ассоциация (ВМА и ее документы по медицинской этике).</p>		<p><b>Владеть:</b> навыками восприятия и анализа специальных текстов, имеющих этико-правовое содержание</p>	
Тема 2.	Теоретические основы биомедицинской этики. Основные этические теории и принципы биомедицинской этики.	2	<p>Характер и основные виды этических конфликтов в современной биомедицине (конфликты на уровне ценностных установок и приоритетов, моральных принципов и правил, уникального нравственного выбора).</p> <p>Основные этапы истории этики в ее отношении к развитию теоретической и практической медицины. Онтоцентризм и антропоцентризм в этике.</p>	ОПК - 1	<p><b>Знать:</b> основные идеи, принципы и требования биомедицинской этики, выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину</p>	Мультимедийная презентация

		<p>Идеалистическо-деонтологическое, религиозное моральное сознание. Учение о моральном долге И. Канта, и его связь с моральными проблемами современной медицины.</p> <p>Теория добродетелей Аристотеля и ее современные варианты. Утилитаристские концепции блага, принцип полезности (Юм, Бентам, Миль Дж.С, современный американский утилитаризм). Теория общественного договора и ее развитие в современных теориях медицинской этики. Теория моральных обязательств <i>prima facie</i> У.Д. Росса. Современные этические теории: либеральные и консервативные тенденции в этике.</p> <p>Учение о добре в русской философской традиции (Вл. Соловьев). Специфическая роль литературы в формировании отечественного нравственного сознания (Л.Н.Толстой, Ф.М.Достоевский, А.П. Чехов, В.В.Вересаев, М.А. Булгаков, А.И. Солженицын и др.).</p> <p>Этика как наука и этика биомедицинской этики. Основные аспекты</p>		<p><b>Уметь:</b> анализировать и фиксировать полученную из текста специальной тематики, информацию в форме аннотации, реферата (устно и письменно). Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками восприятия и анализа специальных текстов, имеющих этико-правовое содержание. Навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>биомедицинской этики как междисциплинарной области. Взаимоотношения биомедицинской этики с философией, клиническими и медико-профилактическими дисциплинами, медицинской социологией, психологией, правом, естественными науками и богословием.</p> <p>Этическая теория и биомедицинская этика. Нормативная и дескриптивная этика. Роль этических кодексов и принципов в медицинской практике.</p>			
Тема 3.	<p>Основные правила биомедицинской этики.</p> <p>Права и моральные обязательства врачей.</p> <p>Права пациентов</p>	2	<p>Правило добровольного информированного согласия в клинической и исследовательской практике.</p> <p>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.</p> <p>Право пациента на отказ от медицинского вмешательства. Правомочность оказания медицинской помощи и проведения медицинских</p>	ОПК - 1	<p><b>Знать:</b> взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники».</p> <p>Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, цели, функции, виды и уровни общения. Права пациента и врача</p> <p><b>Уметь:</b> применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности. Защищать</p>	Проблемная лекция

		<p>исследований в случаях невозможности получить согласие пациентов и испытуемых, отзыв согласия или отказ от медицинской процедуры или участия в испытаниях. "Суррогатное согласие" для некомпетентного пациента. Информированное согласие ограничено компетентных пациентов (подростки и т.д.). Врачебная тайна (правило конфиденциальности).</p> <p>Клятва Гиппократова и обещание сохранения врачебной тайны. Этические аспекты проблемы конфиденциальности в современной медицине. "Естественная", "обещанная" и "профессиональная" тайна. Правило конфиденциальности в условиях специализации и компьютеризации современной медицины. Правила работы с историями болезни. Конфиденциальность и общение с родственниками больного. Анонимность медицинской информации в научных демонстрациях и публикациях. Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.</p>		<p>гражданские права врачей и пациентов различного возраста</p> <p><b>Владеть:</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил биоэтики «информированного согласия».</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>Правило правдивости. Право, долг, возможность и целесообразность всегда быть правдивым в отношениях врачей с пациентами. Правдивость и инкурабельные больные. "Святая ложь". Плацебо. Право пациента на получение правдивой информации. Правило уважения неприкосновенности частной жизни. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов. Конфликты общественных и личных интересов и ценностей в связи с проблемой неприкосновенности частной жизни. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке. Моральные принципы проведения экспериментов на животных Инженерная (техническая), пасторская, коллегиальная, контрактная и договорная модели отношения врачей и пациентов по Р. Витчу.</p>			
--	--	--	--	--	--

			<p>Проблема врачебной ошибки.          Профессиональная этика и этикет.          Правила хорошего тона и принципы деловых отношений. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения. Этические комитеты в здравоохранении. История создания и основные направления деятельности. Исследовательские и больничные этические комитеты.</p>			
Тема 4.	<p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов. Этика профессионального взаимодействия в медицине и научной деятельности. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке. Моральные принципы проведения экспериментов на животных.</p>	2	<p>"Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинкская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке. Научная обоснованность осуществления эксперимента или испытания как фундаментальный моральный принцип. Принципы уважения автономии личности и "не навреди" при проведении биомедицинских экспериментов. Правило добровольного информированного согласия как необходимое условие про-</p>	ОПК - 1	<p><b>Знать:</b> Этические и правовые основы регулирования биомедицинских исследований          Понятие биомедицинского эксперимента в биоэтике и медицине.          Нравственная ответственность медиков, ученых-специалистов, проводящих эксперименты.  <b>Уметь:</b> защищать гражданские права врачей и пациентов раз-</p>	Проблемные лекции



