

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.01.2023 10:13:11
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e60607e5a4e71dbee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ
Ректор по учебной работе
А. А. Цыглин
мая 2021 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

БИОЭТИКА

(наименование дисциплины)

Разработчик	<u>Кафедра педагогики и психологии</u>
Специальность	<u>30.05.01 Медицинская биохимия</u>
Наименование ООП	<u>30.05.01 Медицинская биохимия</u>
ФГОС ВО	<u>Утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «13» августа 2020 г. № 998</u>

Паспорт оценочных материалов по дисциплине/

Биоэтика

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность/направление подготовки	30.05.01 Медицинская биохимия
2.	Наименование дисциплины	Биоэтика
3.	Для оценки «отлично» не менее	91%
4.	Для оценки «хорошо» не менее	81%
5.	Для оценки «удовлетворительно» не менее	71%
6.	Время тестирования (в минутах)	90 минут

Код контролируемой компетенции

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
Выберите один правильный ответ		
1.	АКТИВНАЯ ЭВТАНАЗИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПАССИВНОЙ: А. отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни Б. приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента В. отсутствием согласия или просьбы родственников пациента о лишении жизни пациента Г. активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента	Г
2.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕАНИМАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ: А. злоупотреблением терапевтическими средствами Б. реализацией принципа ”борьбы за человеческую жизнь до конца” В. признаком низкой квалификации специалиста Г. отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры	Б
3.	В РОССИИ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ДОНОРА, ЕСЛИ ДОНОР: А. особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение Б. гражданин иностранного государства В. психически неполноценный Г. донор - умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов	Г
4.	ГЕННАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ: А. только в лечебных целях Б. для медицинской и моральной подготовки и повышенной заботы о будущем ребенке В. для построения здорового общества или общества здоровых граждан Г. в целях изменения генома наследников пациента	А
5.	ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ: А. ятрогения Б. несчастный случай В. преступная халатность Г. стигматизация	А

6.	<p>НАЗОВИТЕ ГЛАВНУЮ ЗАДАЧУ КЛОНИРОВАНИЯ НА СЕГОДНЯ.</p> <p>А. создание более совершенного человека Б. корректировка развития плода В. увеличение народонаселения Г. клонирование органов и тканей</p>	Г
7.	<p>ЗАБОЛЕВАНИЕ ВИЧ НА СЕГОДНЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. полностью излечимым заболеванием Б. наследственным заболеванием В. частично излечимым заболеванием Г. полностью неизлечимым заболеванием</p>	Г
8.	<p>ЧЕМ РУКОВОДУЕТСЯ ВРАЧ, КОГДА НЕ МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ?</p> <p>А. советуется с адвокатом пострадавшего Б. проводит консультации с узкими специалистами В. главным интересом больного – выжить Г. советами родных пострадавшего</p>	В
Выберите несколько правильных ответов		
9.	<p>НЕОБОСНОВАННОСТЬ ЭВТАНАЗИИ С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. шансом на выздоровление и возможностью изменения Б. решения пациента В. нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь Г. нарушением моральной заповеди “не убий”</p>	А, Б, В
10.	<p>ПРАВО БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА:</p> <p>А. осознании ограниченности финансовых возможностей Б. признании ограниченности медицинских средств В. праве на спокойную естественную смерть Г. принятии воли Божией</p>	В, Г
11.	<p>К ЛИЦАМ, НЕ СПОСОБНЫМ ДАТЬ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ ДВУХ ГРУПП ЛИЦ:</p> <p>А. несовершеннолетних Б. лиц с умственной неполноценностью В. лиц женского пола Г. граждан с иностранным подданством</p>	В, Г
Установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов		
12.	<p>Этапы становления биоэтики: а) – деонтологический этап, б) – этап монотеистических религий, в) – этика врачевания на этапе появления официального медицинского образования, г) – этап биоэтики, д) – этика на этапе «формирующейся» медицины, е) – этап биомедицинской этики</p> <p>А. д, б, в, а, г, е Б. а, д, г, б, в, е В. е, б, а, в, г, д Г. д, в, б, е, г, а</p>	А
Установите соответствия между двумя множествами вариантов ответов		

