

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2022 17:43:59
Уникальный программный код:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«31» августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЭТИКА»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 6 лет

Кафедра гуманитарных и социальных наук

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 09 февраля 2016 г., приказ № 95
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой гуманитарных и социальных наук «30» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Заведующий кафедрой гуманитарных и социальных наук Л.Г. Сахарова

Ученым советом лечебного факультета «31» августа 2019 г. (протокол № 7б)

Председатель Ученого совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук Л.Г. Сахарова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	14
3.3. Тематический план лекций	15
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	20
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	27
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	28
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	28
4.1.1. Основная литература	28
4.1.2. Дополнительная литература	29
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	29
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	29
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	30
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	30

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) состоит в овладении обучающимися знаниями по морально-этической оценке проблем, порожденных развитием современными достижениями в биомедицинской науке и практикой здравоохранения.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- обучить умению анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, участию в проведении статистического анализа и публичного представления полученных результатов;

- ориентировать на приобретение студентами знаний по морально-этической оценке проблем, порожденных развитием современными достижениями в биомедицинской науке и практикой здравоохранения,

- сформировать у студентов систему знаний об основных биоэтических категориях и особенностях биоэтического регулирования основных медицинских проблем;

- сформировать у студентов комплекс знаний и представлений об основных морально-этических ценностях в контексте развития профессиональных и социально-личностных качеств;

- ориентировать на развитие комплекса умений применения биоэтических знаний в профессиональной деятельности, разрешении конфликтных ситуаций, требующих биоэтического анализа; сформулировать представления о методах и способах разрешения этических конфликтов в сфере профессиональной деятельности;

- сформировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- ориентировать на воспитание комплекса социально-значимых духовно-нравственных качеств личности, являющихся основой этического поведения будущего специалиста медицинской сферы.

- сформировать у студента навыки поликультурного и делового общения с коллективом и больными.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Биоэтика» относится к блоку Б 1. Дисциплины базовой части.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты);

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

-научно-исследовательская

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З1. Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	У1. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	В1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	контрольная работа, решение ситуационных задач, тестирование письменное или компьютерное	тестирование, собеседование
2.	ОК-2	способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	З1. Основные философские категории и специфику их понимания в различных исторических типах философии и авторских подходах З2. Основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии; основные проблемы философии медицины, единство медицинского знания и	У1. Раскрывать смысл выдвигаемых идей. Представлять рассматриваемые философские проблемы в развитии. У2. Использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой.	В1. Навыками работы с философскими источниками и критической литературой. В2. Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.	контрольная работа, решение ситуационных задач, тестирование письменное или компьютерное	тестирование, собеседование

			философской методологии.				
3.	ОК-3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	31. Основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.	У1. Грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.	В1. Навыками анализа основных исторических событий. Способностью критически относиться к событиям современной истории России.	контрольная работа, решение ситуационных задач, тестирование письменное или компьютерное	тестирование, собеседование
4.	ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	31. Особенности и механизмы работы в коллективе, особенности взаимодействия в трудовых коллективах: кооперация, сотрудничество, конкуренция, соперничество, компромисс. 32. Основные правила толерантного и бесконфликтного общения в поликультурном пространстве и нормы права, регулирующие особенности толерантного общения в медицинской сфере 34. Знание этнических, конфессиональных и	У1. Адекватно воспринимать и оценивать личность другого, устанавливать доверительный контакт, кооперироваться в совместной деятельности с коллегами. У2. Толерантно воспринимать различия в поликультурной среде, осуществлять профессиональную деятельность с учетом культурно-религиозных особенностей пациента У4. Не допускать ущемление прав какой-либо	В1. Навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения. Навыками работы в коллективе, навыками урегулирования возможных конфликтов в коллективе. В2. Навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения с учетом культурно-религиозных особенностей пациента В4. Владеть навыками толерантного общения с	контрольная работа, решение ситуационных задач, тестирование письменное или компьютерное	тестирование, собеседование

			социальных различий.	группы граждан в силу их национальности и вероисповедания, уважительно относиться к любой национальности и религии.	людьми различных конфессий и национальности.		
			35. Моральные и правовые аспекты поведения при построении взаимоотношений с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, а также с пациентами и их родственниками.	У5. Формировать взаимоотношения в различных коллективах с учетом нравственных, правовых и социокультурных норм поведения.	В5. Приемками общества с представителями медицинского сообщества различных уровней, пациентами и их родственниками на основе этических, деонтологических, социальных правил и норм. Навыками толерантного общения с людьми различных конфессий и национальности.		

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры	
		№4	№5
1	2	3	4
Контактная работа (всего)	48	24	24
в том числе:			
Лекции (Л)	14	6	8
Практические занятия (ПЗ)			
Семинары (С)	34	18	16
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	24	12	12
в том числе:			
-подготовка к практическим занятиям	8	4	4
-выполнение тестовых заданий	4	2	2
-решение ситуационных задач	2	1	1

-самостоятельная подготовка контрольных работ		10	5	5
Вид промежуточной аттестации	зачет	+		
Общая трудоемкость (часы)		72	36	36
Зачетные единицы		2	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Философские основания этики и биоэтики	<p>Биоэтика как философская парадигма выживания. Гуманизм – субстанция традиционной этики и биоэтики. Этика цивилизованного человечества. Гуманистическая специфика медицинской науки и врачебной практики. Профессионализм и морально-нравственная ответственность медиков перед людьми. Социально-философское осмысление проблемы смысла жизни и смерти человека. Понятие «биоэтики» в концепции В.Р. Поттера и его эволюция в современной медицине. Философия благоговения перед жизнью. Основные аспекты биомедицинской этики как междисциплинарной области.</p> <p>Основные правила и принципы биоэтики. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов. Уважение личности и ценность жизни ребенка.</p> <p>Основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года. Биоэтическая инфраструктура.</p>
2	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	История и философия этики	<p>Зарождение этики как науки о морали и нравственности. Смысловые матрицы этического сознания в разное историческое время и у разных народов. Специфика религиозно-этической мысли. Сопряжение научного познания мира и общества людей с этикой поведения. Этические идеи и моральные принципы общественной жизни людей. История формирования этических отношений в медицине. Этика Гиппократ (V-IV вв. до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодетельности и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача и т.д.. История формирования основных положений медицинской этики в педиатрии. Требования к качествам детского врача и этические установки в трудах С.Ф. Хотовицкого, Н.Ф. Филатова, Д.А. Соколова, Н.П. Гундобина, М.С. Маслова, А.Ф. Тура Т.Н. Сперанского, Ю.Е. Вельтищева и др.</p>
3	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Биоэтика как философия и наука выживания человечества	<p>Философия обновления отношения к жизни. Высшие моральные и нравственные ценности в биоэтике. Становление биоэтической парадигмы выживания. Технологическая культура и проблема защиты жизни и достоинства человека. Биоэтика – учение о сохранении</p>

			<p>жизни и обеспечении гарантий сбережения здоровья людей. Моральные и правовые проблемы сбережения здоровья людей. Морально-правовые факторы при лечении инфекционных болезней как потенциального источника создания социальной опасности.</p> <p>СПИД как глобальная проблема современности. Добровольность и обязательность тестирования на зараженность ВИЧ. Отказ от медицинской помощи больным СПИДом в свете истории и современных требований этики. Врачебная тайна, гарантии, защита конфиденциальной информации. Недопущение дискриминации и стигматизации. Социальная защита ВИЧ-инфицированных. Феномен спидофобии. Этические проблемы ВИЧ-инфицированных в педиатрии. Роль личности в ситуации нравственного выбора. Свобода воли, совести и творчества.</p>
4	<p>ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8</p>	<p>«Нравственные проблемы» в биоэтике</p>	<p>Биотические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений. Осознание возможного риска для испытуемых при проведении научного эксперимента и клинического исследования. Моральные права испытуемых и нравственная ответственность медиков, учёных-специалистов, проводящих эксперименты. Характеристика основных этических и правовых документов, регламентирующих медико-биологические эксперименты. Злоупотребления в медицине нацистской Германии. Суд над нацистскими медиками. Антигуманное использование медицины в XX веке в других странах. Нюрнбергский кодекс и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке. Этические комитеты: история создания и основные направления деятельности.</p> <p>Специфика морально-нравственных проблем в медицинской генетике, нацеленной на позитивное обновление человеческого организма, избавления его от врождённых пороков. Моральные проблемы реализации международного проекта "Геном человека". Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема клонирования человека.</p> <p>Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Моральный статус преэмбрионов, эмбрионов и плодов. Движение за запрет абортов. Автономия беременной женщины и право плода на жизнь. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта.</p> <p>Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.</p> <p>Смерть и умирание. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрякая (косвенная), добровольная и</p>