		<p>ведения испытаний и экспериментов на человеке. Суррогатное согласие. Проблема не раскрытия информации по научным основаниям (исследования с использованием плацебо). Терапевтические и нетерапевтические эксперименты. Оценка риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследования. Права испытуемых и ответственность специалистов, проводящих эксперименты. Роль исследовательских этических комитетов при проведении исследований на человеке. Проблемы проведения испытаний и исследований на пре-эмбрионах, эмбрионах и плодах человека, детях, недееспособных пациентах, заключенных, военнослужащих. Этическая допустимость и размер вознаграждения испытуемым за участие в эксперименте. Этика научных публикаций результатов испытаний и экспериментов. Минимизация страданий лабораторных животных. Гуманное содержание. Моральный смысл обезболивания. Замещение животных мо-</p>	<p>личного возраста. Сохранять конфиденциальность (профессиональную тайну). <b>Владеть:</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>	
--	--	--	---	--

			лекулярно-биологическими, компьютерными или иными моделями, использование культур клеток. Эвтаназия лабораторных животных. Этика отношения к лабораторным животным в практике преподавания.			
Тема 5.	Медицинские вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы медицинской генетики	2	<p>Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Репродуктивное здоровье. Репродуктивный выбор. Репродуктивные права.</p> <p>Аборт и его виды. Движение за запрет абортов. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта.</p> <p>Морально-этические проблемы контрацепции. Принудительная и добровольная стерилизация. Этическое регулирование стерилизации (информированное согласие, конфиденциальность и т.д.). Контрацепция, стерилизация и религиозная мораль.</p>	ОПК - 1	<p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Общую характеристику моральных проблем, связанных с репродукцией человека. Новые репродуктивные технологии – новые моральные дилеммы для медицины и общества.</p> <p><b>Уметь:</b> применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности. Определить статус пациента: провести опрос пациента и/или его родственников.</p>	Лекция-беседа

			<p>Бесплодие. Способы искусственного оплодотворения. Гетерологическая и гомологическая инсеминация. Технология экстракорпорального оплодотворения с последующим переносом эмбриона (ЭКО и ПЭ) и новые этические проблемы медицины. Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Этические проблемы неонатологии.</p> <p>Моральные проблемы установления критерия новорожденности. Этические нормы выхаживания недоношенных детей. Проблема эвтаназии новорожденных с тяжелыми пороками развития.</p>		<p><b>Владеть:</b> Навыками восприятия и анализа специальных текстов, имеющих этико-правовое содержание. навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>	
Тема 6.	Смерть и умирание. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	2	<p>Моральные проблемы трансплантации органов и тканей</p> <p>История отношения врача к умирающему больному. Успехи анестезиологии, реаниматологии и неврологии. Проблема критериев и дефиниции смерти. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы. Значение профессиональной независимости врачей при диагностике смерти мозга.</p>	ОПК - 1	<p><b>Знать:</b> Определение понятий «хоспис», «паллиативная помощь», «аутопсия». Основные задачи хосписа. Цели и задачи паллиативной помощи. Определение и критерии смерти. Этико-правовые аспекты аутопсии. Моральные про-</p>	Проблемная лекция

		<p>Медицинские и биоэтические предпосылки современной паллиативной медицины. Актуальные проблемы компетентности и профессиональной подготовки врачей и медсестер. История, философия и организационные принципы хосписа. Роль волонтеров. Поддержка близких умирающего больного. Этические аспекты лечения хронической боли. Ординарные и экстраординарные методы лечения. Начало и остановка жизнеспасающего и жизнеподдерживающего лечения. История проблемы эвтаназии. Вопросы терминологии. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрякая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная. Этико-правовые аспекты аутопсии. Допустимость аутопсии: модель презумпции согласия и презумпции несогласия. Обязательная аутопсия. Патологоанатомическое вскрытие и религиозная мораль. Аутопсия и закон. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от</p>		<p>блемы пересадки органов и тканей от живых доноров и трупов.  <b>Уметь:</b> использовать знания по биомедицинской этике для профессионального и самовоспитания. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну».  <b>Владеть:</b> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>живых доноров. Донорство как альтруистическая, осознанная, добровольная жертва ближнему. Правило пропорциональности в трансплантологии. Эксперимент в трансплантологии.</p> <p>Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов. Трансплантология и проблема дефиниции смерти. Типы забора органов от трупов и связанные с ними моральные проблемы (рутинный забор, презумпция согласия, презумпция несогласия или добровольного информированного согласия). Проблема справедливости распределения ресурсов донорских органов. Медицинские критерии распределения (гистосовместимость, неотложность, очередность).</p> <p>Моральные проблемы пересадки фетальных органов и тканей.</p> <p>Моральные проблемы ксенотрансплантологии. Проблема оценки риска ксенотрансплантаций. Проблема разработки искусственных органов.</p>			
--	--	---	--	--	--

<p>Тема 7.</p>	<p>Эпидемиология и этика. СПИД – морально-этические проблемы.</p>	<p>2</p>	<p>СПИД - морально-этические проблемы  Эпидемиология и права человека. Право на благоприятную среду обитания. Право на эпидемиологическую информацию, ответственность за эпидемиологическую дезинформацию. Проблема защиты конфиденциального характера информации, получаемой в ходе эпидемиологических исследований. Инфекционные болезни как потенциальный источник социальной опасности. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.  Понятие профилактических прививок. Этическое правило пропорциональности как регулятор практики иммунопрофилактики. Опасность заболевания инфекционной болезнью против риска поствакцинальных осложнений. Добровольность и обязательность вакцинации. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики. Морально-этические проблемы ве-</p>	<p>ОПК - 1</p>	<p><b>Знать:</b> перечень социально-значимых болезней, представляющих опасность для окружающих. Модели подхода в борьбе со СПИДом.  <b>Уметь:</b> использовать знания по биомедицинской этике для профессионального и самовоспитания. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну).  <b>Владеть:</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>	<p>Проблемная лекция</p>
--------------------	---	----------	--	----------------	--	--------------------------