13.	<p>Модели взаимоотношений «врач-пациент» по Р. Витчу:</p> <p>А. инженерная</p> <p>Б. патерналистская</p> <p>В. коллегиальная</p> <p>Г. контрактную</p>	<p>1. межличностные отношения подобны отношениям священника и прихожанина или отца и ребёнка, наставника и подопечного.</p> <p>2. взаимодействия врача и пациента осуществляются на принципах общественного договора</p> <p>3. принцип равноправия</p> <p>4. пациент воспринимается врачом как безличный механизм</p>	<p>А-4, Б-1, В-3, Г-2</p>
<i>Дополните</i>			
14.	Добровольное вынашивание (как правило, за вознаграждение) женщинами плодов, полученных после оплодотворения донорских яйцеклеток и перенесенных в матку реципиента – это _____.		суррогатное материнство
15.	Замещение тканей или органов больного как его собственными тканями или органами, так и взятыми из другого организма или созданными искусственно называют _____.		трансплантацией
16.	Искусственное прерывание беременности – это _____.		аборт
17.	Реаниматология – это наука изучающая механизмы _____ и _____.		умирания, оживления
18.	Традиционным критерием смерти является остановка _____ и _____.		дыхания и сердцебиения
19.	Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является _____.		отрицание личностного статуса плода
20.	Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется _____ и _____.		уникальностью и неповторимостью личности
<i>Вставьте пропущенное слово</i>			
21.	Активная эвтаназия – это действий врача по ускорению _____ с согласия больного.		смерти
22.	Биоэтика-это изучение _____ проблем, возникающих в результате достижений биологии, медицины и технологий.		этических
23.	Ксенотрансплантация или гетерологичная трансплантация - это _____ живых клеток, тканей или органов от одного вида к другому.		пересадка
24.	Мораль – это принятые в обществе представления о хорошем и плохом, правильном и неправильном, _____ и _____, а также совокупность норм поведения, вытекающих из этих представлений		добро и зло
25.	_____ - способность к сопереживанию и сочувствию другим людям.		эмпатия
26.	Юридической ответственностью, регулируемой Трудовым кодексом РФ является _____		дисциплинарная

	ответственность.	
27.	Согласие на медицинское вмешательство оформляется в _____ форме.	письменной
Ответьте на вопрос		
28.	Что означат эвтаназия в переводе с греческого?	хорошая смерть
29.	Наделение медицинских работников правом определения момента смерти человека называется?	медиализацией смерти
30.	Учреждение, в котором оказывается комплексная медицинская, социальная и психологическая помощь терминальным больным и их родственникам – это?	хоспис
31.	Купля-продажа органов и (или) тканей человека в РФ?	запрещена
32.	Современный критерий смерти в медицине?	гибель всего головного мозга
33.	Устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общественных наиболее распространённых и устоявшихся <u>норм</u> – это?	девиантное поведение
34.	Область медицины, наука, которая изучает явления наследственности и изменчивости в различных популяциях людей, особенности проявления и развития нормальных и патологических признаков, зависимость заболеваний от генетической предрасположенности и условий окружающей среды – это?	медицинская генетика
35.	Кем был предложен термин «биоэтика»?	Поттером
36.	Первым документом, заложившим основы медицинской этики, является?	клятва Гиппократа
37.	Нанесение ущерба здоровью пациента медицинским работником называется?	ятрогения

Код контролируемой компетенции

УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
Выберите один правильный ответ		
38.	КАКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНИМАЮТСЯ РАЗРЕШЕНИЕМ ПРОТИВОРЕЧИЙ В ОБЛАСТИ БИОМЕДИЦИНЫ? А. этические комитеты Б. министерство здравоохранения В. всемирная организация охраны здоровья Г. всемирная медицинская ассоциация	А
39.	КАКОЕ ПОНЯТИЕ СОДЕРЖИТСЯ В СЛЕДУЮЩЕЙ ФОРМУЛИРОВКЕ: «ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ФОРМА ОБЪЕДИНЕНИЯ ЛЮДЕЙ НА ОСНОВЕ КАКОЙ-ЛИБО ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»? А. группа	В

	Б. коллектив В. организация Г. подразделение	
<i>Вставьте пропущенное слово</i>		
40.	Этические комитеты - это общественные организации по контролю за соблюдением _____ норм в сфере медицинского обслуживания и при проведении медицинских экспериментов	моральных
<i>Ответьте на вопрос</i>		
41.	Что понимается под безвозмездной или льготной помощью людям и организациям, включающую передачу имущества, денежных средств, а также бескорыстное оказание работ, услуг и иных видов поддержки?	благотворительность

