



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 6 от 17.01.2023 г.

Фонд оценочных средств дисциплины	ОГСЭ.07 Биоэтика
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 33.02.01 Фармация
Квалификация	Фармацевт
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра гуманитарных дисциплин

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
П.В Акульшин	Доктор исторических наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ	Заведующий кафедрой
В.А. Инкина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ	Старший преподаватель

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Полякова	Кандидат педагогических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	доцент
И.В. Моторина	Кандидат педагогических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 12 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств дисциплины ОГСЭ.07 Биоэтика разработан в соответствии с:

<b>ФГОС СПО</b>	Приказ Министерства просвещения РФ от 13 июля 2021 г. № 449 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация"
<b>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

## **1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ**

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Теоретические основы биоэтики. Ценностно-нормативное содержание биоэтики.	ОК 01, ОК 02	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач, зачет
2	Раздел 2. Этико-правовые дилеммы современной биомедицины.	ОК 01, ОК 02	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач, зачет

### **Критерии оценки по каждому виду оценочных средств**

#### **Опрос:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

#### **Тестирование:**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

### **Решение ситуационных задач:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

## **2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **2.1. Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет**

#### **Перечень тем для подготовки к зачету:**

1. Мораль и нравственность. Функции и структура морали.
2. Возникновение морали, основные теории ее происхождения.
3. Этика как наука. Основные категории этики и их интерпретация в медицинской практике.
4. Исторические типы этической теории и биоэтика (идеалистически-деонтологический тип)
5. Исторические типы этической теории и биоэтика (натуралистически-прагматический тип).
6. Зарождение и основные этапы становления фармацевтической этики.
7. Биоэтика: предмет, история возникновения, функции, место среди других наук.
8. Этика благоговения перед жизнью А. Швейцера
9. Понятие «качество жизни» и его применение в медицине. Этические аспекты проблемы качества жизни
10. Фармацевтическая биоэтика: предмет, отличительные особенности, причины и этапы ее становления.
11. Принцип уважения автономии личности в биоэтике и его реализация в фармацевтической практике.
12. Принцип милосердия («делай благо») в биоэтике.
13. Принцип «не навреди» и его проявление в фармацевтической практике.
14. Принцип справедливости и его выражение в современной медицине и здравоохранении.
15. Копенгагенская Декларация (1994г.) о принципах снабжения населения лекарственными средствами.
16. Основные положения этического кодекса фармацевтического работника России
17. Правило информированного согласия в фармацевтической биоэтике.
18. Правило правдивости в фармацевтической биоэтике.
19. Правило конфиденциальности в фармацевтической биоэтике.
20. Международные и национальные этические документы о роли фармацевтического работника в системе здравоохранения.
21. Моральные аспекты взаимоотношений фармацевтического работника и потребителей фармацевтической продукции.
22. Ятрогенные заболевания: понятие, виды, причины.
23. Моральные аспекты взаимоотношений фармацевтических работников с врачами и коллегами.
24. Основные этико-профессиональные требования к фармацевтическим работникам. Концепция «Фармацевт – семь звезд».
25. Защита прав потребителей фармацевтической помощи.
26. Международные и национальные документы, определяющие этические принципы и правовые нормы разработки лекарственных средств.
27. Этические проблемы генетики и геной инженерии
28. Нюрнбергский кодекс и Хельсинская декларация ВМА об этических принципах проведения экспериментов в биологии и медицине.
29. Этические принципы испытания лекарственных средств.