			<p>недобровольная, принудительная. История, философия и организационные принципы хосписа. Роль волонтеров.</p> <p>Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей от живых доноров и от трупа. Моральные проблемы ксенотрансплантологии. Проблемы разработки искусственных органов.</p>
5	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Этика, этикет. Право. Мораль в современной медицине	Этика. Этикет. Особенности этических ситуаций в медицинской сфере. Мораль. Мораль и право. Моральный выбор в медицинской сфере. Основные моральные дилеммы.
6	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Биоэтика – курс на здоровый образ жизни	Философия здорового образа жизни – диететика (Кант). Правильный образ жизни - фактор сбережения и жизни, и здоровья людей. Государственная Программа «Здоровая Россия» - базовая программа изменения жизненных установок россиян. Здоровый образ жизни – жизнь без вредных привычек и факторов, влияющих на смертность, инвалидность и заболеваемость людей. Центры здоровья в России. Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья.
7	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Медицинско-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи. Нравственные основы межличностного общения в медицине	<p>Принципы и правила морального регулирования общественного поведения людей. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения у постели больного. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений.</p> <p>Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения.</p> <p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.</p> <p>Особенности этических проблем в педиатрии, основные модели взаимоотношений врач – ребенок - его законные представители. Ребенок и болезнь.</p>
8	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Биоэтика-учение о сохранении жизни и обеспечения гарантий сохранения здоровья человека. Идеи и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей	<p>Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни.</p> <p>Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья. Моральные принципы в медицине в контексте Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации</p>

		на сбережение своего личного здоровья	
9	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Биоэтические проблемы применения инновационных методов в медицине. Регулирование экспериментальной деятельности на человеке и животных в биоэтике	<p>Документы по биоэтике Совета Европы: резолюции, рекомендации, мнения Парламентской ассамблеи декларации, хартии, конвенции. Женевская декларация (1948); Всеобщая декларация прав человека (1948); Нюрнбергский кодекс (1949); Международный кодекс медицинской этики (1949); Хельсинкская декларация (1964); Лиссабонская декларация (1981); Конвенция по защите прав и достоинств человека в связи с применением биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (1996); Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека (1997). Основы социальной концепции Русской Православной церкви (2000 г.), Хартия работников здравоохранения Папского Совета по апостольству для работников здравоохранения, документы Общественно-церковного Совета по биомедицинской этике Московского патриархата.</p> <p>Правила проведения качественных клинических испытаний в РФ». Кодекс врачебной этики (1997), Этический кодекс российского врача (1997), медицинской сестры, фармацевтического работника. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (1994). Федеральный закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (1992), «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (1992).</p> <p>Этические комитеты (исследовательские и больничные): определение, история появления, состав, функции, требования, порядок рассмотрения этических проблем, современное состояние в России.</p> <p>Основные принципы и правила проведения биомедицинских исследований и экспериментов.</p> <p>Феномен нацистской медицины во время Второй мировой войны. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.</p>
10	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Проблемы развития репродуктивных технологий и биоэтическое регулирование	<p>Этические проблемы современных вспомогательных репродуктивных технологий Психосоциальные последствия бесплодного брака. Законодательное регулирование права женщины на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона (Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, Семейный кодекс Российской Федерации). Условия проведения стандартной программы экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов, трансцервикального переноса гамет и зигот в маточные трубы, программы суррогатного материнства, программы донации ооцитов, программ с использованием криоконсервированных эмбрионов. Условия донорства гамет и эмбрионов. Права и обязанности доноров гамет и эмбрионов, суррогатных матерей.</p>

			<p>Этические проблемы инструментальной редукции числа эмбрионов в полости матки, замораживания и использования для исследовательских целей эмбрионов, полученных в результате процедуры ЭКО. Статус эмбриона человека; допустимость манипуляций на половых клетках человека и на эмбрионе с медицинскими и научно-исследовательскими целями; допустимость выбора пола плода родителями без медицинских показаний.</p>
11	<p>ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8</p>	<p>Биоэтические оценки применения эвтаназии</p>	<p>Эвтаназия и её виды: активная (добровольная, недобровольная, принудительная), пассивная. История эвтаназии в 20 веке (нацистская Германия, принятие в Нидерландах в 1993 году, штат Орегон – 1994 год, Австралии в 1997 году, Швеция, Финляндия). Международный кодекс медицинской этики (1949), Декларация об эвтаназии (1987 год), Заявление о пособничестве врачей при самоубийстве (1992 год), Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Эвтаназия как этическая социальная катастрофа. Условия проведения эвтаназии. Критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий при смерти головного мозга. Религиозные аргументы против эвтаназии и этика Гиппократова. Социально-психологические причины запрещения эвтаназии в большинстве стран.</p>
12	<p>ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8</p>	<p>Биоэтическое регулирование развития трансплантологии</p>	<p>История и современное состояние трансплантологии (Кристиан Барнард, 1967; Научно-исследовательский институт трансплантологии и искусственных органов Минздрава РФ). Условия проведения трансплантации трупных органов: Сиднейская декларация о констатации смерти (1968), Временной инструкции о смерти мозга (СССР, 1984). Проблема дефицита донорских органов. Этические проблемы забора органов у пациентов в терминальном состоянии. Феномен нелегальной торговли человеческими органами, феномен «трансплантационного туризма», допустимость использования органов приговариваемых к смертной казни преступников, незаконное изъятие трупных органов или тканей. Законодательное регулирование изъятия органов и (или) тканей человека для трансплантации: Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; Закона РФ "О трансплантации органов и (или) тканей человека"; статья 9 - "Определение момента смерти", Приказ Минздрав РФ от 10.08 1993 г. № 189 "О дальнейшем развитии и совершенствовании трансплантологической помощи населению Российской Федерации"; «Инструкция по определению момента смерти человека, отказу от применения или прекращению реанимационных мероприятий» - 10.04.97; приказ Минздрава РФ от 20.12.2001 № 460, утверждающий "Инструкцию по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга". Этические и социальные следствия презумпции согласия и несогласия. Договорные</p>