ОПК-8. Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Вопросы	Правильные ответы
<i>Выберите один правильный ответ</i>		
42.	В ГИППОКРАТОВСКОЙ МОДЕЛИ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А. не навреди Б. не убий В. приоритет интересов науки Г. принцип автономии личности	А
43.	УЧАСТИЕ ВРАЧА В ПЫТКАХ И ТЕЛЕСНЫХ НАКАЗАНИЯХ ЗАКЛЮЧЕННЫХ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ ЭТОЙ ЦЕЛИ СВОИХ ЗНАНИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРАВДАНО: А. интересами развивающейся науки Б. интересами сообщества в получении необходимой информации В. наказанием за совершенные преступления Г. запрещено в любых условиях	Г
44.	УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРЕДПОЛАГАЕТ: А. отказ от выяснения его семейного статуса Б. сохранение тайны о состоянии его здоровья В. передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям Г. информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе	Б
45.	ИДЕЯ СПРАВЕДЛИВОСТИ В МЕДИЦИНЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ В ФОРМЕ: А. милосердия врачей Б. безвозмездной помощи больному человеку В. высокой оплаты труда медицинских работников	Б

	Г. одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям	
Выберите несколько правильных ответов		
46.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЖИВОТНЫХ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ: А. минимальное количество животных Б. обязательно обезболивание В. хороший уход Г. обязательное уничтожение выживших животных	А, Б, В
Вставьте пропущенное слово		
47.	Нравственность - _____ качество человека, правила, которыми руководствуется человек в своём выборе.	моральное
48.	Долг – это то, что исполняется в силу профессиональных обязанностей, требования _____ и следствия морального идеала.	совести
Ответьте на вопрос		
49.	Нюрнбергский Кодекс (1947 г.) – это...	международный “Свод правил о проведении экспериментов на людях”
50.	Психоэмоциональная реакция человека, вызванная самооценкой своего поведения, действий через призму добра и зла - это?	совесть

Задачи

Код контролируемой компетенции

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
1.	УК-1	Три года назад Николаю сделали операцию по поводу аденомы предстательной железы. Послеоперационный период был сложным, и через полгода у Николая развилась стриктура, (сужение) мочевыводящего канала, что потребовало повторной операции. Суть конфликта такова: - пациент утверждает, что его не предупредили о возможных последствиях операции, иначе бы он не согласился на нее, и требует компенсации причиненного морального вреда;	Не было получено письменное согласие (или отказ) пациента на медицинское вмешательство.

		<p>- врачи уверены в том, что перед операцией разговор с пациентом состоялся, и не считают себя виновными в данной ситуации.</p> <p>Вопрос: почему возник конфликт между врачами и пациентом?</p>	
2.	УК-1	<p>Мужчина, 40 лет, находится в посткоматозном состоянии; жизнь поддерживается искусственным путем с целью забора органов для пересадки. Имеется согласие семьи, но действует религиозный фактор (мусульманская вера).</p> <p>Вопрос: Может ли быть произведен забор органа?</p>	<p>По закону РФ «О трансплантации» орган может быть изъят. Но родственники могут апеллировать к закону РФ «О погребении и похоронном деле», в котором указывается на то, забор органа должен осуществляться после согласия родственников.</p>
3.	УК-1	<p>Гражданин России житель г. Владивосток (застрахованный по ОМС по месту регистрации г. Владивосток), находившийся в командировке в г. Москве, обратился за медицинской помощью по поводу обострившейся язвенной болезни в городскую больницу. Дежурным врачом медицинская помощь ему не была оказана по причине того, что он не имеет постоянной регистрации в г. Москве.</p> <p>Вопрос: законен ли отказ в медицинской помощи?</p>	<p>Нет. Действия дежурного врача незаконны (противоправны).</p>
4.	УК-1	<p>В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.</p> <p>Вопрос: какой модели соответствовали действия врачей?</p>	<p>Действия врачей соответствовали модели информированного согласия.</p>
5.	УК-1	<p>Доктор М., молодой анестезиолог городской больницы, вызван главным хирургом в операционную. Хирург использует несовременные технологии, которые удлиняют операцию и приводят к более сильным после</p>	<p>Поговорить с хирургом. Если нет результата, то можно обратиться непосредственно к профессиональной</p>