30. Этические критерии продвижения лекарственных средств на рынок.
31. Здоровый образ жизни как философия современности. Основные составляющие ЗОЖ. Идеи, принципы, правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья
32. Государственная программа «Здоровая Россия». Центры здоровья в России. Профессиональная роль фармацевтического работника в сохранении и укреплении здоровья человека.
33. Этические проблемы новых репродуктивных технологий.
34. Этические проблемы начала человеческой жизни: проблема статуса эмбриона.
35. Этические проблемы аборта.
36. Этические проблемы контрацепции и стерилизации.
37. Клонирование как биоэтическая проблема.
38. Проблема критериев смерти человека и морально мировоззренческое понимание личности. Этические принципы констатации смерти мозга.
39. Этика поддерживающего жизнь лечения, паллиативная медицина.
40. История, философия и организационные принципы хосписа.
41. Эвтаназия: понятие и виды. Современное этическое состояние проблемы.
42. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей. Проблема коммерциализации в трансплантации, ее этическое и правовое регулирование. Критерии распределения донорских органов
43. Этические проблемы, связанные с регулированием процесса изъятия донорских органов и тканей человека. Этико-правовое регулирование посмертной эксплантации органов и тканей человека.
44. Этико-правовое регулирование прижизненного пожертвования органов и тканей человека. Права донора.
45. Медико-этические проблемы ксенотрансплантации. Проблемы разработки искусственных органов.
46. Этические проблемы оказания психиатрической помощи.
47. Морально-правовые факторы сбережения здоровья людей. Противоэпидемические мероприятия и права человека.
48. Морально-правовые аспекты иммунопрофилактики.
49. СПИД: морально-этические проблемы.
50. Моральные проблемы распределения ресурсов в различных системах здравоохранения (государственной, частной, страховой).

## 2.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Код проверяемой компетенции	Задание	Варианты ответов
<b>Задания закрытого типа</b>		
ОК 01, ОК 02	Критерием моральной оценки является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) добро, зло</li> <li>б) истинность, ложность</li> <li>в) соответствие или несоответствие юридическим законам</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Требования морали как регулятора поведения людей адресованы ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) человеку как гражданину</li> <li>б) человеку как личности</li> <li>в) только представителям определенных профессий, для которых существуют профессиональные этические кодексы (врачи, фармацевты, юристы и др.)</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Этика – это ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) область знания и поведения, предметом которой являются практические моральные проблемы медицины</li> <li>б) философское учение о морали, которое рационально объясняет, почему существуют определенные ценности и нормы и почему их следует придерживаться</li> <li>в) учение, которое ставит и решает проблемы с точки зрения отношения между человеком и миром</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Кодексы профессиональной этики создаются для того, чтобы ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) все профессиональные работники имели одинаковое представление о том, что является добром и злом в их профессиональной деятельности</li> <li>б) выделить некоторые профессии как особо важные для общества</li> <li>в) обеспечить взаимную поддержку в сообществе профессионалов</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите, какая этическая теория считает, что морально правильное действие – это действие, основанное на положительных моральных качествах индивида, которые индивид сознательно в себе воспитывает.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) утилитаризм И. Бентама и Дж.Ст. Милля</li> <li>б) идеалистическо-деонтологическая этика И. Канта</li> <li>в) этика добродетелей Аристотеля</li> </ul>



ОК 01, ОК 02	Укажите, какой мыслитель в качестве одного из основных требований морали выдвинул принцип «... поступай так, чтобы ты всегда относился к человечеству и в своем лице, и в лице всякого другого также как к цели и никогда не относился бы к нему только как к средству».	а) И. Бентам б) И. Кант в) Аристотель
ОК 01, ОК 02	Укажите, какая этическая теория предлагает руководствоваться в своих поступках принципом максимизации счастья и минимизации страдания всех, кто испытывает на себе последствия.	а) утилитаризм И. Бентама и Дж.Ст. Милля б) этика добродетелей Аристотеля в) идеалистическо-деонтологическая этика И. Канта
ОК 01, ОК 02	Какая этическая теория лежит в основании положения, что фармацевт должен обладать определенными качествами для успешной профессиональной деятельности и сознательно воспитывать их в себе?	а) утилитаризм И. Бентама и Дж.Ст. Милля б) этика добродетелей Аристотеля в) идеалистическо-деонтологическая этика И. Канта
ОК 01, ОК 02	Укажите, в рамках какой исторической и логической модели биомедицинской этики сформировались моральные нормы в медицине, которые защищали пациентов, гарантировали добросовестность врача и обеспечивали врачебной профессии доверие общества.	а) модель Гиппократ б) модель Парацельса в) биоэтика
ОК 01, ОК 02	Укажите основной принцип модели Парацельса как исторической и логической модели биомедицинской этики.	а) принцип ненанесения вреда («Не навреди») б) принцип милосердия («Делай добро») в) принцип уважения автономии пациента
ОК 01, ОК 02	Укажите основной принцип деонтологической модели как исторической и логической модели биомедицинской этики.	а) принцип милосердия («Делай добро») б) принцип уважения автономии пациента в) принцип соблюдения долга
ОК 01, ОК 02	Укажите основной принцип биоэтики как исторической и логической модели биомедицинской этики.	а) принцип соблюдения долга б) принцип уважения автономии пациента в) принцип ненанесения вреда («Не навреди»)
ОК 01, ОК 02	Одна из основных причин возникновения биоэтики как морального основания современной медицины – это ...	а) устаревание принципа модели Парацельса «Делай добро»