			<p>нерологии. Необходимость и допустимые ограничения анонимности в диагностике и лечении.</p> <p>СПИД как глобальная проблема современности. Два подхода в борьбе со СПИДом: модель обязательного государственного учета и медицинского наблюдения (за и против) и модель, основанная на приоритете автономии пациента (за и против). Феномен спидофобии, негативная роль средств массовой информации. Добровольность и обязательность тестирования на зараженность ВИЧ. Недопустимость дискриминации ВИЧ-инфицированных. Социальная защита ВИЧ-инфицированных.</p>			
	«Что такое СПИД и его профилактика»			ОПК – 1		Профилактическая лекция
	«Что я знаю о СПИДе»			ОПК – 1		Викторина
Тема 8.	Этика в психиатрии и психотерапии Этические проблемы современной психотерапии.	2	Социокультурный контекст истории психиатрии. Антипсихиатрическое движение (60-70-е гг. XX века) в свете биоэтики. Морально-этические	ОПК - 1	<b>Знать:</b> определение понятия «злоупотребление психиатрией». Специфику врачебной тайны в психиатрии.	Лекция-беседа

	<p>Моральные проблемы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.</p>		<p>ские аспекты Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" 1993 года.</p> <p>Особенности психиатрии как медицинской дисциплины: некомпетентность многих пациентов, стигматизирующий характер диагноза и т.д. Гуманность, уважение человеческого достоинства лиц с психическими расстройствами. Специфика врачебной тайны в психиатрии (групповая психотерапия, разговоры о пациентах во внеслужебной обстановке и т.д.). Уважительное отношение к запрету недееспособного пациента сообщать конфиденциальную информацию опекуну.</p> <p>Определение понятия "злоупотребление психиатрией".</p> <p>Нравственные, правовые и социальные гарантии защиты профессиональной независимости психиатра.</p> <p>Проблема коррупции во врачебной деятельности. Медицинская помощь и медицинская услуга. Коммерциализация врачебной деятельности и ее влияние на моральный климат в медицине. Пациент как</p>		<p>Особенности психиатрии как медицинской дисциплины.</p> <p><b>Уметь:</b> применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности. Сохранять конфиденциальность (профессиональную тайну)</p> <p><b>Владеть:</b> навыками анализа, синтеза и мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»</p>	
--	--	--	---	--	--	--



			<p>клиент. Врач как "продавец" медицинских услуг. Конфликт между благом пациента и финансовой выгодой. Моральные основы медицинского бизнеса. Приоритет нравственных ценностей над экономическими интересами. Страховщик как посредник между врачом и пациентом. Активный пациент. Правозащитные организации и движения пациентов.</p>			
	<b>Итого:</b>	<b>16</b>				

**5.2. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах.**

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических (семинарских) занятий	Объем в часах
<b>4 семестр</b>			
1.	Медицина и этика. История биомедицинской этики.	Религиозные и философские истоки биомедицинской этики. Этика Гиппократов. Врачебная этика и христианские ценности милосердия, доброты и сострадания. Медицинская этика в зарубежных странах в Новое время, Корпоративно-сословная медицинская этика Т. Персиваля (конец XVIII века). Развитие медицинской этики в дореволюционной России. Нравственные установки земской медицины. Медицинская этика в СССР.	3
2.	Теоретические основы биомедицинской этики. Основные этические теории и принципы биомедицинской этики.	Характер и основные виды этических конфликтов в современной биомедицине. Идеалистическо-деонтологическое, религиозное моральное сознание. Этика как наука и этика биомедицинской этики. Основные аспекты биомедицинской этики как междисциплинарной области. Взаимоотношения биомедицинской этики с философией, клиническими и медико-профилактическими дисциплинами, медицинской социологией, психологией, правом, естественными науками и богословием.	3
3.	Основные правила биомедицинской этики. Права и моральные обязательства врачей. Права пациентов.	Правило добровольного информированного согласия в клинической и исследовательской практике. Право пациента на информацию и обязанность врача и исследователей информировать. Элементы информированного согласия. Добровольность	3

		<p>в принятии решения. Понятие компетентного и некомпетентного больного.</p> <p>Право пациента на отказ от медицинского вмешательства. Информированное согласие ограниченно компетентных пациентов (подростки и т.д.).</p> <p>Врачебная тайна (правило конфиденциальности).</p> <p>Правило конфиденциальности в условиях специализации и компьютеризации современной медицины. Правила работы с историями болезни. Конфиденциальность и общение с родственниками больного. Анонимность медицинской информации в научных демонстрациях и публикациях. Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.</p> <p>Правило правдивости.</p> <p>Правило уважения неприкосновенности частной жизни.</p> <p>Проблема врачебной ошибки.</p>	
4.	<p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.</p> <p>Этика профессионального взаимодействия в медицине и научной деятельности. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке. Моральные принципы проведения экспериментов на животных.</p>	<p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.</p> <p>Правило добровольного информированного согласия как необходимое условие проведения испытаний и экспериментов на человеке. Суррогатное согласие. Проблема не раскрытия информации по научным основаниям (исследования с использованием плацебо). Терапевтические и нетерапевтические эксперименты. Оценка риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследования. Права испытуемых и ответственность специалистов, проводящих эксперименты. Роль исследовательских этических комитетов при проведении исследований на человеке. Проблемы</p>	3