			<p>отношения между донором и реципиентом органов. История определения момента смерти человека. Юридическое значение смерти. Этические проблемы критериев клинической и биологической смерти. Перспективы и этические проблемы ксенотрансплантации, трансгенных технологий в ксенотрансплантации. Сторонники и противники трансплантации органов: либеральные и консервативные аргументы. Религиозные точки зрения на трансплантацию органов</p>
13	<p>ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8</p>	<p>Биоэтические проблемы современной генетики, клонирования, евгеники</p>	<p>Этические вопросы генетического консультирования. Психосоциальные последствия информирования пациентов о генетических нарушениях при отсутствии возможностей их коррекции. Перспективы и проблемы генной терапии зародышевой линии и соматических клеток. Регламентация испытаний в области генной терапии: доклад Наффилдовского совета по биоэтике (1993), руководящие принципы Совета Европы (1995), рекомендации комиссии США по этическим, юридическим и социальным последствиям генетического тестирования (1997). Экспериментальная генная терапия рака – перспективы и этические проблемы. Позитивная и негативная евгеника. Евгенические программы насильственной стерилизации пациентов с отклонениями в умственном и физическом развитии. История появления клонирования (Дж. Гордон, Йен Вилмут и др.). Перспективы и проблемы репродуктивного и терапевтического клонирования. Федеральный закон РФ № 54 от 20.05.2002 г. «О временном запрете на клонирование человека». Причины запрета репродуктивного клонирования человека.</p>
14	<p>ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8</p>	<p>Этические проблемы психиатрии. Нейроэтика</p>	<p>Мифы о психических заболеваниях. Особенности психической сферы пациентов с шизофренией по Эугену Блейлеру: «расщеплённое сознание», амбивалентность, аутизм, абулия, аномальная аффективность, галлюцинации, бред, кататоническое застывание. Ядерные симптомы по Курту Шнейдеру. Стигматизация психически больных. Система оказания помощи пациентам в рамках социальной психиатрии (Т.Б. Дмитриева). Социальная ориентированность психиатрии. Профессиональная этика в психиатрии. Особенности психиатрии как объекта этического регулирования и контроля. Трудности отграничения психической нормы от патологии. Условия применения к больным недобровольного лечения. Модели взаимоотношений между врачом-психиатром и пациентом: патерналистская, партнерская, совещательная. Биоэтическое регулирование в психиатрии: Гавайская декларация (1977, 1983 гг.), Мадридская декларация (1996 г.), Принципы защиты лиц, страдающих психическим заболеванием, и улучшения здравоохранения в области психиатрии (ООН, 1991 г.), Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1992 год), Конвенция «О правах человека и биомедицине» (1996 г.), «Кодекс</p>

			профессиональной этики психиатра» (1994 г.); Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
15	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОК-8	Биоэтическое регулирование проблем венерических заболеваний и СПИДа	Характеристика социально-экономических, психологических и медицинских последствий эпидемии ВИЧ-инфекции (СПИДа). Механизмы и факторы передачи ВИЧ-инфекции. Американская (европейская) и африканская модели распространения ВИЧ-инфекции. Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Значение дотестового и послетестового консультирования при обследовании на инфицированность ВИЧ. Этические проблемы путей профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции в популяции: прерывания беременности у ВИЧ-инфицированных женщин, программы снижения вреда у потребителей инъекционных наркотиков - программы обмена шприцев, заместительная терапия метадон, социальная уличная аутрич-работа. Программы бесплатного распространения презервативов. Стигматизация пациентов с ВИЧ-инфекцией (СПИДом). Права и обязанности ВИЧ-инфицированных людей. Социальные последствия эпидемий вирусных парентеральных гепатитов, венерических заболеваний, заболеваний, передающихся половым путём. Ответственность за распространение венерических заболеваний, ВИЧ-инфекции, острозаразных инфекционных заболеваний. Научный статус теорий СПИД-диссидентов

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Философские основания этики и биоэтики	1	2			1	4
2	История и философия этики	1	2			1	4
3	Биоэтика как философия и наука выживания человечества	1	2			1	4
4	«Нравственные проблемы» в биоэтике	0,5	2			1	3,5
5	Этика, этикет. Право. Мораль в современной медицине.	1	2			1	4
6	Биоэтика – курс на здоровый образ жизни	0,5	2			1	3,5
7	Медицинско-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи. Нравственные основы межличностного общения в медицине.	1	2			2	5
8	Биоэтика-учение о сохранении жизни и обеспечения гарантий сохранения здоровья человека. Идеи и правила биоэтики о морально-	1	2			2	5

	правовой ответственности людей на сбережение своего личного здоровья.						
9	Биоэтические проблемы применения инновационных методов в медицине. Регулирование экспериментальной деятельности на человеке и животных в биоэтике.	1	2			2	5
10	Проблемы развития репродуктивных технологий и биоэтическое регулирование.	1	3			2	6
11	Биоэтические оценки применения эвтаназии.	1	3			2	6
12	Биоэтическое регулирование развития трансплантологии.	1	2			2	5
13	Биоэтические проблемы современной генетики, клонирования, евгеники.	1	2			2	5
14	Этические проблемы психиатрии. Нейроэтика.	1	2			2	5
15	Биоэтическое регулирование проблем венерических заболеваний и СПИДа.	1	4			2	7
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					+
	Итого:	14	34			24	72

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				4 трим.	5 трим.
1	2	3	4	5	
1	1	Биоэтика как наука. Философские основания биоэтики	Биоэтика как наука. Профессионализм и морально-нравственная ответственность медиков пред людьми. Социально-философское осмысление проблемы смысла жизни и смерти человека. основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года. Биоэтическая инфраструктура.	1	
2	2	История развития биоэтики	Основные этапы развития биоэтики. Этика Гиппократ (V-IV вв. до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодеяния и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача (средние века и новое время). Требования к качествам детского врача и этические установки в трудах врачей в 19-20 вв.	1	
3	3	Основные проблемы биоэтики: проблема морального выбора	Моральные и правовые проблемы сбережения здоровья людей. Морально-правовые факторы при лечении инфекционных болезней как потенциального источника создания социальной опасности.	1	

			Роль личности в ситуации нравственного выбора. Свобода воли, совести и творчества.		
4	4	«Нравственные проблемы» в биоэтике	Биотические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений. Осознание возможного риска для испытуемых при проведении научного эксперимента и клинического исследования. Моральные права испытуемых и нравственная ответственность медиков, учёных-специалистов, проводящих эксперименты. Характеристика основных этических и правовых документов, регламентирующих медико-биологические эксперименты.	0,5	
5	5	Этика, этикет. Право	Этика. Этикет. Особенности этических ситуаций в медицинской сфере.	1	
6	6	Биоэтика – философия здорового образа жизни	Философия здорового образа жизни – диетика (Кант). Правильный образ жизни - фактор сбережения и жизни, и здоровья людей. Государственная Программа «Здоровая Россия» - базовая программа изменения жизненных установок россиян. Здоровый образ жизни – жизнь без вредных привычек и факторов, влияющих на смертность, инвалидность и заболеваемость людей. Центры здоровья в России. Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья.	0,5	
7	7	Медицинско-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи	Принципы и правила морального регулирования общественного поведения людей. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.	1	

			Особенности этических проблем в педиатрии, основные модели взаимоотношений врач – ребенок - его законные представители. Ребенок и болезнь.		
8	8	Биоэтика-учение о сохранении жизни и обеспечения гарантий сохранения здоровья человека	Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья. Моральные принципы в медицине в контексте Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Философия здорового образа жизни. Идеи Президента РФ В.В. Путина о развитии здорового образа жизни в России.		1
9	9	Биоэтические проблемы применения инновационных методов в медицине	Документы по биоэтике Совета Европы: резолюции, рекомендации, мнения Парламентской ассамблеи декларации, хартии, конвенции. Женевская декларация (1948); Всеобщая декларация прав человека (1948); Нюрнбергский кодекс (1949); Международный кодекс медицинской этики (1949); Хельсинкская декларация (1964); Лиссабонская декларация (1981); Конвенция по защите прав и достоинств человека в связи с применением биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (1996); Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека (1997). Основы социальной концепции Русской Православной церкви (2000г.), Хартия работников здравоохранения Папского Совета по апостольству для работников здравоохранения, документы Общественно-церковного Совета по биомедицинской этике Московского патриархата. Правила проведения качественных клинических испытаний в РФ. Кодекс врачебной этики (1997), Этический кодекс российского врача (1997), медицинской сестры, фармацевтического работника. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (1994). Федеральный закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (1992), «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (1992). Этические комитеты (исследовательские и больничные): определение, история появления, состав, функции, требования, порядок рассмотрения этических проблем, современное состояние в России.		1