		<ul style="list-style-type: none"> <li>б) внедрение в медицинскую практику новейших биомедицинских технологий</li> <li>в) развитие системы здравоохранения</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Предметом биоэтики как науки является:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) взаимосвязь процессов нормальной и патологической жизнедеятельности организма и личности человека</li> <li>б) нравственное отношение ко всему живому</li> <li>в) живые организмы, их строение и функции, их природные сообщества</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Биомедицинская этика ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) ориентирует человека на выработку и установление нравственно-понимающего отношения к Жизни вообще и любому Живому</li> <li>б) рассматривает нравственное отношение общества в целом и профессионалов-медиков к человеку, его жизни, здоровью, смерти</li> <li>в) совокупность нравственных норм поведения фармацевтического работника, обеспечивающих выполнение им профессионального долга</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите, что НЕ входит в область биоэтической регуляции в медицине.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) личные отношения врача с другими людьми (дружба, любовь и т.п.)</li> <li>б) отношения на рынке лекарств</li> <li>в) отношения к новым научным достижениям и критерии их использования в медицинской практике</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите, какое положение НЕ входит в содержание принципа ненанесения вреда.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) вред, наносимый в результате медицинского вмешательства, должен быть минимальным</li> <li>б) благо, ожидаемое от медицинского вмешательства, должно превышать возможный вред</li> <li>в) медицинский работник несет юридическую ответственность за любой вред, нанесенный пациенту</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите, какой принцип биоэтики акцентирует внимание на активных действиях по предотвращению и исправлению любого вреда, который медицинский работник в состоянии предотвратить или исправить.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) принцип ненанесения вреда («Не навреди»)</li> <li>б) принцип милосердия («Делай добро»)</li> <li>в) принцип справедливости</li> </ul>

ОК 01, ОК 02	Укажите, какое положение НЕ входит в содержание принципа уважения автономии пациента.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) ответственность пациента за собственное здоровье</li> <li>б) отсутствие разрешения лечить пациента без его добровольного информированного на это согласия</li> <li>в) свобода пациента нарушать предписания врача</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите, какое положение НЕ входит в содержание принципа справедливости.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) пациент с высоким социальным статусом имеет право на первоочередное оказание медицинской помощи вне зависимости от состояния других пациентов</li> <li>б) каждый пациент должен получать медицинскую помощь в том объеме, который ему необходим</li> <li>в) при оказании медицинской помощи недопустима дискриминация пациента</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Обязан ли врач дать пациенту полную информацию о состоянии его здоровья, диагнозе, ходе лечения и прогнозе, если пациент не выражает желания все знать?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли</li> <li>б) врач обязан дать пациенту полную информацию о состоянии его здоровья, даже если пациент отказывается от получения этой информации</li> <li>в) рекомендуется не сообщать пациенту неблагоприятную информацию о состоянии его здоровья для поддержания его душевного комфорта</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите одну из причин, почему информация о состоянии здоровья пациента должна быть правдивой.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) потому что согласно общечеловеческой морали лгать нельзя</li> <li>б) правдивую информацию о состоянии здоровья следует сообщать пациенту только в том случае, если она является благоприятной, чтобы поддержать его стремление к излечению</li> <li>в) соблюдение правила правдивости обеспечивает взаимное доверие между врачом и пациентом</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Почему необходимо соблюдать правило конфиденциальности в медицине?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) разглашение медицинской информации может нанести пациенту серьезный вред</li> <li>б) это правило соблюдать необязательно, поскольку пациент не виноват в своем заболевании и вызывает сочувствие</li> </ul>