		<p>проведения испытаний и исследований на пре-эмбрионах, эмбрионах и плодах человека, детях, недееспособных пациентах, заключенных, военнослужащих. Минимизация страданий лабораторных животных. Гуманное содержание. Моральный смысл обезболивания. Замещение животных молекулярно-биологическими, компьютерными или иными моделями, использование культур клеток. Эвтаназия лабораторных животных. Этика отношения к лабораторным животным в практике преподавания.</p>	
5.	<p>Медицинские вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы медицинской генетики.</p>	<p>Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Репродуктивное здоровье. Репродуктивный выбор. Репродуктивные права. Аборт и его виды. Движение за запрет аборт. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта. Морально-этические проблемы контрацепции. Принудительная и добровольная стерилизация. Этическое регулирование стерилизации (информированное согласие, конфиденциальность и т.д.). Контрацепция, стерилизация и религиозная мораль. Бесплодие. Способы искусственного оплодотворения. Гетерологическая и гомологическая инсеминация. Технология экстракорпорального оплодотворения с последующим переносом эмбриона (ЭКО и ПЭ) и новые этические проблемы медицины. Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Этические проблемы неонатологии. Моральные проблемы установления критерия новорожденности. Этиче-</p>	3

		ские нормы выхаживания недоношенных детей. Проблема эвтаназии новорожденных с тяжелыми пороками развития.	
6.	Смерть и умирание. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	<p>Моральные проблемы трансплантации органов и тканей</p> <p>История отношения врача к умирающему больному. Успехи анестезиологии, реаниматологии и неврологии. Проблема критериев и дефиниции смерти. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы. Значение профессиональной независимости врачей при диагностике смерти мозга.</p> <p>Медицинские и биоэтические предпосылки современной паллиативной медицины.</p> <p>Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов от живых доноров. Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов. Типы забора органов от трупов и связанные с ними моральные проблемы (рутинный забор, презумпция согласия, презумпция несогласия или добровольного информированного согласия). Проблема справедливости распределения ресурсов донорских органов. Медицинские критерии распределения (гистосовместимость, неотложность, очередность).</p> <p>Моральные проблемы пересадки фетальных органов и тканей.</p> <p>Моральные проблемы ксенотрансплантации.</p>	3
7.	Эпидемиология и этика. СПИД – морально-этические проблемы.	<p>СПИД - морально-этические проблемы.</p> <p>Эпидемиология и права человека. Право на эпидемиологическую информацию, ответственность за эпидемиологическую дезинформацию.</p>	3

		<p>Проблема защиты конфиденциального характера информации, получаемой в ходе эпидемиологических исследований. Инфекционные болезни как потенциальный источник социальной опасности. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Морально-этические проблемы венерологии. Необходимость и допустимые ограничения анонимности в диагностике и лечении.</p> <p>СПИД как глобальная проблема современности. Два подхода в борьбе со СПИДом: модель обязательного государственного учета и медицинского наблюдения (за и против) и модель, основанная на приоритете автономии пациента (за и против). Феномен СПИД-фобии, негативная роль средств массовой информации. Добровольность и обязательность тестирования на зараженность ВИЧ. Недопустимость дискриминации ВИЧ-инфицированных. Социальная защита ВИЧ-инфицированных.</p>	
8.	<p>Этика в психиатрии и психотерапии</p> <p>Этические проблемы современной психотерапии.</p> <p>Моральные проблемы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.</p>	<p>Социокультурный контекст истории психиатрии. Особенности психиатрии как медицинской дисциплины: некомпетентность многих пациентов, стигматизирующий характер диагноза и т.д. Гуманность, уважение человеческого достоинства лиц с психическими расстройствами. Специфика врачебной тайны в психиатрии (групповая психотерапия, разговоры о пациентах во внеслужебной обстановке и т.д.). Уважительное отношение к запрету недееспособного пациента сообщать конфиденциальную информацию опекуну.</p> <p>Определение понятия "злоупотребление психиатрией".</p>	3

		Нравственные, правовые и социальные гарантии защиты профессиональной независимости психиатра. Проблема коррупции во врачебной деятельности. Медицинская помощь и медицинская услуга. Коммерциализация врачебной деятельности и ее влияние на моральный климат в медицине. Пациент как клиент. Врач как "продавец" медицинских услуг. Конфликт между благом пациента и финансовой выгодой. Приоритет нравственных ценностей над экономическими интересами.	
	<b>ИТОГО:</b>		<b>24</b>

### 5.3. Самостоятельная работа обучающихся.

Содержание и объем самостоятельной работы обучающихся для очной формы обучения.