		<p>операционным болям и увеличению времени выздоровления. Более того, он часто отпускает грубые шутки в адрес пациентов и среднего медицинского персонала. Как молодой специалист, доктор М. опасается и не очень хочет критиковать хирурга при всех или докладывать об имеющихся фактах вышестоящему руководству. Тем не менее, он чувствует, что необходимо предпринимать какие-то меры для изменения ситуации.</p> <p>Вопрос: как поступить доктору М.?</p>	<p>ассоциации или к высшему руководству.</p>
6.	УК-1	<p>В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.</p> <p>Вопрос: правы ли врачи, не спасшие жизнь ребенка?</p>	<p>Действия врачей правомерны.</p>
7.	УК-1	<p>Девушка проходила в поликлинике плановое обследование. Вскоре ей позвонили домой, но, поскольку девушки в этот момент не было дома, дальнейший разговор происходил с матерью. На вопрос, кто звонит и по какому поводу нужна дочь, ей заявили, что это звонят из поликлиники и хотели лишь сообщить, что у гражданки такой-то злокачественная опухоль. Что пережили после этого мать и ее дочь, нетрудно себе представить.</p> <p>Вопрос: нарушил ли медицинский работник в данном случае принцип конфиденциальности?</p>	<p>Да. ФЗ №323 «Основ...» обязует врача в случаях неблагоприятного прогноза сообщать диагноз пациенту «в деликатной форме».</p>
8.	УК-1	<p>16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.</p> <p>Вопрос: прав ли врач в отказе школьнице в операции, сославшись на</p>	<p>Отечественное законодательство признает правоспособность пациента с возраста 15 лет и старше. С юридической точки зрения врач неправ.</p>

		необходимость предварительного разговора с родителями?	
9.	УК-1	Неизлечимый больной, 72 лет, страдающий раком прямой кишки, неоднократно просил врача ускорить наступление его смерти. Родственники из сострадания обещали врачу вознаграждение за процедуру эвтаназии. Врач отказался выполнить акт эвтаназии сам, но проконсультировал сына больного о способе введения и дозе яда. В отсутствие врача больному (с его согласия) была введена смертельная доза инсулина. Вопрос: имела ли место эвтаназия в данном случае?	Да, имела. Это разновидность эвтаназии называется – ассистированный врачом суицид.
10.	УК-1	Новорожденный страдает атрезией заднего прохода и болезнью Дауна. Немедленное хирургическое вмешательство позволило бы спасти жизнь новорожденного, но его интеллект не превысил бы со временем уровня 4-х летнего ребенка, а продолжительность жизни составила бы около 20 лет. Родители отказываются от операции. Вопрос: имеет ли место эвтаназия в этом случае?	Да, пассивная эвтаназия. Отказ родителей от операции означает согласие на умерщвление ребенка, так как этот ребенок умрет без оказания медицинской помощи.
11.	УК-1	В районной больнице от травм, полученных при дорожно-транспортном происшествии, скончался гр. А. Родственники покойного потребовали от главного врача запрещения вскрытия трупа. Однако судебно-медицинский эксперт против воли родственников покойного на основании полученного постановления следователя о назначении экспертизы стал вскрывать труп. Узнав об этом, родственники покойного ворвались в морг и силой воспрепятствовали вскрытию. Врач, вскрывший труп, вызвал в морг милицию и написал заявление о привлечении виновных в дезорганизации работы государственного учреждения к административной ответственности. Вопрос: нарушены ли были права родственников покойного?	Действия судебно-медицинского эксперта вполне законны. Он производил вскрытие трупа на основании полученного постановления следователя.
12.	УК-1	Женщина, 40 лет, скончалась в результате несчастного случая.	Нет, не следует. В соответствии с