		в) личная информация пациента является материалом для научных исследований врача и не должна стать достоянием конкурентов
ОК 01, ОК 02	Укажите наиболее общую характеристику сведений о пациенте, составляющих врачебную тайну.	а) сведения, которые врач записал в истории болезни пациента б) то, что рассказал пациент во время своего визита в) сведения о пациенте, полученные врачом при выполнении им своих профессиональных обязанностей
ОК 01, ОК 02	Определите характер и количество информации, которая должна быть раскрыта пациенту в соответствии с концепцией информированного согласия.	а) информация, необходимая и достаточная для того, чтобы пациент мог принять осознанное решение б) все знания, которыми обладает лечащий врач о заболевании пациента в) информация, которую одобрил заведующий отделением
ОК 01, ОК 02	Понятие «информированное добровольное согласие» включает в себя всё перечисленное, КРОМЕ одного положения, которое надо указать.	а) информацию о целях, средствах и характере медицинского вмешательства б) информацию о возможных рисках в) информацию о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с риском
ОК 01, ОК 02	Решение пациента как автономное характеризуют все перечисленные положения, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ одного, которое надо указать.	а) пациент ясно и недвусмысленно выразил свое намерение б) пациент обнаруживает понимание последствий, рисков и ограничений медицинского вмешательства в) пациент принял решение под влиянием третьих лиц или в результате принуждения, обмана, угроз со стороны врачей
ОК 01, ОК 02	В соответствии с законодательством РФ информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дают лица, достигшие ...	а) 15 лет б) 18 лет в) 21 года
ОК 01, ОК 02	Инженерной модели взаимоотношений врача и пациента (в классификации Р. Витча) свойственны все перечисленные характеристики, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ одной, которую надо указать.	а) пациент воспринимается врачом как безличный механизм и не участвует в обсуждении процесса лечения

		<ul style="list-style-type: none"> <li>б) основное внимание обращается на методы диагностики: оценка физиологических параметров, биохимии, рентгена и др.</li> <li>в) создание атмосферы диалога, максимального духа доверия и ответственности как со стороны врача, так и со стороны пациента.</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Что является недостатком патерналистской модели взаимоотношений врача и пациента (в классификации Р. Витча) с точки зрения биоэтики?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) принципы отношения к пациенту – любовь, милосердие, забота, благодеяние и справедливость,</li> <li>б) ущемляет права пациента как автономной личности, самостоятельно и свободно принимающей жизненно важные решения, контролирующей свое состояние</li> <li>в) врачом движет стремление помочь страдающему человеку, за которого он полностью возлагает ответственность на себя</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Коллегиальной модели взаимоотношений врача и пациента (в классификации Р. Витча) свойственны все перечисленные характеристики, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ одной, которую надо указать.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) равноправие врача и пациента</li> <li>б) максимальное информирование пациента, совместное принятие всех решений, разделение ответственности</li> <li>в) следование принципу «лечить болезнь, а не больного»</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Для какой модели взаимоотношений врача и пациента (в классификации Р. Витча) характерно соблюдение определенных правил взаимодействия, когда обе стороны осознают свои обязанности и выгоды?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) инженерная модель</li> <li>б) патерналистская модель</li> <li>в) контрактная модель</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Законодательно установленные возможности для лица, получающего медицинскую помощь – это ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) права человека</li> <li>б) цели и желания пациента</li> <li>в) права пациента</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Конвенция Совета Европы «О защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины» (1997 г.) провозглашает в качестве приоритета интересы отдельного человека. В какой сфере устанавливается доминирование интересов отдельного человека?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) над интересами науки и общества</li> <li>б) над ведомственными правилами в медицине</li> <li>в) над юридическими нормами</li> </ul>