			<p>Основные принципы и правила проведения биомедицинских исследований и экспериментов.</p> <p>Феномен нацистской медицины во время Второй мировой войны. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.</p>		
10	10	Биоэтическое регулирование развития новых репродуктивных технологий	<p>Законодательное регулирование права женщины на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона (Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, Семейный кодекс Российской Федерации).</p> <p>Условия донорства гамет и эмбрионов. Права и обязанности доноров гамет и эмбрионов, суррогатных матерей.</p>		1
11	11	Биоэтические оценки применения эвтаназии	<p>Эвтаназия и её виды: активная (добровольная, недобровольная, принудительная), пассивная. История эвтаназии в 20 веке (нацистская Германия, принятие в Нидерландах в 1993 году, штат Орегон – 1994 год, Австралии в 1997 году, Швеция, Финляндия). Международный кодекс медицинской этики (1949), Декларация об эвтаназии (1987 год), Заявление о пособничестве врачей при самоубийстве (1992 год), Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Эвтаназия как этическая социальная катастрофа.</p> <p>Условия проведения эвтаназии. Критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий при смерти головного мозга.</p> <p>Религиозные аргументы против эвтаназии и этика Гиппократова. Социально-психологические причины запрещения эвтаназии в большинстве стран.</p>		1
12	12	Биоэтическое регулирование развития трансплантологии	<p>История и современное состояние трансплантологии (Кристиан Барнард, 1967; Научно-исследовательский институт трансплантологии и искусственных органов Минздрава РФ). Условия проведения трансплантации трупных органов: Сиднейская декларация о констатации смерти (1968), Временной инструкции о смерти мозга (СССР, 1984).</p> <p>История определения момента смерти человека. Юридическое значение смерти. Этические проблемы критериев клинической и биологической смерти.</p> <p>Сторонники и противники трансплантации органов: либеральные и консервативные аргументы. Религиозные точки зрения на трансплантацию органов</p>		1

13	13	Биоэтические проблемы современной генетики, клонирования, евгеники	<p>Этические вопросы генетического консультирования. Психосоциальные последствия информирования пациентов о генетических нарушениях при отсутствии возможностей их коррекции.</p> <p>Перспективы и проблемы генной терапии зародышевой линии и соматических клеток. Регламентация испытаний в области генной терапии: доклад Наффилдовского совета по биоэтике (1993), руководящие принципы Совета Европы (1995), рекомендации комиссии США по этическим, юридическим и социальным последствиям генетического тестирования (1997). Экспериментальная генная терапия рака – перспективы и этические проблемы.</p> <p>Позитивная и негативная евгеника.</p> <p>Евгенические программы насильственной стерилизации пациентов с отклонениями в умственном и физическом развитии.</p> <p>История появления клонирования (Дж. Гордон, Йен Вилмут и др.).</p>		1
14	14	Биоэтические проблемы психиатрии. Нейроэтика	<p>Мифы о психических заболеваниях. Особенности психической сферы пациентов с шизофренией по Эугену Блейлеру: «расщеплённое сознание», амбивалентность, аутизм, абулия, аномальная аффективность, галлюцинации, бред, кататоническое застывание. Ядерные симптомы по Курту Шнейдеру. Стигматизация психически больных. Система оказания помощи пациентам в рамках социальной психиатрии (Т.Б. Дмитриева). Социальная ориентированность психиатрии. Профессиональная этика в психиатрии. Особенности психиатрии как объекта этического регулирования и контроля. Трудности отграничения психической нормы от патологии. Условия применения к больным недобровольного лечения. Модели взаимоотношений между врачом-психиатром и пациентом: патерналистская, партнерская, совещательная. Биоэтическое регулирование в психиатрии: Гавайская декларация (1977, 1983 г.), Мадридская декларация (1996 г.), Принципы защиты лиц, страдающих психическим заболеванием, и улучшения здравоохранения в области психиатрии (ООН, 1991 г.), Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1992 год), Конвенция «О правах человека и биомедицине» (1996 г.), «Кодекс профессиональной этики психиатра» (1994 г.); Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.</p>		1

15	15	Биоэтическое регулирование проблем венерических заболеваний и СПИДа	<p>Характеристика социально-экономических, психологических и медицинских последствий эпидемии ВИЧ-инфекции (СПИДа). Механизмы и факторы передачи ВИЧ-инфекции. Американская (европейская) и африканская модели распространения ВИЧ-инфекции. Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».</p> <p>Значение дотестового и послетестового консультирования при обследовании на инфицированность ВИЧ. Этические проблемы путей профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции в популяции: прерывания беременности у ВИЧ-инфицированных женщин, программы снижения вреда у потребителей инъекционных наркотиков - программы обмена шприцев, заместительная терапия метадоном, социальная уличная аутрич-работа. Программы бесплатного распространения презервативов. Стигматизация пациентов с ВИЧ-инфекцией (СПИДом). Права и обязанности ВИЧ-инфицированных людей. Социальные последствия эпидемий вирусных парентеральных гепатитов, венерических заболеваний, заболеваний, передающихся половым путём. Ответственность за распространение венерических заболеваний, ВИЧ-инфекции, острозаразных инфекционных заболеваний. Научный статус теорий СПИД-диссидентов.</p>		1
Итого:				6	8

3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	
				4 трим.	5 трим.
1	2	3	4	5	6
1	1	Философские основания этики и биоэтики	Гуманистическая специфика медицинской науки и врачебной практики. Профессионализм и морально-нравственная ответственность медиков перед людьми. Социально-философское осмысление проблемы смысла жизни и смерти человека. основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года. Биоэтическая инфраструктура.	2	
2	2	История и философия этики	Этические идеи и моральные принципы общественной жизни людей. История формирования этических отношений в медицине. Этика Гиппократ (V-IV вв.	2	

			до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодеяния и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача и т.д. История формирования основных положений медицинской этики в педиатрии. Требования к качествам детского врача и этические установки в трудах С.Ф.Хотовицкого, Н.Ф.Филатова, Д.А.Соколова, Н.П. Гундобина, М.С.Маслова, А.Ф.Тура Т.Н.Сперанского, Ю.Е.Вельтищева и др.		
3	3	Биоэтика как философия и наука выживания человечества	Моральные и правовые проблемы сбережения здоровья людей. Морально-правовые факторы при лечении инфекционных болезней как потенциального источника создания социальной опасности. Роль личности в ситуации нравственного выбора. Свобода воли, совести и творчества.	2	
4	4	«Нравственные проблемы» в биоэтике	Биотические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений. Осознание возможного риска для испытуемых при проведении научного эксперимента и клинического исследования. Моральные права испытуемых и нравственная ответственность медиков, учёных-специалистов, проводящих эксперименты. характеристика основных этических и правовых документов, регламентирующих медико-биологические эксперименты. Злоупотребления в медицине нацистской Германии. Суд над нацистскими медиками. Антигуманное использование медицины в XX веке в других странах. Нюрнбергский кодекс и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке. Этические комитеты: история создания и основные направления деятельности. Специфика морально-нравственных проблем в медицинской генетике, направленной на позитивное обновление человеческого организма, избавления его от врождённых пороков. Моральные проблемы реализации международного проекта "Геном человека". Проблема	2	

			<p>конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема клонирования человека. Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Моральный статус преэмбрионов, эмбрионов и плодов. Движение за запрет абортов. Автономия беременной женщины и право плода на жизнь. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации. Смерть и умирание. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрямая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная. История, философия и организационные принципы хосписа. Роль волонтеров. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей от живых доноров и от трупа. Моральные проблемы ксенотрансплантологии. Проблемы разработки искусственных органов.</p>		
5	5	Этика, этикет. Право. Мораль в современной медицине	Этика. Этикет. Особенности этических ситуаций в медицинской сфере.	2	
6	6	Биоэтика – курс на здоровый образ жизни	Философия здорового образа жизни – диететика (Кант). Правильный образ жизни - фактор сбережения и жизни, и здоровья людей. Государственная Программа «Здоровая Россия» - базовая программа изменения жизненных установок россиян. Здоровый образ жизни – жизнь без вредных привычек и факторов, влияющих на смертность, инвалидность и заболеваемость людей. Центры здоровья в России. Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья.	2	
7	7	Медицинско-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им	Принципы и правила морального регулирования общественного поведения людей. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного	2	

		<p>медицинской помощи. Нравственные основы межличностного общения в медицине</p>	<p>медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения у постели больного. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения.</p> <p>Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.</p> <p>Особенности этических проблем в педиатрии, основные модели взаимоотношений врач – ребенок - его законные представители. Ребенок и болезнь.</p>		
8	8	<p>Биоэтика-учение о сохранении жизни и обеспечении гарантий сохранения здоровья человека. Идеи и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей на сбережение своего личного здоровья</p>	<p>Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни.</p> <p>Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья. Моральные принципы в медицине в контексте Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p> <p>Философия здорового образа жизни. Идеи Президента РФ В.В. Путина о развитии здорового образа жизни в России.</p>	2	
9	9	<p>Биоэтические проблемы применения инновационных методов в медицине. Регулирование экспериментальной деятельности на человеке и животных в биоэтике</p>	<p>Документы по биоэтике Совета Европы: резолюции, рекомендации, мнения Парламентской ассамблеи декларации, хартии, конвенции. Женевская декларация (1948); Всеобщая декларация прав человека (1948); Нюрнбергский кодекс (1949); Международный кодекс медицинской этики (1949); Хельсинкская декларация (1964); Лиссабонская декларация (1981); Конвенция по защите прав и достоинств человека в связи с применением биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (1996); Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека (1997). Основы социальной концепции Русской Православной церкви (2000г.), Хартия работников</p>	2	

			<p>здравоохранения Папского Совета по апостольству для работников здравоохранения, документы Общественно-церковного Совета по биомедицинской этике Московского патриархата.</p> <p>Правила проведения качественных клинических испытаний в РФ. Кодекс врачебной этики (1997), Этический кодекс российского врача (1997), медицинской сестры, фармацевтического работника. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (1994). Федеральный закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (1992), «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (1992).</p> <p>Этические комитеты (исследовательские и больничные): определение, история появления, состав, функции, требования, порядок рассмотрения этических проблем, современное состояние в России.</p> <p>Основные принципы и правила проведения биомедицинских исследований и экспериментов.</p> <p>Феномен нацистской медицины во время Второй мировой войны. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.</p>		
10	10	Проблемы развития репродуктивных технологий и биоэтическое регулирование	<p>Законодательное регулирование права женщины на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона (Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, Семейный кодекс Российской Федерации).</p> <p>Условия донорства гамет и эмбрионов. Права и обязанности доноров гамет и эмбрионов, суррогатных матерей.</p>		3
11	11	Биоэтические оценки применения эвтаназии	<p>Эвтаназия и её виды: активная (добровольная, недобровольная, принудительная), пассивная. История эвтаназии в 20 веке (нацистская Германия, принятие в Нидерландах в 1993 году, штат Орегон – 1994 год, Австралии в 1997 году, Швеция, Финляндия). Международный кодекс медицинской этики (1949), Декларация об эвтаназии (1987 год), Заявление о пособничестве врачей при самоубийстве (1992 год), Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Эвтаназия как этическая социальная катастрофа.</p>		3

			<p>Условия проведения эвтаназии. Критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий при смерти головного мозга.</p> <p>Религиозные аргументы против эвтаназии и этика Гипократа. Социально-психологические причины запрещения эвтаназии в большинстве стран.</p>		
12	12	Биоэтическое регулирование развития трансплантологии	<p>История и современное состояние трансплантологии (Кристиан Барнард, 1967; Научно-исследовательский институт трансплантологии и искусственных органов Минздрава РФ). Условия проведения трансплантации трупных органов: Сиднейская декларация о констатации смерти (1968), Временной инструкции о смерти мозга (СССР, 1984). История определения момента смерти человека. Юридическое значение смерти. Этические проблемы критериев клинической и биологической смерти. Сторонники и противники трансплантации органов: либеральные и консервативные аргументы. Религиозные точки зрения на трансплантацию органов</p>		2
13	13	Биоэтические проблемы современной генетики, клонирования, евгеники	<p>Этические вопросы генетического консультирования. Психосоциальные последствия информирования пациентов о генетических нарушениях при отсутствии возможностей их коррекции.</p> <p>Перспективы и проблемы генной терапии зародышевой линии и соматических клеток. Регламентация испытаний в области генной терапии: доклад Наффилдовского совета по биоэтике (1993), руководящие принципы Совета Европы (1995), рекомендации комиссии США по этическим, юридическим и социальным последствиям генетического тестирования (1997). Экспериментальная генная терапия рака – перспективы и этические проблемы.</p> <p>Позитивная и негативная евгеника.</p> <p>Евгенические программы насильственной стерилизации пациентов с отклонениями в умственном и физическом развитии.</p> <p>История появления клонирования (Дж. Гордон, Йен Вилмут и др.). Перспективы и проблемы репродуктивного и терапевтического клонирования. Федеральный закон РФ № 54 от 20.05.2002 г. «О временном запрете на клонирование человека». Причины запрета репродуктивного клонирования человека.</p>		2

14	14	<p>Этические проблемы психиатрии. Нейроэтика</p>	<p>Мифы о психических заболеваниях. Особенности психической сферы пациентов с шизофренией по Эугену Блейлеру: «расщеплённое сознание», амбивалентность, аутизм, абулия, аномальная аффективность, галлюцинации, бред, кататоническое застывание. Ядерные симптомы по Курту Шнейдеру. Стигматизация психически больных. Система оказания помощи пациентам в рамках социальной психиатрии (Т.Б. Дмитриева). Социальная ориентированность психиатрии. Профессиональная этика в психиатрии. Особенности психиатрии как объекта этического регулирования и контроля. Трудности отграничения психической нормы от патологии. Условия применения к больным недобровольного лечения. Модели взаимоотношений между врачом-психиатром и пациентом: патерналистская, партнерская, совещательная. Биоэтическое регулирование в психиатрии: Гавайская декларация (1977, 1983 гг.), Мадридская декларация (1996 г.), Принципы защиты лиц, страдающих психическим заболеванием, и улучшения здравоохранения в области психиатрии (ООН, 1991 г.), Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1992 год), Конвенция «О правах человека и биомедицине» (1996 г.), «Кодекс профессиональной этики психиатра» (1994 г.); Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.</p>		2
15	15	<p>Биоэтическое регулирование проблем венерических заболеваний и СПИДа</p>	<p>Характеристика социально-экономических, психологических и медицинских последствий эпидемии ВИЧ-инфекции (СПИДа). Механизмы и факторы передачи ВИЧ-инфекции. Американская (европейская) и африканская модели распространения ВИЧ-инфекции. Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».</p> <p>Значение дотестового и послетестового консультирования при обследовании на инфицированность ВИЧ. Этические проблемы путей профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции в популяции: прерывания беременности у</p>		2

			ВИЧ-инфицированных женщин, программы снижения вреда у потребителей инъекционных наркотиков - программы обмена шприцев, заместительная терапия метадоном, социальная уличная аутрич-работа. Программы бесплатного распространения презервативов. Стигматизация пациентов с ВИЧ-инфекцией (СПИДом). Права и обязанности ВИЧ-инфицированных людей. Социальные последствия эпидемий вирусных парентеральных гепатитов, венерических заболеваний, заболеваний, передающихся половым путём. Ответственность за распространение венерических заболеваний, ВИЧ-инфекции, острозаразных инфекционных заболеваний. Научный статус теорий СПИД-диссидентов		
		Зачетное занятие	Решение тестовых заданий, собеседование		2
Итого:				18	16

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	3	Философские основания этики и биоэтики	-подготовка к практическим занятиям -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	1
2		История и философия этики	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач --самостоятельная подготовка контрольных работ	1
3		Биоэтика как философия и наука выживания человечества	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	1
4		«Нравственные проблемы» в биоэтике	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач - самостоятельная подготовка контрольных работ	1
5		Этика, этикет. Право. Мораль в современной медицине	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач - самостоятельная подготовка контрольных работ	1
6		Биоэтика – курс на здоровый образ жизни	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий	1