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е. ОФО
<b>4 семестр</b>				
1.	Медицина и этика. История биомедицинской этики.	Составление плана-конспекта. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	1-2 неделя	4
2.	Теоретические основы биомедицинской этики. Основные этические теории и принципы биомедицинской этики.	Написание реферата. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	3-4 неделя	4
3.	Основные правила биомедицинской этики. Права и моральные обязательства врачей.	Реферативные сообщения по формированию нравственной культуры российского	5-6 неделя	4

	Права пациентов.	врача и навыков этико-правового регулирования отношений «врач и пациент», «врач-врач», «врачебщество», «врач-наука».		
4.	Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов. Этика профессионального взаимодействия в медицине и научной деятельности. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке. Моральные принципы проведения экспериментов на животных.	Самостоятельное изучение основных национальных и международных этических и правовых документов, включая этические документы медицинских ассоциаций и объединений.	7-8 неделя	4
5.	Медицинские вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы медицинской генетики.	Изучение учебной и научной литературы.	9-11 неделя	4
6.	Смерть и умирание. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	Подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы; подготовка докладов с презентацией, подготовка устных докладов (сообщений).	12-13 неделя	4
7.	Эпидемиология и этика. СПИД – морально-этические проблемы.	Составление плана-конспекта. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	14-15 неделя	4
8.	Этика в психиатрии и психотерапии Этические проблемы современной психотерапии. Моральные проблемы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.	Подготовка к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы; подготовка докладов с	16-17 неделя	4



		презентацией, подготовка устных докладов (сообщений).		
	<b>ИТОГО:</b>			<b>32</b>

#### 5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

##### Модуль 2. Волонтерская (добровольческая) деятельность обучающихся

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Май	Профилактическая лекция «Что такое СПИД и его профилактика»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК - 1
Май	Викторина «Что я знаю о СПИДе»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК - 1

#### 6. Перечень учебно – методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) «Биоэтика»

1. \*\*Хрусталеv, Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталеv Ю.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. -
2. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс]: учебное пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / сост. И. А. Шамоv, С. А. Абусуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. -
3. Шамоv, И.А. Биомедицинская этика [Электронный ресурс]: учебник / И. А. Шамоv. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. -
4. Биоэтика [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Сергеев [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с.
5. Михаловска-Карлова Е.П. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.П. Михаловска-Карлова, Л.Е, Горелова; под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. - 208 с. -
6. Балалыкин, Е.А. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.А. Балалыкин, А.С. Киселев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. –

7.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Биоэтика».

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

Этапы формирования компетенций (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы.
<b>ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</b>	
4	<i>Биоэтика</i>
9, А	<i>Психиатрия, медицинская психология</i>
6	<i>Психологи</i>
6	<i>Основы психосоматики</i>
6	<i>Психология здоровья</i>
2	<i>Помощник младшего медицинского персонала</i>
С	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
9	<i>Противодействие коррупции в профессиональной сфере</i>

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.**

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</b>					
<p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе.</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету</i>
<p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<p><b>Владеть:</b>  навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";  навыками анализа, синтеза и мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
---	------------------------------------	---	---	--	--

**7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

**7.3.1. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Биоэтика» для студентов II курса**

1. Врачебная тайна.
2. Стратегии взаимоотношения специалиста и пациента.
3. Этические аспекты биомедицинских исследований.
4. Этические аспекты применения инновационных технологий.
5. Клонирование человека: этические аспекты.
6. Биоэтические проблемы аборта.
7. Традиционный и либеральный подходы к проблеме аборта.
8. Биоэтические проблемы сексологии.
9. Биоэтические проблемы психиатрии.
10. Злоупотребления психиатрией.
11. Биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.
12. Спидофобия.
13. Традиционные сферы профессиональной этики.
14. Биоэтические проблемы трансплантации органов и тканей человека.
15. Биоэтические проблемы умирания.
16. Новая концепция смерти: этические и правовые аспекты.
17. Новые сферы профессиональной этики.
18. Соотношение биоэтики с профессиональной этикой и деонтологией.
19. Комитеты по биоэтике: основные цели и задачи.
20. Биоэтическая аргументация при ведении дискуссий и разрешении конфликтов.
21. Роль биоэтики в современном здравоохранении.
22. Значение принципов биоэтики в современном здравоохранении.
23. Моральные проблемы аборта.
24. Моральный и правовой статус больного СПИДом.
25. Моральные проблемы эвтаназии.

Иная тематика рефератов приветствуется и должна быть своевременно согласована с преподавателем.

**7.3.2. Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации.**

### **Вариант 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

## Вариант 2

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

### Правильные ответы (ключи) тестов

<i>Вариант 1</i>	<b>001</b>	<b>002</b>	<b>003</b>	<b>004</b>	<b>005</b>	<b>006</b>	<b>007</b>		
	3	3	1	2	1	2	1		
<i>Вариант 2</i>	<b>008</b>	<b>009</b>	<b>010</b>	<b>011</b>	<b>012</b>	<b>013</b>	<b>014</b>	<b>015</b>	<b>016</b>
	5	1	1	1	7	1	4	4	3

### 7.3.3. Контрольные вопросы для проведения промежуточной аттестации.

1. Возникновение биоэтики. Основные причины выделения биоэтики в науку.
2. Принципы биоэтики и правила биоэтики.
3. Отличие этики, этикета, деонтологии и медицинского права.
4. Основные модели взаимоотношений врача и пациента.
5. Проблема ошибки и ятрогении в деятельности медицинских работников.
6. «Ложь во спасение»: этические вопросы допустимости и применения.
7. Корпоративная медицинская этика. Взаимоотношения медработников.
8. Этические проблемы контрацепции и сексологии.
9. Проблема искусственного аборта (исторический обзор).
10. Аборт: морально-этические pro et contra.
11. Статус эмбриона и плода. Эмбрион как объект манипуляций.
12. Моральная оценка аборта в современных религиях.
13. Современное законодательство об аборте.



14. Этико-правовые проблемы искусственной инсеминации.
15. Этико-правовые проблемы экстракорпорального оплодотворения.
16. Этико-правовые проблемы суррогатного материнства.
17. Религиозная оценка вспомогательных репродуктивных технологий.
18. Специфика этических проблем современной медицинской генетики.
19. Этические проблемы при проведении медико-генетического скрининга, консультирования, преимплантационной диагностики.
20. Этические проблемы репродуктивного клонирования.
21. Этические проблемы генной терапии половых и соматических клеток.
22. Смерть и умирание в условиях новых медицинских технологий.
23. Психологическая помощь пациентам перед смертью.
24. Определение смерти: этические и юридические проблемы.
25. Воззрения на жизнь после смерти: психологическое и этическое значение.
26. Жизнеподдерживающее лечение (реанимация) и отказ от него.
27. История отношения к эвтаназии: от древности до наших дней.
28. Моральный смысл различных форм эвтаназии.
29. Аргументы «за» и «против» эвтаназии.
30. Этические проблемы получения органов от живых доноров.
31. Этические проблемы забора и пересадки органов от трупа.
32. Этические вопросы презумпции согласия и несогласия в трансплантации
33. Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантации. Теории распределительной справедливости.
34. Этические проблемы трансплантации фетальных органов и тканей.
35. Этические аспекты ксенотрансплантации.
36. Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Антипсихиатрия.
37. Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии.
38. Недобровольная госпитализация психически больных: границы применения. Недееспособность как этический феномен.
39. Модели взаимодействия в психотерапии. Преодоление стигматизации пациентов с психическими расстройствами.
40. «Спидофобия» и требования медицинской этики. Стигматизация пациентов, живущих с ВИЧ (СПИДом).
41. Права пациента и санитарно-эпидемиологическое законодательство.
42. Этико-правовые аспекты проведения биомедицинских экспериментов на человеке и животных. Этика науки.
43. Этические проблемы программ снижения риска распространения ВИЧ-СПИД
44. Этическая и правовая ответственность за заражение венерической болезнью.
45. Этические вопросы воспитания детей с пороками и аномалиями развития.

**Тесты по дисциплине «Биоэтика»  
для студентов II курса специальности «Лечебное дело»**

**Вариант 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 биоэтической этики имеет характер:

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

## Вариант 2

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 правого отличается:
- 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

### **Вариант 3**

#### ***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

3) признанием возможности человека делать все, что он хочет

4) неспособностью человека подчинить волю требованию нравственного закона

5) 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 Гиппократ



- 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. Буддйская 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”)

## **Вариант 5**

### ***“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

## **Вариант 6**

### ***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 обесцениваем 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

## Вариант 7

### *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

## **Вариант 8**

### *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

## **Вариант 9**

### *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

## Вариант 10

### *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.

1) а, б

2) а, в, г

3) в, г

4) в, г, д

5) г, д

104. Максима “решение пациента — закон для врача” нравственно оправдана 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

## **Вариант 11**

### *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



#### **7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

##### **Требования к выполнению тестового задания**

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

##### **В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:**

<b>Закрытая форма</b>	Наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условия задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата
-----------------------	---

	решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил
<b>Открытая форма</b>	Вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»)
<b>Установление соответствия</b>	В данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз

### **Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования**

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

### **Требования к содержанию и структуре реферата**

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.



Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

### Критерии оценивания реферата

<p><b>Оценка «отлично»</b></p>	<p>Выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.</p>
<p><b>Оценка «хорошо»</b></p>	<p>Выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.</p>
<p><b>Оценка «удовлетворительно»</b></p>	<p>Выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.</p>
<p><b>Оценка «неудовлетворительно»</b></p>	<p>Выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.</p>

### Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над, чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

### **Критерии оценки знаний студента на зачете**

<b>«Зачтено»</b>	Выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.
<b>«Не зачтено»</b>	Выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Биоэтика».**

### ***8.1. Основная литература***

1. \*\*Хрусталева, Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева Ю.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ЭБС «Консультант студента» -
2. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс]: учебное пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / сост. И. А. Шамова, С. А. Абушева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с.
3. Шамова, И.А. Биомедицинская этика [Электронный ресурс]: учебник / И. А. Шамова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с.

### ***8.2. Дополнительная литература***

1. Биоэтика [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Сергеев [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с.
2. Михаловска-Карлова Е.П. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.П. Михаловска-Карлова, Л.Е. Горелова; под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. - 208 с.
3. Балалыкин, Е.А. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.А. Балалыкин, А.С. Киселев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с.

### ***8.3. Информационно – телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»***

1. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
3. Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- 4.
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Биоэтика».

### 9.1. Учебно-методические материалы и рекомендации по подготовке к лекционным занятиям по дисциплине «Биоэтика»

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
<b>Тема 1.</b> Медицина и этика. История биомедицинской этики.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)
<b>Тема 2.</b> Теоретические основы биомедицинской этики. Основные этические теории и принципы биомедицинской этики.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и со-	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)

	умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	вершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	речь, письмо.	
<p style="text-align: center;"><b>Тема 3.</b></p> <p>Основные правила биоэтической. Права и моральные обязанности врачей. Права пациентов.</p>	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)

<p style="text-align: center;"><b><u>Тема 4.</u></b></p> <p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов. Этика профессионального взаимодействия в медицине и научной деятельности. Морально-этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке. Моральные принципы проведения экспериментов на животных.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)</p> <p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)</p>
<p style="text-align: center;"><b><u>Тема 5.</u></b></p> <p>Медицинские вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы медицинской генетики.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творче-</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.</p>	<p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)</p>

	ская деятельность, частично-поисковый.			
<p align="center"><b>Тема 6.</b></p> <p>Смерть и умирание. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.</p>	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)
<p align="center"><b>Тема 7.</b></p> <p>Эпидемиология и этика. СПИД – морально-этические проблемы.</p>	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)