ОК 01, ОК 02	Выберите правильное утверждение.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) Здравоохранение представляет собой самостоятельную сферу общества, где права пациента устанавливаются вне всякой связи с правами человека, провозглашенными Всеобщей декларацией прав человека (ООН, 1948 г.).</li> <li>б) Права и обязанности пациентов в РФ определены в Федеральном законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".</li> <li>в) Права граждан РФ в сфере здравоохранения отражены в российском законодательстве, но обязанности пациентов законодательно не определены.</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Права пациентов, установленные в Федеральном законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", включают все перечисленное, КРОМЕ одного положения, которое надо указать.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) право на выбор врача и выбор медицинской организации</li> <li>б) право нарушать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях на основании автономного решения пациента</li> <li>в) право на отказ от медицинского вмешательства</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Согласно Этическому кодексу фармацевтического работника России (провизора и фармацевта) основной задачей профессиональной деятельности фармацевтического работника является ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) контроль качества лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента</li> <li>б) получение прибыли</li> <li>в) сохранение здоровья человека</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Какое отношение к врачебной тайне устанавливается в Этическом кодексе фармацевтического работника России (провизора и фармацевта)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) Фармацевтический работник должен соблюдать врачебную тайну.</li> <li>б) Фармацевтический работник не обязан соблюдать врачебную тайну, поскольку не является врачом.</li> <li>в) Фармацевтическому работнику рекомендуется сохранять в тайне медицинскую и доверенную ему пациентом личную информацию, если это не нарушает взаимодействия с партнерами фармацевтического рынка.</li> </ul>

ОК 01, ОК 02	Согласно Этическому кодексу фармацевтического работника России (провизора и фармацевта), при осуществлении фармацевтической деятельности фармацевтический работник должен придерживаться:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) принципа свободы слова</li> <li>б) принципов получения прибыли</li> <li>в) принципов этичной конкуренции, этичного маркетинга и рекламы</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите положение, которое противоречит Этическому кодексу фармацевтического работника России (провизора и фармацевта) в части, определяющей отношения «фармацевтический работник – врач».	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) Отношения между фармацевтическим работником и врачом должны строиться на взаимном уважении.</li> <li>б) Фармацевтический работник обязан требовать от врачей строгого соблюдения установленных правил выписывания рецепта.</li> <li>в) Фармацевтический работник, являясь специалистом в области лекарствоведения, имеет право подменять врача и назначать пациенту лечебные, профилактические и диагностические препараты по своему усмотрению.</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите признак научного исследования в медицине с современной точки зрения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) ориентируется на пользу данному конкретному пациенту в настоящее время</li> <li>б) цель – прирост научного знания</li> <li>в) свобода научного поиска и польза для общества имеют приоритетное значение относительно личной безопасности и пользы для испытуемых</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Основной принцип Нюрнбергского кодекса 1947 г. сводится к тому, что:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) любые опыты на людях запрещены</li> <li>б) на проведение эксперимента необходимо согласие этического комитета</li> <li>в) для проведения эксперимента на человеке необходимо его добровольное осознанное согласие.</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Клинические исследования характеризуют все перечисленные признаки, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ одного, который надо указать.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) это исследование эффективности и безопасности медицинских вмешательств (применения новых лекарств, медицинской техники, методов лечения или профилактики) с участием людей в качестве испытуемых</li> <li>б) сочетает получение нового знания с профессиональным обслуживанием пациентов с конкретным заболеванием, которые участвуют в исследовании в качестве</li> </ul>