			-решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	
7		Медицинско-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи. Нравственные основы межличностного общения в медицине	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
8		Биоэтика-учение о сохранении жизни и обеспечения гарантий сохранения здоровья человека. Идеи и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей на сбережение своего личного здоровья	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
9		Биоэтические проблемы применения инновационных методов в медицине. Регулирование экспериментальной деятельности на человеке и животных в биоэтике	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
Итого часов в семестре:				12
10	4	Проблемы развития репродуктивных технологий и биоэтическое регулирование	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
11		Биоэтические оценки применения эвтаназии	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач --самостоятельная подготовка контрольных работ (рефератов)	2
12		Биоэтическое регулирование развития трансплантологии	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
13		Биоэтические проблемы современной генетики, клонирования, евгеники	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач	2
14		Этические проблемы психиатрии. Нейроэтика	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
15		Биоэтическое регулирование проблем венерических заболеваний и СПИДа	-подготовка к практическим занятиям -выполнение тестовых заданий -решение ситуационных задач -самостоятельная подготовка контрольных работ	2
Итого часов в семестре:				12
Всего часов на самостоятельную работу:				24

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья.	Ю.М. Хрусталев	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011, 2017.-450 с.	90	Консультант студента

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Биоэтика. Учебник и практикум для вузов	Е.В. Ушаков	М.: Издательство: Юрайт, 2016-306 с.	3	-
2.	Биоэтика: учебник	П.В. Лопатин, О.В. Карташова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	99	Консультант студента
3.	Биоэтика. Учебное пособие	Л.Г. Сахарова М.В.Трапезников	Киров: Кировский ГМУ, 2017	90	ЭБС Кировского ГМУ

4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. №318, ул. К Маркса 137

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 320, 321, ул. К Маркса 137

- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. №319, 308, ул. К Маркса 137

- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. №320, ул. К Маркса 137

- помещения для самостоятельной работы – каб. №318, ул. К Маркса 137

- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – каб. №316, 311, ул. К Маркса 137

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных и социальных наук

Приложение А к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине
«Биоэтика»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-8)

1. Принципы биоэтики и правила биоэтики.
2. Отличие этики, этикета, деонтологии и медицинского права.
3. Основные модели взаимоотношений врача и пациента.
4. Проблема ошибки и ятрогении в деятельности медицинских работников.
5. «Ложь во спасение»: этические вопросы допустимости и применения.
6. Корпоративная медицинская этика. Взаимоотношения медработников.
7. Этические проблемы контрацепции и сексологии.
8. Проблема искусственного аборта (исторический обзор).
9. Здоровый образ жизни. Этические оценки значения здорового образа жизни: социальный и медицинский аспекты.
10. Сохранение здоровья-социальная обязанность современного человека.
11. Аборт: морально-этические pro et contra.
12. Статус эмбриона и плода. Эмбрион как объект манипуляций.
13. Моральная оценка аборта в современных религиях.
14. Современное законодательство об аборте.
15. Этико-правовые проблемы искусственной инсеминации.
16. Этико-правовые проблемы экстракорпорального оплодотворения.
17. Этико-правовые проблемы суррогатного материнства.
18. Религиозная оценка вспомогательных репродуктивных технологий.
19. Специфика этических проблем современной медицинской генетики.
20. Этические проблемы при проведении медико-генетического скрининга, консультирования, преимплантационной диагностики.
21. Этические проблемы репродуктивного клонирования.
22. Этические проблемы генной терапии половых и соматических клеток.
23. Смерть и умирание в условиях новых медицинских технологий.
24. Психологическая помощь пациентам перед смертью.
25. Определение смерти: этические и юридические проблемы.
26. Воззрения на жизнь после смерти: психологическое и этическое значение.
27. Жизнеподдерживающее лечение (реанимация) и отказ от него.
28. История отношения к эвтаназии: от древности до наших дней.

29. Моральный смысл различных форм эвтаназии.
30. Аргументы «за» и «против» эвтаназии.
31. Этические проблемы получения органов от живых доноров.
32. Этические проблемы забора и пересадки органов от трупа.
33. Этические вопросы презумпции согласия и несогласия в трансплантации
34. Проблема справедливости в распределении дефицитных ресурсов для трансплантации. Теории распределительной справедливости
35. Этические проблемы трансплантации фетальных органов и тканей.
36. Этические аспекты ксенотрансплантации.
37. Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Антипсихиатрия.
38. Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии.
39. Недобровольная госпитализация психически больных: границы применения. Недееспособность как этический феномен
40. Модели взаимодействия в психотерапии. Преодоление стигматизации пациентов с психическими расстройствами.
41. «Спидофобия» и требования медицинской этики. Стигматизация пациентов, живущих с ВИЧ (СПИДом).
42. Права пациента и санитарно-эпидемиологическое законодательство.
43. Этико-правовые аспекты проведения биомедицинских экспериментов на человеке и животных. Этика науки.
44. Этические проблемы программ снижения риска распространения ВИЧ-СПИД
45. Этическая и правовая ответственность за заражение венерической болезнью.
46. Этические вопросы воспитания детей с пороками и аномалиями развития.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннюю, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1. С каким периодом истории человечества связано становление биоэтики как науки?
 - 1 1.1920-е гг
 - 2 2.1930-40-е гг
 - 3 3.1960-70-е гг
 - 4 4.1990-е гг.
 - 5 5.1961 г. (ОК-1)
2. Какие принципы не являются основными для деонтологической модели в биоэтике?
 - 1 1.исполняй долг

- 2 2.приоритет науки
- 3 3.сохранение врачебной тайны
- 4 4.не навреди
- 5 5.хорошее образование (ОК-1)

3. Чем определяется ценность человеческой жизни в биоэтике?

- 1 1.социальным положением
- 2 2.возрастом
- 3 3.уникальностью каждой личности
- 4 4.образованием
- 5 5.неповторимостью каждой личности (ОК-1)

4. В ходе операции у пациента был взят кусок ткани, из которого впоследствии были извлечены клетки и выращена культура, на которой проводилась экспериментальная работа. Ему сообщили, что был взят обязательный анализ.

Какой принцип биомедицинской этики был нарушен, когда без согласия пациента использовались клетки, содержащие его генетический код?

- 1 1.информированного согласия
- 2 2.милосердия
- 3 3.конфиденциальности
- 4 4.справедливости
- 5 5.правдивости (ОК-1)

5. Кто впервые ввел термин “психиатрия” в XIX в. г. и актуализировал проблему гуманного отношения в обществе к психически больным людям?

- 1 1.В.Р. Поттер
- 2 2.Ф. Бекон
- 3 3.И.К. Рейль
- 4 4.А. Швейцер
- 5 5.О. Бумке (ОК-1)

6. Какие принципы являются ведущими для современной модели биоэтики?

- 1 1.принцип социальной поддержки
- 2 2.принцип приоритета науки
- 3 3.принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- 4 4.5.принцип приоритета биоэтики
- 5 принцип соблюдения автономии личности (ОК-1)

7. Ассистент кафедры кожных болезней, консультируя больного с псориазом, на вопрос пациента: «Сколько времени он будет страдать этим заболеванием?» ответил: «Всю жизнь! Пациенты с этим заболеванием опасны для общества!» Больной, не ожидавший такого ответа, очень расстроился, так как думал, что его заболевание легко вылечить.

Какие нравственные принцип нарушил ассистент, давая категорическое заключение о сроках течения болезни? (ОК-2)

- 1 1.справедливости

- 2 2. милосердия
- 3 3. информированного согласия
- 4 4. конфиденциальности
- 5 5. неинформированного согласия

8. Какие ученые являются основоположниками науки биоэтики?