	и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	щение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).		
<p align="center"><b><u>Тема 8.</u></b></p> <p align="center">Этика в психиатрии и психотерапии  Этические проблемы современной психотерапии.  Моральные проблемы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.</p>	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний., творческая деятельность, частично-поисковый.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия. Мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1)



## **9.2. Учебно-методические материалы и рекомендации по подготовке к семинарским занятиям по дисциплине «Биоэтика»**

### **ЗАНЯТИЕ 1**

#### **МЕДИЦИНА И ЭТИКА. ИСТОРИЯ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.**

##### **Краткое содержание занятия:**

Определение и содержание понятий «этика», «мораль», «нравственность». Основные этические категории «гуманизм», «справедливость», «равенство» и их значение в биоэтике. Биоэтика – вариант «новой этики»: причины появления, определение и специфика проблема. Институционализация биоэтики в деятельности этических комитетов.

Происхождение медицинской этики. Клятва Гиппократов. Монастырская медицина на Руси. Основные этические принципы отечественной медицины XIX-XX вв. Медицинская деонтология в Советском Союзе. Основные международные документы по этическим проблемам развития биомедицины.

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Возникновение биоэтики. Основные причины выделения биоэтики в науку.
2. Принципы биоэтики и правила биоэтики.
3. Отличие этики, этикета, деонтологии и медицинского права.
4. Основные модели взаимоотношений врача и пациента.
5. Основные принципы Гиппократов.

### **ЗАНЯТИЕ 2**

#### **ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ. ОСНОВНЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ТЕОРИИ И ПРИНЦИПЫ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.**

##### **Краткое содержание занятия:**

Этические подходы в биоэтике: принципализм, утилитаризм, конвенционализм, этика заботы, этика добродетели, казуистический подход. Биоэтика и религия. Биоэтика и право. Гендерные подходы в биоэтике. Биоэтика и кросс-культурные исследования. «Не навреди». «Делай благо». Принцип уважения автономии пациента. Принцип справедливости. Принцип соблюдения долга.

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Принципы биомедицинской этики.
2. Значение принципов биоэтики в современном здравоохранении.
3. Роль этических кодексов и принципов в медицинской практике.

### **ЗАНЯТИЕ 3**

#### **ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ. ПРАВА И МОРАЛЬНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ВРАЧЕЙ. ПРАВА ПАЦИЕНТОВ.**

##### **Краткое содержание занятия:**

Правило добровольного информированного согласия. Правило правдивости. Правило конфиденциальности и исключения из него. Каналы и способы разглашения врачебной тайны.

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Правила биоэтики.
2. Врачебная тайна.
3. Права и моральные обязательства врачей.
4. Права пациентов.

### **ЗАНЯТИЕ 4**

#### **ОСНОВНЫЕ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ВРАЧЕЙ И ПАЦИЕНТОВ. ЭТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В МЕДИЦИНЕ И НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ И ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЧЕЛОВЕКЕ. МОРАЛЬНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЖИВОТНЫХ.**

##### **Краткое содержание занятия:**

Профессиональная этика и этикет. Психологические особенности современного врача и пациента. Характеристика основных моделей отношений «врач-пациент». Специфика реализации моделей в различных сферах биомедицинской практики. Врач и общество. Семейный врач. Рынок медицинских услуг и взаимоотношения врач-пациент. Формирование здравоохранительных установок и концепция здоровьесбережения в биоэтике. Понятие ятрогении.

Виды и основные этико-правовые нормы проведения биомедицинских исследований с участием человека. Исследования на животных. Проблема справедливости при проведении биомедицинских исследований. Правовое обеспечение биомедицинских исследований в биомедицине.

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Основные модели взаимоотношений врача и пациента.
2. Проблема ошибки и ятрогении в деятельности медицинских работников.
3. «Ложь во спасение»: этические вопросы допустимости и применения.
4. Корпоративная медицинская этика. Взаимоотношения медработников.
5. Основные эτικο-правовые нормы проведения биомедицинских исследований с участием человека.
6. Исследования на животных.

## **ЗАНЯТИЕ 5**

### **МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В РЕПРОДУКЦИЮ ЧЕЛОВЕКА. МОРАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ.**

#### **Краткое содержание занятия:**

Общая характеристика моральных проблем, связанных с репродукцией человека. Аборт: нравственные, социальные и религиозные проблемы. Новые репродуктивные технологии – новые моральные дилеммы для медицины и общества. Биоэтика и развитие генетики: специфика проблематики. Евгеника. Прогностический вектор развития генетики и перспективы «нового, дивного мира».

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Этические проблемы контрацепции и сексологии.
2. Проблема искусственного аборта (исторический обзор).
3. Аборт: морально-этические pro et contra.
4. Статус эмбриона и плода. Эмбрион как объект манипуляций.
5. Моральная оценка аборта в современных религиях.
6. Современное законодательство об аборте.
7. Эτικο-правовые проблемы искусственной инсеминации.
8. Эτικο-правовые проблемы экстракорпорального оплодотворения.
9. Эτικο-правовые проблемы суррогатного материнства.
10. Религиозная оценка вспомогательных репродуктивных технологий.
11. Специфика этических проблем современной медицинской генетики.
12. Этические проблемы при проведении медико-генетического скрининга, консультирования, преимплантационной диагностики.
13. Этические проблемы репродуктивного клонирования.
14. Этические проблемы генной терапии половых и соматических клеток.