		<p>испытуемых и могут получить медицинскую выгоду для себя</p> <p>в) исследование направлено только на получение новых знаний, поэтому испытуемые не получают собственных медицинских выгод</p>
ОК 01, ОК 02	<p>Этические комитеты, проводя этическую экспертизу научных исследований, реализуют ряд принципов. Укажите положение, которое НЕ относится к принципам этической экспертизы.</p>	<p>а) оценка нравственных качеств руководителей исследования и испытуемых</p> <p>б) анализ рисков и пользы для испытуемых</p> <p>в) рассмотрение процесса получения информированного добровольного согласия на участие в исследовании</p>
ОК 01, ОК 02	<p>Является ли нерожденный плод моральным субъектом, т.е. имеет ли он такие же фундаментальные права, как и живущие люди - право на жизнь, достоинство, неприкосновенность, уважительное отношение и защиту со стороны общества? Это проблема...</p>	<p>а) прав женщин</p> <p>б) морального статуса эмбриона</p> <p>в) проблема преступления и наказания в ее юридическом аспекте</p>
ОК 01, ОК 02	<p>Какой(-ие) подход(-ы) к решению проблемы морального статуса эмбриона существуют в современном обществе? Выберите правильный ответ.</p>	<p>а) Эмбрион еще нельзя назвать нравственным субъектом, но его «человечность» нарастает в процессе развития, поэтому наши действия по отношению к эмбриону как «потенциальному» человеку имеют этические ограничения.</p> <p>б) Эмбрион рассматривается как «вещь», как часть организма женщины и действия по отношению к нему не подлежат моральной оценке и этическим ограничениям.</p> <p>в) Эмбрион является моральным субъектом как всякий человек, только еще нерожденный, поэтому эмбрион обладает правом неприкосновенности.</p> <p>г) Все перечисленное.</p>
ОК 01, ОК 02	<p>В разных странах законодательство в отношении к искусственным абортam сильно различается, поскольку решение проблемы морального статуса эмбриона происходит с учетом традиций, влияния</p>	<p>а) медицинских показаний</p> <p>б) социальных показаний</p> <p>в) по желанию женщины</p>



	религии и др. Но в подавляющем большинстве стран (за редким исключением) искусственные аборты разрешены на основании...	
ОК 01, ОК 02	Какие этические проблемы характеризуют применение вспомогательных репродуктивных технологий? Выберите правильный ответ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) Проблема «лишних» эмбрионов и возможность манипуляций с ними вне организма.</li> <li>б) Вопрос о конфиденциальности информации о донорах и реципиентах. Имеет ли право ребенок знать своих биологических родителей?</li> <li>в) Нарушение традиционных (естественных) форм семейных отношений.</li> <li>г) Все перечисленное.</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Смерть мозга как критерий смерти, принятый в современной медицине, предполагает:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) гибель всего мозга («полная смерть мозга»)</li> <li>б) гибель ствола мозга (могут сохраняться признаки жизнеспособности полушарий мозга (электрическая активность)</li> <li>в) гибель отделов мозга, ответственных за сознание, мышление, т.е. за сохранность человека как личности («смерть высшего мозга»)</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Констатировать смерть человека на основании диагноза смерть мозга в РФ имеет право...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) главный врач медицинской организации, в которой находится пациент</li> <li>б) консилиум врачей медицинской организации, в которой находится пациент</li> <li>в) фельдшер</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите, как называют или характеризуют различного рода действия (или бездействие) медицинских работников, способствующие уходу из жизни неизлечимого пациента, испытывающего глубокие страдания.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) клиническая смерть</li> <li>б) ятрогения</li> <li>в) эвтаназия</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Каков статус эвтаназии в Российской Федерации?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) эвтаназия законодательно запрещена (все виды)</li> <li>б) запрещена активная эвтаназия, пассивная эвтаназия разрешена</li> <li>в) разрешена принудительная эвтаназия</li> </ul>

ОК 01, ОК 02	В трансплантологии этическим основанием для использования органов живого донора является представление о донорстве...	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) как медицинской необходимости</li> <li>б) как добровольной, бескорыстной и безвозмездной жертве своему близкому</li> <li>в) как возможности для донора решить свои финансовые проблемы за счет продажи органов в стесненных жизненных обстоятельствах</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор:	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение</li> <li>б) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией</li> <li>в) донор — умерший человек, причем ни он (при жизни), ни его родственники не протестовали против использования его органов</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Выберите положение, которое выражает позицию биоэтики и мирового сообщества по поводу вмешательства в геном человека.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) Вмешательство в геном человека, направленное на его модификацию, может быть осуществлено только в профилактических, терапевтических или диагностических целях для блага данного конкретного индивида.</li> <li>б) Разрешено вмешательство в геном человека и проведение манипуляций на половых клетках с целью изменения генома наследников данного человека.</li> <li>в) Разрешается проводить селекцию эмбрионов в случае применения вспомогательных репродуктивных технологий в целях выбора пола будущего ребенка.</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите этическую проблему, препятствующую осуществлению эффективной профилактики и медицинского ухода в связи с ВИЧ/СПИДом. Почему многие люди не выражают желания проходить обследование, обращаться за лечением, открыто признать свой ВИЧ-статус?	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) высокая стоимость обследования</li> <li>б) стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ</li> <li>в) ограниченный доступ к медицинским услугам значительной части населения</li> </ul>
ОК 01, ОК 02	Укажите особенность реализации принципов биоэтики в психиатрии, которая обусловлена спецификой этой отрасли медицины.	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) не применяется принцип информированного согласия</li> </ul>