- 1 1. Н.И. Пирогов
- 2 2. В.Р. Поттер
- 3 3. Ф. Ницше
- 4 4. И. Кант
- 5 5. А Швейцер (ОК-2)

9. Что из перечисленного списка не относится к общецивилизационным основаниям биоэтического знания?

- 1 1. ценностно-мировоззренческий плюрализм
- 2 2. международная деятельность Совета Европы
- 3 3. приоритет развития науки
- 4 4. гуманизация экспериментальной деятельности
- 5 5. деятельность Всемирной медицинской ассоциации (ОК-1)

10. Какие определения морали являются наиболее точными?

- 1 1. отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
- 2 2. совокупность научных фактов
- 3 3. философское учение
- 4 4. идеология
- 5 5. нравственно-этические нормы поведения людей (ОК-1)

11. Что не включает из перечисленных критериев понятие “право”?

- 1 1. элемент системы государственной власти
- 2 2. “духовно воспитанная воля”
- 3 3. индивидуальная воля карать и наказывать людей
- 4 4. совокупность норм права
- 5 5. система наказаний за проступки (ОК-2)

12. Что отличает моральное регулирование медицинской деятельности от правового регулирования? (ОК-1)

- 1 1. свобода действия
- 2 2. произвольность мотива деятельности
- 3 3. уголовная безнаказанность
- 4 4. строго определенная деятельность
- 5 5. свобода выбора

13. В каком отношении должны находиться медицинская этика и медицинское право в соответствии с современными биоэтическими подходами?

- 1 независимости
- 2 медицинское право определяет корректность биомедицинской этики
- 3 медицинская этика определяет основы медицинского права
- 4 биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права
- 5 критерии корректности медицинского права определяются биоэтикой (ОК-1)

14. По закону в Бельгии может подвергнуться эвтаназии человек старше 18 лет, страдающий неизлечимым заболеванием. После нескольких письменных запросов, подтверждающих твердую решимость больного, врач может провести эвтаназию. Согласно официальной статистике в 40 процентах случаев эвтаназию проводят на дому у пациента.

На основе положений какой этической теории базируется легализация эвтаназии? (определите два ее взаимозаменяющие названия)

- 1 1.утилитарной
- 2 2.деонтологической
- 3 3.классической
- 4 4.неоконсервативной
- 5 5.либеральной (ОК-1)

15. Что понимал под феноменом “преступной государственности” немецкий философ-этик К. Ясперс?

- 1 1.выраженные в законе права народа
- 2 2.узаконенную свободу действия человека
- 3 3.принятие государством закона, противоречащего моральным нормам
- 4 4.независимость действий человека
- 5 5.убийство из милосердия допустимо в соответствии с законом (ОК-1)

16. Что относится к обобщенному и наиболее распространённому определению справедливости с позиций биоэтики?

- 1 1.справедливость – это праведность, исполнение закона и ответ добром на зло
- 2 2.справедливость – это преимущественно принцип распределения материальных благ и денежных средств
- 3 3.справедливость-гендерное равенство
- 4 4.справедливость-один из главных принципов распределения благ в медицинской сфере
- 5 5.справедливость-принцип, регулирующий отношения между людьми на основе идеи равенства независимо от пола, расы, национальности... (ОК-1)

17. Что не гарантирует “Конвенция о правах человека и биомедицине” (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины?

- 1 1.уважения достоинства человека
- 2 2.соблюдение прав человека и основных свобод
- 3 3.соблюдение экономических прав
- 4 4.обеспечения экономической выгоды

5 5.обеспечение материального интереса (ОК-1)

18.Какие интересы являются приоритетными в соответствии с “Конвенцией о правах человека и биомедицине” (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины?

- 1 1.интересы человека в целом
- 2 2.интересы общества
- 3 3.интересы науки и научного прогресса
- 4 4.интересы государства
- 5 5. интересы каждого человека независимо от его состояния здоровья (ОК-1)

19.К каким типам знаний не относится биоэтика?

- 1 1.естественнонаучному
- 2 2.гуманитарному
- 3 3.междисциплинарному
- 4 4.физико-математическому
- 5 5.искусствоведческому (ОК-1)

20.В клинике по поводу системной красной волчанки (СКВ) лечилась больная М., 27-ми лет. Согласно стандартному обследованию, был проведен анализ крови на реакцию Вассермана, который у данной больной оказался положительный. По вине врача-лаборанта и медсестры результаты анализа стали известны соседям по палате, которые стали «косо» поглядывать на пациентку. Больная поссорилась с мужем, у нее развилась тяжелая психическая реакция с обострением симптомов красной волчанки. Лечащему врачу стоило большого труда успокоить больную и ее мужа, объяснив возможность специфических положительных реакций Вассермана при СКВ. (ОК-3)

Какие принципы биоэтики не соблюдались врачом-лаборантом и медсестрой?

- 1 1.справедливости
- 2 2.информированного согласия
- 3 3.конфиденциальности
- 4 4.милосердия
- 5 5.правдивости

2 уровень

1.Установите соответствие между автором и основным принцип этической концепции (ОК-1)

- | | |
|----------------|---------------------------------|
| 1 __ Шлецер А. | [1] благоговения перед жизнью |
| 2 __ Ницше Ф. | [2] не навреди |
| 3 __ Гиппократ | [3] "больной -паразит общества" |
| 4 __ Парацельс | [4] "делай благо" |

2. Установите соответствие между биоэтическим понятием и его основным содержанием (ОК-3)

- | | |
|------------|---|
| 1 __ Этика | [1] совокупность законов государства, относящихся к какой-либо форме деятельности (например, медицинское право) |
|------------|---|

- 2 __ Нравственность [2] отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
- 3 __ Мораль [3] особые правила поведения в социальных и профессиональных отношениях
- 4 __ Право [4] склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
3. Установите соответствие между биоэтическим понятием и его основным содержанием (ОК-1)
- 1 __ информированное согласие [1] уважения достоинства и прав человека
- 2 __ активная эвтаназия [2] информация о цели, характере, риске медицинского вмешательства
- 3 __ медицинское вмешательство [3] активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
- 4 __ использование достижений биологии и медицины-гарантия [4] свободное, осознанное и информированное согласие больного
4. Установите соответствие между периодом развития биоэтики и его представителями-учеными (ОК-2)
- 1 __ Гиппократ [1] античная этика
- 2 __ Парацельс [2] деонтологическая (новое время)
- 3 __ А. Шлецер, В.Р. Поттер [3] средневековая этика
- 4 __ И. Кант [4] современная биоэтика
5. Установите соответствие между биоэтическим понятием и его основным содержанием (ОК-1)
- 1 __ танатология [1] философская категория и раздел, изучающий причины и механизмы наступления смерти
- 2 __ смерть [2] вынашивание зародыша в матке другой женщины
- 3 __ сострадание [3] искреннее сочувствие к страдающему или больному
- 4 __ суррогатное материнство [4] естественный конец жизни кого-либо, чего-либо

3 уровень

1. Определите правильный ответ из предложенных в скобках: Один из основополагающих принципов Закона «О трансплантации органов...» изложен в ст.8 «Презумпция согласия на изъятие органов и (или) тканей»:
 «Изъятие органов и (или) тканей у трупа (1.не допускается, допускается) если учреждение здравоохранения на момент изъятия поставлено в известность о том, что при жизни данное лицо или его близкие родственники или законный представитель (2.не заявили, заявили) о своем (3.согласии, несогласии) на изъятие органов и (или) тканей после смерти для трансплантации реципиенту».

В то же время Закон (4.не обязывает, обязывает) медицинских работников испрашивать разрешение родственников на изъятие органов у трупа в момент смерти близкого им человека. (ОК-1; ОК-8)

1. не обязывает
2. не допускается
3. несогласии
4. заявили

2. Биоэтика является достаточно молодой наукой. В.Р. Поттер представил труд "Биоэтика-мост в будущее". Кто сформулировал идею "не навреди". (ОК-1; ОК-8)

1. И.Кант
2. Гиппократ
3. Парацельс
4. В.Р. Поттер

3. Определите правильный ответ из предложенных в скобках: Один из основополагающих принципов Закона «О трансплантации органов...» изложен в ст.8 «Презумпция согласия на изъятие органов и (или) тканей»: «Изъятие органов и (или) тканей у трупа (1.не допускается, допускается) если учреждение здравоохранения на момент изъятия поставлено в известность о том, что при жизни данное лицо или его близкие родственники или законный представитель (2.не заявили, заявили) о своем (3.согласии, несогласии) на изъятие органов и (или) тканей после смерти для трансплантации реципиенту».

В то же время Закон (4.не обязывает, обязывает) медицинских работников испрашивать разрешение родственников на изъятие органов у трупа в момент смерти близкого им человека. (ОК-1; ОК-8)

1. не обязывает
2. не допускается
3. несогласии
4. заявили

Критерии оценки:

- *«зачтено»* - не менее 71% правильных ответов;
- *«не зачтено»* - 70% и менее правильных ответов.

1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. Бригада «скорой помощи» выехала на вызов: женщине 40 лет оторвало 2 пальца правой кисти, которые висят на кожном лоскуте (на руку упала бетонная плита). Врач «скорой помощи», будучи сам нездоров, естественно хотел закончить работу побыстрее. Но, когда женщину привезли в больницу, и оказалось, что там не производят микрохирургию кисти, он отказался оставить женщину в этом стационаре и, преодолевая собственное нездоровье, дал указание ехать в другую больницу, где женщина могла получить действительную помощь.

Какие морально-этические представления лежали в основе действий врача?

(студент должен отразить наличие представлений о сути деонтологии и понятии «врачебный долг») (ОК-1)

2. Большинству больных, находящихся в клинике по поводу критической ишемии нижних конечностей, обусловленной выраженным их атеросклеротическим поражением, показано оперативное лечение – шунтирующая операция по восстановлению кровотока в

артериальном русле. Однако примерно половине больных лечение ограничивают консервативным методом, так как предпочтение отдают молодым платежеспособным больным, которые будут в дальнейшем соблюдать предписанный режим, откажутся от курения, будут в состоянии приобретать дорогостоящие антиагрегатные препараты, т.е. оправдают затраты государства, на деньги которого приобретаются дорогие протезы.

Чем определяется такой подход?

(студент должен отразить наличие представлений о сути деонтологии и понятии «врачебный долг». Оперировать понятиями «польза», «риск» и др.) (ОК-2)

3. Врач-реаниматолог рекомендует родителям для улучшения состояния новорожденного с респираторным дистресс-синдромом приобрести сурфактант импортного производства, за который получит материальное вознаграждение от представителей фирмы-производителя. При этом он не сообщает родителям информацию о существовании других столь же эффективных и более дешевых аналогов отечественного производства.

Какие стимулы определяют рекомендации врача?

(студент должен отразить наличие представлений о сути деонтологии и понятии «врачебный долг», «соотношение понятий материальная выгода и врачебный долг», «польза») (ОК-8)

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

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

Каковы этические основания этого закона?

(студент должен отразить наличие представлений о сути деонтологии и понятии «врачебный долг», «польза», «нравственный долг» и др.) (ОК-3)

5. Работая в Институте хирургии им. А.В. Вишневского, молодой ординатор был свидетелем следующего случая. Во время дежурства случился рецидив кровотечения у больного, перенесшего 3-4 дня назад сложную операцию на бедре. Оперировавший его врач незамедлительно прибыл в отделение, хотя и жил на другом конце Москвы, а операцию по остановке кровотечения мог бы выполнить и дежуривший тогда хирург, грамотный специалист, кандидат медицинских наук. И лишь через некоторое время выяснилось, что из-за этого приезда врач с семьёй не попали на интереснейший спектакль, билеты на который практически невозможно было достать, и на который он очень хотел попасть.

Чем был определён поступок врача, пожертвовавшего семейным праздником?

(студент должен отразить наличие представлений о сути деонтологии и понятии «врачебный долг») (ОК-1)

Критерии оценки:

- **«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- **«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

1.4. Примерные задания для выполнения контрольных работ, критерии оценки (ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-8)

1. История развития биоэтики
2. Этика Гиппократ
3. Этика, этикет, деонтология, медицинское право.
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. Медицинская этика. Взаимоотношения медработников.
8. Здоровье сберегающие технологии.
9. Сохранение здоровья-социальный долг человека и гражданина.
10. Этические проблемы контрацепции и сексологии.
11. Проблема искусственного аборта (исторический обзор).
12. Аборт: морально-этические pro et contra.
13. Статус эмбриона и плода. Эмбрион как объект манипуляций.
14. Моральная оценка аборта в современных религиях.
15. Современное законодательство об аборте.
16. Этико-правовые проблемы искусственной инсеминации.
17. Этико-правовые проблемы экстракорпорального оплодотворения.
18. Этико-правовые проблемы суррогатного материнства.
19. Религиозная оценка вспомогательных репродуктивных технологий.
20. Этические проблемы при проведении медико-генетического скрининга, консультирования, преимплантационной диагностики.
21. Этические проблемы репродуктивного клонирования.
22. Этические проблемы генной терапии половых и соматических клеток.
23. Смерть и умирание в условиях новых медицинских технологий.
24. Психологическая помощь пациентам перед смертью.
25. Определение смерти: этические и юридические проблемы.
26. Воззрения на жизнь после смерти: психологическое и этическое значение.
27. Жизнеподдерживающее лечение (реанимация) и отказ от него.
28. История отношения к эвтаназии: от древности до наших дней.
29. Аргументы «за» и «против» эвтаназии.
30. Этика в трансплантологии.
31. Этические проблемы трансплантации фетальных органов и тканей.
32. Этические аспекты ксенотрансплантации.
33. Этика в психиатрии. Антипсихиатрия.
34. Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии.
35. Модели взаимодействия в психотерапии. Преодоление стигматизации пациентов с психическими расстройствами.
36. Права пациента и санитарно-эпидемиологическое законодательство.
37. Этико-правовые аспекты проведения биомедицинских экспериментов на человеке и животных. Этика науки.
38. Этические проблемы программ снижения риска распространения ВИЧ-СПИД

Критерии оценки:

- **Оценка «зачтено»** выставляется студенту, если в работе полностью раскрыто теоретическое содержание темы, содержится творческий подход к решению вопросов, сделаны обоснованные выводы и предложения, на все вопросы при защите студент дал аргументированные ответы, оформление работы соответствует требованиям

- **Оценка «не зачтено»** выставляется студенту, если в работе в основном раскрывается поставленная тема, есть ошибки в формулировании методологического аппарата и выводах, при защите студент не дал правильных ответов на большинство заданных

вопросов, т.е. обнаружил серьезные пробелы в знаниях, есть замечания по оформлению текста контрольной работы.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32

Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину, как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

2.3. Методика проведения контрольной работы

Контрольная работа направлена, в первую очередь на формирование и оценку сформированности навыков самостоятельной работы с литературой и источниками по теме. Контрольная работа выполняется в форме реферата на выбранную самостоятельно обучающимся тему. Тема выбирается в начале семестра. Контрольная работа сдается на кафедру за три недели до окончания семестра. Объем контрольной работы - не менее 18 страниц, 14 шрифт Times New Roman, полуторный интервал. Работа включает в себя введение, где определена актуальность, цель, задачи, проведен историографический обзор по теме исследования. Основная часть работы должна быть представлена в виде двух глав, разделенных по смыслу на два параграфа (не менее). В конце главы представлены выводы. В заключении работы представлены выводы о выполнении поставленной цели работы и задач приведен список использованной литературы и источников (не менее 5 источников) в соответствии с требованиями ГОСТ и приложения (схемы, карты, таблицы).

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в ведомости сдачи контрольных работ и учитываются при оценке практических навыков \течения семестра.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах текущей аттестации по дисциплине.