## **ЗАНЯТИЕ 6**

### **СМЕРТЬ И УМИРАНИЕ. МОРАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ.**

### **Краткое содержание занятия:**

Эвтаназия: определение, классификация и история вопроса. Нравственные дилеммы эвтаназии: «за» и «против». Эвтаназия и нравственная позиция врача. Правовое регулирование эвтаназии в России и в мире. Специфика нравственных проблем в трансплантологии. Органное донорство и проблема справедливости. Правовое регулирование трансплантологии в России.

### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Смерть и умирание в условиях новых медицинских технологий.
2. Психологическая помощь пациентам перед смертью.
3. Определение смерти: этические и юридические проблемы.
4. Воззрения на жизнь после смерти: психологическое и этическое значение.
5. Жизнеподдерживающее лечение (реанимация) и отказ от него.
6. История отношения к эвтаназии: от древности до наших дней.
7. Моральный смысл различных форм эвтаназии.
8. Аргументы «за» и «против» эвтаназии.
9. Этические проблемы получения органов от живых доноров.
10. Этические проблемы забора и пересадки органов от трупа.
11. Этические вопросы презумпции согласия и несогласия в трансплантации
12. Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантации. Теории распределительной справедливости.
13. Этические проблемы трансплантации фетальных органов и тканей.
14. Этические аспекты ксенотрансплантации.

## **ЗАНЯТИЕ 7**

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЭТИКА. СПИД – МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ.**

#### **Краткое содержание занятия:**

СПИД как глобальная проблема современности. Два подхода в борьбе со СПИДом: модель обязательного государственного учета и медицинского наблюдения (за и против) и модель, основанная на приоритете автономии пациента (за и против). Феномен спидофобии, негативная роль средств массовой информации. Добровольность и обязательность тестирования на зараженность ВИЧ. Недопустимость дискриминации ВИЧ-инфицированных. Социальная защита ВИЧ-инфицированных.

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. «Спидофобия» и требования медицинской этики. Стигматизация пациентов, живущих с ВИЧ (СПИДом).
2. Права пациента и санитарно-эпидемиологическое законодательство.

3. Этико-правовые аспекты проведения биомедицинских экспериментов на человеке и животных. Этика науки.
4. Этические проблемы программ снижения риска распространения ВИЧ-СПИД
5. Этическая и правовая ответственность за заражение венерической болезнью.

## **ЗАНЯТИЕ 8**

### **ЭТИКА В ПСИХИАТРИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ. МОРАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ДЕФИЦИТНЫХ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.**

#### **Краткое содержание занятия:**

Этические проблемы вакцинопрофилактики. Основные биоэтические проблемы при оказании медицинской помощи в психиатрии: формирование психиатрии, реформы и антипсихиатрическое движение. Современное правовое регулирование оказания помощи людям с психическими расстройствами. Общая характеристика этических проблем современной системы здравоохранения в России. Маркетинг в системе охраны здоровья граждан. Конфликты в медицинских учреждениях. Медико-социальный мониторинг. Технологии информационного обеспечения в системе здравоохранения.

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Антипсихиатрия.
2. Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии.
3. Недобровольная госпитализация психически больных: границы применения. Недееспособность как этический феномен.
4. Модели взаимодействия в психотерапии. Преодоление стигматизации пациентов с психическими расстройствами.

Возможна индивидуальная отработка семинарских занятий в виде устной сдачи каждой лекционной темы (включающей дополнительные вопросы, выносимые на самостоятельную подготовку) регулярно в течение семестра во время, отведенное для семинара.

#### **9.3. Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферативных сообщений. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и

конференциях по вопросам биоэтики. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

### **Примерная тематика рефератов по дисциплине «Биоэтика»**

1. Врачебная тайна.
2. Стратегии взаимоотношения специалиста и пациента.
3. Этические аспекты биомедицинских исследований.
4. Этические аспекты применения инновационных технологий.
5. Клонирование человека: этические аспекты.
6. Биоэтические проблемы аборта.
7. Традиционный и либеральный подходы к проблеме аборта.
8. Биоэтические проблемы сексологии.
9. Биоэтические проблемы психиатрии.
10. Злоупотребления психиатрией.
11. Биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.
12. Спидофобия.
13. Традиционные сферы профессиональной этики.
14. Биоэтические проблемы трансплантации органов и тканей человека.
15. Биоэтические проблемы умирания.
16. Новая концепция смерти: этические и правовые аспекты.
17. Новые сферы профессиональной этики.
18. Соотношение биоэтики с профессиональной этикой и деонтологией.
19. Комитеты по биоэтике: основные цели и задачи.
20. Биоэтическая аргументация при ведении дискуссий и разрешении конфликтов.
21. Роль биоэтики в современном здравоохранении.
22. Значение принципов биоэтики в современном здравоохранении.
23. Моральные проблемы аборта.
24. Моральный и правовой статус больного СПИДом.
25. Моральные проблемы эвтаназии.

Иная тематика рефератов приветствуется и должна быть своевременно согласована с преподавателем.

### **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).**

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;

- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

### 10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Наименование программного обеспечения, производитель
Microsoft Office Word 2010
Adobe Reader 9
K-Lite Codec Pack, Codec Guide
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.
7-zip.org
Офисный пакет WPS Office

### 10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
2. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>).
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>).
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>).
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>).
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>).

**11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

<b>Номер аудитории</b>	<b>Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения</b>	<b>Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом</b>
Каб. № 13	Учебная аудитория 13 1.Комплект мультимедийного оборудования: моноблок DELL ; мультимедиа-проектор NEC NP100; Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67



## **Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

### **4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
---------------------	-------

С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## 5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под

индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.