		<p>б) характер оказания помощи больному может быть недобровольным, используются меры принуждения и насилия</p> <p>в) лица, страдающие психическими расстройствами, не обладают всеми правами и свободами граждан</p>
ОК 01, ОК 02	<p>Определите, какую модель взаимоотношений врача и пациента (в классификации Р. Витча) реализует врач в приведенной ситуации.</p> <p><i>Врач-психиатр в своей работе выстраивает неформальное отношение к пациенту, узнает, что интересуется пациента, постоянно поощряет любые здоровые тенденции пациента, общаясь с ним как родитель с ребенком, внушает надежду на его излечение, постоянно объясняет, зачастую безуспешно, ход лечения, добивается его доверия.</i></p>	<p>а) коллегиальная модель</p> <p>б) патерналистская модель</p> <p>в) контрактная модель</p>
ОК 01, ОК 02	<p>Определите принцип биоэтики, в соответствии с которым действовала врач в приведенной ситуации.</p> <p><i>Летом в гипермаркете врач заметила женщину, у которой на левой ноге был ярко выраженный тромбофлебит - состояние, представляющее серьезную угрозу здоровью (одежда незнакомки позволяла это увидеть). Врач долго раздумывала, стоит ли ей обратиться к женщине с вопросом, знает ли она о своей флебологической проблеме. Ведь это невоспитанность – приставать на улице к людям со своим профессиональным интересом. Тем не менее, врач вступила в диалог и объяснила женщине, что ее интерес продиктован только врачебным долгом. В разговоре выяснилось, что женщина не знала об опасности своего состояния.</i></p>	<p>а) принцип ненанесения вреда («Не навреди»)</p> <p>б) принцип милосердия («Делай добро»)</p> <p>в) принцип уважения автономии пациента</p> <p>г) принцип справедливости</p>

<p>ОК 01, ОК 02</p>	<p>Определите, кто в приведенной ситуации должен принимать решение о медицинском вмешательстве в соответствии с действующим российским законодательством (Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").</p> <p><i>В отделение поступила девочка 8 лет в тяжелом состоянии, которой для спасения жизни требовалось экстренное оперативное лечение. Однако родители ребенка не сопровождали. С ребенком находилась няня.</i></p>	<p>а) для принятия решения необходимо ждать родителей ребенка  б) няня  в) консилиум врачей</p>
<p>ОК 01, ОК 02</p>	<p>Определите, какие правила биоэтики были нарушены врачом в приведенной ситуации?</p> <p><i>Пациентка, 27 лет, с жалобами на перекос лица и диагнозом «невропатия лицевого нерва» в течение лечебного процесса старательно соблюдала все предписания лечащего врача. Лечащий врач уверял пациентку, что с лицом все будет в порядке и через некоторое время она сможет вернуться на работу. Однако навещавшим пациентку подругам по работе доктор сообщил, что лицо останется таким же. Пациентка при выписке узнала, что работодатель расторг с ней трудовой договор.</i></p>	<p>а) правило правдивости и правило конфиденциальности  б) правило правдивости и правило информированного согласия  в) правило информированного согласия и правило конфиденциальности</p>

### **2.3. Процедура проведения и оценивания зачета:**

Зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающемуся в процессе свободного выбора. Билет состоит из 15 тестовых заданий.

#### **Критерии оценивания зачета:**

На основании выполнения тестовых заданий оценивается результат:

«зачтено» при результате 50% или более;

«не зачтено» при результате 49% или менее.