		Вопрос: следует ли спрашивать разрешения семьи на забор роговицы для пересадки?	принципом «презумпции согласия».
13.	УК-1	<p>К доктору К., терапевту в небольшом провинциальном городке, обратились со стороны крупной фармацевтической фирмы с предложением участвовать в клинических испытаниях нового нестероидного противовоспалительного средства для лечения остеоартрита. Доктору была предложена определенная сумма денег за каждого пациента, который будет участвовать в испытаниях. Представитель фирмы заверяет доктора, что проект испытания прошел все необходимые формальности, включая разрешение со стороны комиссии по этике. Доктор К. никогда ранее не участвовала в испытаниях препаратов. Она рада представившейся возможности и перспективе дополнительного заработка. Доктор выражает согласие без выяснения научной, либо этической стороны вопроса.</p> <p>Вопрос: права ли доктор, дав быстрое согласие на участие в клинических испытаниях?</p>	<p>Столь быстрое согласие на участие в исследовании недопустимо.</p>
14.	УК-1	<p>Мужчина, 20 лет, тяжелой черепно-мозговая травма; жизнь поддерживается искусственным путем с целью забора органов для пересадки. Смерть констатирована бригадой врачей, независимой от трансплантологов; на забор органов имеется согласие одних членов семьи и возражение других.</p> <p>Вопрос: какая линия поведения рекомендуется врачам со стороны морали и права?</p>	<p>В РФ действует принцип «презумпции согласия», в соответствии с которым согласие у родственников врачи могут не получать. Моральный подход к данной проблеме предполагает получения согласия родственников.</p>
15.	УК-1	<p>Гетерозиготные близнецы женского пола 3 лет. Поликистозное заболевание почки у одного из близнецов, гепатомегалия и спленомегалия. Имеется согласие семьи на пересадку одного из парных органов от здоровой сестры в виду отсутствия донорской почки и необходимости срочного проведения операции.</p> <p>Вопрос: каким образом в данном случае разрешается конфликт между правом</p>	<p>Изъятие органа для трансплантации у живого донора возможно, если донор достиг 18-летнего возраста.</p>

		на жизнь одной сестры и правом на физическую неприкосновенность и здоровье в будущем - другой (здоровой)?	
16.	УК-1	Обвиняемый, 28 лет, подозревается в организованном групповом грабеже; допрос невозможен по причине психического расстройства обвиняемого. Выход: либо участие психиатра в допросе, либо психиатр назначает психотропные препараты. Вопрос: может ли наступить уголовная ответственность для психически больного?	Да, может, если будет установлено, что психическое расстройство наступило после преступления.
17.	УК-1	В поликлинике отказали в рентгенологическом обследовании ребенка с подозрением на левостороннюю пневмонию, так как родители не смогли приобрести рентгеновскую пленку. Вопрос: права ли администрация?	Не права.
18.	УК-1	«Создан генно-инженерный картофель. В него можно ввести человеческий белок. Значит, употребляя такой картофель, я становлюсь людоедом?» (Академик Р.Петров // Моск. новости. 2001. №1-2) Вопрос: прав ли академик?	Неправ. Генно-модифицированный картофель остается картофелем.

Код контролируемой компетенции

УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
19.	УК-5	В небольшую больницу были одновременно доставлены молодой человек, чеченец по национальности, и русский майор милиции, которые в криминальной ситуации травмировали друг друга. Общее состояние пострадавших было примерно одинаковым. Русские по национальности врачи оказали полноценную медицинскую помощь майору милиции и фактически отказали без уважительных причин в оказании полноценной помощи	Да, нарушение принципа справедливости.

		<p>молодому человеку, ограничившись лишь остановкой наружного кровотечения. Неоказание медицинской помощи пострадавшему привело к развитию у него опасного для жизни состояния.</p> <p>Вопрос: есть ли в действиях врачей нарушение этических принципов?</p>	
20.	УК-5	<p>Белая женщина обратилась в центр искусственной репродукции для оплодотворения спермой донора. Желанная беременность наступила, но родившийся ребенок оказался «черным». Мать предъявила к центру репродукции требование о возмещении ей морального вреда, указывая в исковом заявлении, что она любит своего ребенка, но отношение к нему окружающих будет причинять ей нравственные страдания.</p> <p>Вопрос: какое право отстаивает женщина в своем иске?</p>	Женщина отстаивает право на репродуктивный выбор.

ОПК-8. Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
21.	ОПК-8	<p>Водитель трамвая, 40 лет, подвержен приступам эпилепсии, о которых знает врач, но не знает работодатель.</p> <p>Вопрос: обязан ли врач сообщать работодателю о заболевании водителя?</p>	Да, обязан.
22.	ОПК-8	<p>Больничная палата: медсестра на вопрос больной о том, какая у нее болезнь, ответила: «если я скажу, что у вас, мне доктор язык отрежет».</p> <p>Вопрос: нарушила ли медсестра этическую и правовую нормы?</p>	Медсестра не нарушила правовую норму, но, нарушила этическую.
23.	ОПК-8	<p>Гражданин М. был доставлен в стационар в связи с непроникающим ножевым ранением, полученным в драке с женой. Пациент просил врача не извещать правоохранительные органы об этом случае. Однако врач по собственной инициативе известил о ранении, об обстоятельствах его получения в милицию.</p> <p>Вопрос: нарушил ли врач закон</p>	Врач не нарушил закона

		«собственной инициативой»?	
24.	ОПК-8	Пациент, больной СПИДом, просит врача не сообщать диагноз его партнеру или партнерше. Вопрос: как поступить врачу в этом случае?	Врач должен поговорить с пациентом, необходимо напомнить о правовой ответственности за виновное заражение ВИЧ-инфекцией партнера.
25.	ОПК-8	Перед нами три вида врачебной информации: - безразличная для больного, но необходимая для врача; - безразличная для больного, но безразличная для врача; - безразличная для больного, для общества, науки, для врача. Вопрос: какой из видов информации составляет врачебную тайну: первый, второй, третий или все три?	Все три вида информации являются врачебной тайной.
26.	ОПК-8	Совершеннолетний неженатый мужчина обращается с просьбой о перевязке семенных канатиков для того, чтобы иметь возможность вести более свободную половую жизнь. Часто имеет дело со случайными партнерами. Вопрос: допустима ли законом стерилизация мужчины в данном случае?	Да, в соответствии с ФЗ № 323, если возраст мужчины более 35 лет, то стерилизация допустима по письменному заявлению.
27.	ОПК-8	Замужняя женщина, имеющая детей, обращается с просьбой о перевязывании маточных труб. Вопрос: имеет ли женщина право на стерилизацию в данном случае?	Да. В данном случае женщина замужняя, имеющая детей.
28.	ОПК-8	В больницу для проведения плановой операции поступил Н., его осмотрели: старший ординатор отделения, лечащий врач, оперирующий хирург, анестезиолог; были изучены также заключения специалистов. Противопоказаний к операции обнаружено не было. Во время операции возникло тяжелое осложнение, связанное с повышенной ломкостью и хрупкостью сосудов из-за врожденного генетического заболевания. С целью предотвращения развития гангрены и сохранения жизни пациента врачи ампутировали ему нижнюю конечность. Районный суд г.	Врачами реализован следующий аспект принципа «не вреди»: если вред неизбежен, то он должен быть минимальным или побочным эффектом.

		<p>Москвы в иске к больнице отказал, так как не была доказана причинная связь между техникой производства операции и наступившим осложнением.</p> <p>Вопрос: какой аспект принципа «не вреди» реализован врачами в данном случае?</p>	
29.	ОПК-8	<p>Ребенок поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по «скорой помощи» с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасти ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни.</p> <p>Вопрос: правы ли врачи в данном случае, ожидая решения родителя?</p>	<p>Не правы. В неотложных ситуациях долг врачей спасти жизнь пациента.</p>
30.	ОПК-8	<p>Врач, принимая клятву Гиппократ, обещал: «Чтобы при лечении, а также вне лечения я ни увидел или ни услышал о жизни людей такого, чего не следует болтать, о том я умолчу, считая все это постыдным для разглашения».</p> <p>Вопрос: о каких сведениях должен «умолчать» врач, то есть, какие сведения составляют врачебную тайну?</p>	<p>Все сведения о пациенте, полученные при его обращении в медицинское учреждение.</p>

КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Проведение зачета по дисциплине как основной формы проверки обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры.

Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на зачете;
5. определить умение выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки «зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и системное знание всего программного материала и структуры дисциплины, а также знание основного содержания лекционного курса;

- свободное владение понятийным аппаратом, научным языком и терминологией, а также умение пользоваться понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем программы;
- логическое и убедительное изложение ответа

Оценки «не зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- незнание либо отрывочное представление учебно-программного материала, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержание лекционного курса;
- затруднения с использованием понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины.