



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТА

Ученым советом Института общественного здоровья, здравоохранения и гуманитарных проблем медицины протокол от 26 мая 2023 г. № 5
Председатель _____ А.С. Федонников

УТВЕРЖДАЮ

Декан фармацевтического факультета
д.биол.н., доцент _____ Н.А. Дурнова
«29» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Биоэтика

(наименование учебной дисциплины)

Специальность (направление подготовки)	<u>06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика</u>
Форма обучения	<u>очная</u> (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	<u>5 л</u>
Кафедра философии, гуманитарных наук и психологии	

ОДОБРЕНА

на заседании учебно-методической конференции кафедры от 25.05 2023 № 14
Заведующий кафедрой философии, гуманитарных наук и психологии _____ Е.А. Андриянова

СОГЛАСОВАНА

Заместитель директора ДООД _____ Д.Ю. Нечухряня
«25» 05 2023 г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	
3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	
5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3 Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5. Лабораторный практикум	
5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	
8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	
11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	
12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	

Рабочая программа учебной дисциплины «Биоэтика» разработана на основании учебного плана по специальности 06.05.01 «Биоинженерия и биоинформатика», утвержденного Ученым Советом Университета (протокол №5 от 23 мая 2023 г.); в соответствии с ФГОС ВО по специальности 06.05.01 «Биоинженерия и биоинформатика», утвержденным приказом Министерством науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №973.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: рассмотреть фундаментальные проблемы биоэтики, этико-правовые вопросы, возникающие в результате выдающихся достижений современной медицины и биологии, с которыми сталкиваются не только медицинские работники в своей профессиональной деятельности, но также пациенты и их родственники.

Задачи:

- ознакомление студентов с основами биоэтики и формирование культуры мышления, установки на соблюдение этических и правовых норм в практической деятельности биоинформатиков и биоинженеров;
- усиление мировоззренческого, общекультурного и этико-юридического потенциала будущих биоинформатиков и биоинженеров, мотивирование самостоятельного поиска решений профессиональных задач в контексте использования современных биомедицинских технологий;
- усвоение основных морально-этических и ценностно-правовых принципов, лежащих в основе современной биоэтики.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Компетенции, формируемые в процессе изучения учебной дисциплины

Универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) - в соответствии с ФГОС 3++, профессиональные (ПК) – в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
ИД _{УК-1} -1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД _{УК-1} -2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД _{УК-1} -3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД _{УК-1} -4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов ИД _{УК-1} -5 Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

ИДук-6.-1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания
 ИДук-6.-2 Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям
 ИДук-6.-3 Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Биоэтика» Б1.Б.34 относится к базовой части блока дисциплин учебного плана ФГОС ВО по специальности 06.05.01 «Биоинженерия и биоинформатика».

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по дисциплинам «Основы образовательных коммуникаций», «Экономика», «Философия» и подготавливает обучающихся к изучению таких дисциплин как «Биоинженерия», «Медицинские информационные системы», а также к прохождению дальнейших учебных и производственных практик и государственной итоговой аттестации.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Кол-во часов в семестре
		№ 7
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	62	62
Аудиторная работа	62	62
Лекции (Л)	16	16
Практические занятия (ПЗ)	46	46
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная работа		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	46	46
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	3
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗЕТ	3

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Индекс компет енции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1	Введение в	<u>1.1. Введение в биоэтику.</u>

	УК-6	биоэтику. Основные принципы и правила биоэтики	<p>Медицина и этика. Мораль как форма регуляции медицинской деятельности. Исторические модели моральной медицины. Причины возникновения биоэтики; предмет, структура, проблемы, задачи биоэтики. Междисциплинарные связи биоэтики. В.Р. Поттер и философская парадигма выживания.</p> <p><u>1.2. Теоретические основания биоэтики.</u> Анализируются принципы и правила биоэтики. Рассматривается процесс институционализации биоэтики: происхождение этических комитетов, их статус и функции. Этическая экспертиза и биоэтика. Закон и обычай в регуляции отношений врача и пациента. Рекомендации международных организаций, отечественное законодательство и современная практика в России и за рубежом.</p> <p><u>1.3. Врач и пациент: модели отношений, права и ответственность</u> Рассматриваются модели отношений врача и пациента. Анализируются права и обязанности пациента в РФ. Этика профессионального взаимодействия в медицине. Права и обязанности врачей. Проблема ятрогении. Врачебные ошибки – сущность, причины, ответственность. Причинение вреда. Конфликты в пространстве медицины.</p> <p><u>1.4. Моральные проблемы организации системы здравоохранения</u> Моральные аспекты технизации врачебной деятельности. Моральные аспекты коммерциализации медицины. Моральные проблемы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения. Здоровье и болезнь. Представление о ценности здоровья, его общественной и персональной значимости. Этика и психология здоровья.</p> <p><u>1.5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.</u> Раскрывается сущность принципа информированного согласия, его особенности в современной медицинской практике. Показывается роль этико-юридических норм и правил в реализации принципа информированного согласия. Принцип автономии. Участие в клинических испытаниях.</p> <p><u>1.6. Конфиденциальность в медицине и сообщение информации.</u> Правило правдивости. Показывается роль и значение института врачебной тайны в медицине. Раскрываются этические и юридические аспекты проблемы конфиденциальности в медицине. Ответственность за нарушение врачебной тайны.</p>
2	УК-1 УК-6	Этические и социально- правовые проблемы современной медицины	<p><u>2.1 Проблемы тяжелых заболеваний, смерть и умирание</u> Понятие смерти как детерминированного и закономерного конца человеческой жизни. Смерть естественная и неестественная, физиологическая и патологическая, клиническая и биологическая, смерть личности. Современные дискуссии о времени наступления смерти (о современной границе между жизнью и смертью). Медикализация смерти. Смерть мозга.</p>

2.2 Эвтаназия. Хосписы.

Понятие «безнадежный больной». «Право пациента на достойную смерть». Эвтаназия, определение и классификация эвтаназии. Законодательства различных стран, касающиеся эвтаназии. Лечение и уход за безнадежно больным пациентом. Обычные и экстраординарные средства продления жизни. Паллиативная терапия. Хосписы как альтернатива эвтаназии.

2.3. Этические проблемы трансплантологии.

Трансплантология и проблема дефиниции смерти. Трансплантология и гемодиализ как примеры проблемы распределения ограниченных ресурсов. Критерии справедливости распределения ресурсов. Пределы допустимости трансплантации. Согласие пациента и формальное выражение этого согласия. Согласие донора и формальное выражение этого согласия. Этические проблемы пересадки органов и тканей *ex vivo* и *ex mortuo*. Этические проблемы трансплантации фетальных органов и тканей. Ксенотрансплантация.

2.4. Моральные проблемы аборта, контрацепции и стерилизации

История отношения к аборту в России и за рубежом. Социальные, культурные и медицинские аспекты аборта. Проблема возникновения жизни и личности. Спор о допустимости абортов. Место абортов в жизни и политике. Моральный и социальный статус эмбриона и плода. Этические проблемы пренатальной диагностики. Дискуссии о праве женщины на свободу выбора. Добровольное материнство. Право на контрацепцию. Этические проблемы контрацепции и стерилизации.

2.5. Этические проблемы современных репродуктивных технологий.

Раскрывается сущность новых репродуктивных технологий: искусственное осеменение, оплодотворение *in vitro*, «суррогатное материнство».

Социальное, правовое и этическое регулирование в использовании новых репродуктивных технологий. Права и обязанности биологических и социальных родителей, «суррогатной» матери. Права ребенка, родившегося в результате применения новых репродуктивных технологий.

Современные достижения генетики и возможности ее вмешательства в генетическую природу человека. История и современное состояние евгеники. Этические аспекты в работе медико-генетических консультаций. Особенности взаимоотношений врача-генетика с пациентом и его семьей. Этико-юридическое регулирование методов генетического контроля. Генная инженерия, ее достижения и особенности применения. Дискуссии о моратории на генную инженерию.

2.6. Моральные проблемы психических расстройств и контроль за поведением больных

Моральные проблемы психических расстройств и контроля поведения. Проблема определения отклонений. Культурные влияния в истории развития врачебной практики. Диагноз как производное культуры. Индивидуальное согласие пациента. Применение принципа родственного согласия. Воспитание и коррекция отклонений поведения. Рекомендации международных

			организаций, отечественное законодательство и современная практика в России и за рубежом
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Введение в биоэтику. Основные принципы и правила биоэтики	6		22	20	48	устный опрос доклад реферирование решение ситуационных задач понятийный диктант тестирование
2.	7	Этические и социально-правовые проблемы современной медицины	10		24	26	60	устный опрос доклад реферирование решение ситуационных задач понятийный диктант тестирование
ИТОГО:			16		46	46	108	

5.3. Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
		№ 7
1	2	3
1.	Введение в биоэтику	2
2.	Пациент и его самореализация, права и свободы	2
3.	Конфиденциальность в медицине и сообщение информации	2
4.	Проблема тяжелых заболеваний, смерть и умирание.	2
5.	Этические проблемы трансплантологии	2
6.	Моральные проблемы аборта, контрацепции и стерилизации	2
7.	Этические проблемы современных репродуктивных технологий	2
8.	Моральные проблемы психических расстройств и контроль за поведением больных	2

	ИТОГО	16
--	--------------	----

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре
		№ 7
1	2	3
1.	Введение в биоэтику	4
2.	Теоретические основания биоэтики	4
3.	Врач и пациент: модели отношений, права и ответственность	4
4.	Моральные проблемы организации системы здравоохранения	4
5.	Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство	4
6.	Конфиденциальность в медицине и сообщение информации	2
7.	Проблема тяжелых заболеваний, смерть и умирание	4
8.	Эвтаназия. Хосписы.	4
9.	Этические проблемы трансплантологии	4
10.	Моральные проблемы аборта, контрацепции и стерилизации	4
11.	Этические проблемы современных репродуктивных технологий	4
12.	Моральные проблемы психических расстройств и контроль за поведением больных	4
	ИТОГО	46

5.5. Лабораторный практикум

Не предполагается по учебному плану.

5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№п/п	№ семестра	Наименование раздела	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Введение в биоэтику. Основные принципы и правила биоэтики	подготовка к устному опросу; подготовка к докладу/устному сообщению; реферирование научной статьи; подготовка к понятийному опросу/диктанту; подготовка к тестированию.	20

2	7	Этические и социально-правовые проблемы современной медицины	подготовка к устному опросу; подготовка к докладу/устному сообщению; реферирование научной статьи; подготовка к понятийному опросу/диктанту; подготовка к тестированию.	26
ИТОГО				46

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Методические рекомендации для обучающихся по организации самостоятельной работы по освоению дисциплины.
2. Оценочные средства для проведения текущего контроля.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Биоэтика» в полном объеме представлен в приложении 1.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения дисциплины

В соответствии с рабочим учебным планом в конце изучения учебной дисциплины «Биоэтика» проводится аттестация в форме зачета.

Форма промежуточной аттестации – зачет, 7 семестр, 4 курс.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилактик., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.	100
2	Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н. Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.	10

3	Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.	50
---	---	----

Электронные источники:

№	Издания
1	2
1	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html
2	Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html

8.2. Дополнительная литература

Электронные источники:

№	Издания
1	2
1	История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html
2	Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловская Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режимдоступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1	Научная электронная библиотека E-library: e-library.ru
2	Научная библиотека ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ» им. В.И. Разумовского: library.sgmu.ru
3	Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»: www.studentlibrary.ru

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины представлены в Приложении 2.

11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

1. <https://sgmu.ru/university/departments/departments/kafedra-filosofii-gumanitarnykh-nauk-i-psikhologii/> - Адрес страницы кафедры философии, гуманитарных наук и психологии СГМУ.
2. <http://el.sgmu.ru> – образовательный портал СГМУ

3. Электронно-библиотечные системы, рекомендованные обучающимся для использования в учебном процессе:

3.1. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт № 797КС/11-2022/414 от 21.12.2022, срок доступа до 31.12.2023

3.2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт № 762КВ/11-2022/413 от 21.12.2022, срок доступа до 31.12.2023

3.3. ЭБС IPRsmart <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022, срок доступа до 14.07.2023г.

3.4. Национальный цифровой ресурс «Рукопт» <http://www.rucont.lib.ru> ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор № 418 от 26.12.2022, срок доступа до 31.12.2023

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2В1Е-230301-122909-1-5885 с 2023-03-01 по 2024-03-10, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Биоэтика», представлено в Приложении 3.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Биоэтика» представлены в Приложении 4.

14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Учебно-методические материалы, необходимые для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Биоэтика»:

- Конспекты лекций по дисциплине
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине
- Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине

Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер изменения	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20__-20__				
20__-20__				
20__-20__				
20__-20__				



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Декан фармацевтического факультета

Н.А. Дурнова

«29» мая 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина:	<u>Биоэтика</u> (наименование дисциплины)
Специальность:	<u>06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика</u> (код и наименование специальности)
Квалификация:	<u>Биоинженер и биоинформатик</u> (квалификация (степень) выпускника)

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
<p>ИД_{УК-1}-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними</p> <p>ИД_{УК-1}-2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению</p> <p>ИД_{УК-1}-3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников</p> <p>ИД_{УК-1}-4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p> <p>ИД_{УК-1}-5 Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области</p>	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
<p>ИД_{УК-6}-1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания</p> <p>ИД_{УК-6}-2 Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям</p> <p>ИД_{УК-6}-3 Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда</p>	

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
7	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает основные принципы и правила биоэтики; основные международные и отечественные документы медико-этического характера; какие проблемы медико-этического характера возникли в условиях применения современных биомедицинских технологий; важнейшие этические принципы общения с больным; особенности и закономерности развития биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики, биоэтики, основные понятия биомедицинского характера; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные принципы и правила биоэтики; основные международные и отечественные документы медико-этического характера; основные понятия биомедицинского характера; важнейшие этические принципы общения с больным; исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики, биоэтики.</p> <p>Показывает глубокое понимание основных проблем медико-этического характера, возникших в условиях применения современных биомедицинских технологий; особенностей и закономерностей развития биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; принципов ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основных способов разрешения конфликтов.</p>
уметь		
	<p>Студент не умеет выявлять и решать биоэтические проблемы в соответствии с современными нормативными документами разного статуса; представлять альтернативные позиции в решении дискуссионных биоэтических проблем; уметь оценивать влияние культуры, науки и религии на мировоззренческие и медико-этические позиции врача; применять навыки системного и сравнительного анализа, критического и креативного мышления в профессиональной деятельности; выработать собственную морально-нравственную позицию; грамотно использовать базовые философские категории и принципы в анализе явлений современной действительности, в мышлении и практике, в медицинском познании.</p>	<p>Студент умеет выявлять и решать биоэтические проблемы в соответствии с современными нормативными документами разного статуса; представлять альтернативные позиции в решении дискуссионных биоэтических проблем; уметь оценивать влияние культуры, науки и религии на мировоззренческие и медико-этические позиции врача; применять навыки системного и сравнительного анализа, критического и креативного мышления в профессиональной деятельности; выработать собственную морально-нравственную позицию; грамотно использовать базовые философские категории и принципы в анализе явлений современной действительности, в мышлении и практике, в медицинском</p>

		познании.
владеть		
	<p>Студент не владеет навыками оценки проблемной ситуации и выражение собственной позиции с учетом биоэтических принципов; навыками объяснения сущности конкретной мировоззренческой проблемы; навыками объяснения сущности конкретной философской и биоэтической проблемы; навыками понимания и анализа научного текста; навыками реферирования научных публикаций.</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет навыками оценки проблемной ситуации и выражение собственной позиции с учетом биоэтических принципов; навыками объяснения сущности конкретной мировоззренческой проблемы; навыками объяснения сущности конкретной философской и биоэтической проблемы; навыками понимания и анализа научного текста; навыками реферирования научных публикаций.</p>

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Перечень оценочных средств

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Средство, позволяющее оценивать уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос.	Тестовые задания
2	Ситуационные задачи	Решение задач позволяет оценить знание фактического материала и умение правильно использовать специальные термины и понятия, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов	Ситуационные задачи
3	Зачет	Средство контроля усвоения учебного материала всей дисциплины, организованное в период сессии.	Вопросы для зачета

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЭТИКА»

СЛОЖНЫЙ МНОГОПЛАНОВЫЙ ПРОЦЕСС УСТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ КОНТАКТОВ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ, ПОРОЖДАЕМЫЙ ПОТРЕБНОСТЯМИ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ, ВЫРАБОТКУ ЕДИНОЙ СТРАТЕГИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, ВОСПРИЯТИЕ И ПОНИМАНИЕ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА – ЭТО _____

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫМ ОСНОВАНИЕМ, ФОРМИРУЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПРОФЕССИЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____

БЕСКОРЫСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОЙ ЧАСТНЫЕ РЕСУРСЫ ДОБРОВОЛЬНО РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ИХ ОБЛАДАТЕЛЯМИ В ЦЕЛЯХ СОДЕЙСТВИЯ – ЭТО _____

В ГИППОКРАТОВСКОЙ МОДЕЛИ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____

В СООТВЕТСТВИИ С СОВРЕМЕННЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПАЦИЕНТ _____ ЗАБОТИТЬСЯ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ

АВТОР ФРАЗЫ «БОЛЕЗНЬ – ЭТО ЖИЗНЬ ПРИ НЕНОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ»? - _____

ЕВРОПЕЙСКОЕ СОГЛАШЕНИЕ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА БЫЛО ПОДПИСАНО В _____ ГОДУ?

ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖАТ СУБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЧИНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ _____

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ - ОДНО ИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ СВОБОДЫ, А СВОБОДА - ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ: ЧЕЛОВЕК ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЯ И СОВЕРШАТЬ ДЕЙСТВИЯ СОГЛАСНО СВОИМ МНЕНИЯМ И ПРЕДПОЧТЕНИЯМИ, НО ОН ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ ЗА ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ И НЕ МОЖЕТ ПЕРЕКЛАДЫВАТЬ ВИНУ ЗА НЕГАТИВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СВОИХ РЕШЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ НА ДРУГИХ. ТАК ПОЛАГАЛ _____

КНИГА В.Р. ПОТТЕРА «БИОЭТИКА, МОСТ В БУДУЩЕЕ» ВЫШЛА В СВЕТ В _____ ГОДУ

В ТРУДАХ ЭТОГО ОТЕЧЕСТВЕННОГО УЧЕНОГО ОБОСНОВЫВАЛАСЬ НЕОБХОДИМОСТЬ ОВЛАДЕНИЯ БУДУЩИМИ ВРАЧАМИ ОСНОВАМИ ПСИХОТЕРАПИИ КАК УСЛОВИЯ ПРОДУКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С БОЛЬНЫМ, КАК ВАЖНЕЙШЕГО ЭЛЕМЕНТА ИСКУССТВА ВРАЧЕВАНИЯ? ФАМИЛИЯ ЭТОГО УЧЕНОГО - _____

ФАМИЛИЯ АВТОРА СТАТЬИ «БИОЭТИКА, НАУКА ВЫЖИВАНИЯ» В 1970 ГОДУ - _____

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС САМОПОЗНАНИЯ, САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ, ОСНОВАННЫЙ НА СТРЕМЛЕНИИ К ПРОФЕССИОНАЛИЗМУ, ПОВЫШЕНИЮ

УРОВНЯ ПРИТЯЗАНИЙ ВРАЧА, ОВЛАДЕНИЮ ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ ПРИ ОБЩЕНИИ С БОЛЬНЫМ – ЭТО КУЛЬТУРА КЛИНИЧЕСКОГО _____

СУЩЕСТВУЮТ ДВЕ МОДЕЛИ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ – СОБЫТИЙНАЯ И _____.

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ, ОПЫТА И УМЕНИЙ ВРАЧА; ВЛАДЕНИЕ ИСКУССТВОМ ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ; СПОСОБНОСТЬ К ПРИНЯТИЮ РЕШЕНИЯ; И РАЗВИТАЯ КУЛЬТУРА КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ ОБЪЕДИНЕНО В ПОНЯТИЕ «_____ ВРАЧА»

ПРИНЦИП БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, КОТОРЫЙ ПРИЗЫВАЕТ ОТНОСИТЬСЯ ОДИНАКОВО КО ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ И НЕ ДОПУСКАТЬ ВЫРАЖЕНИЯ НЕПРИЯЗНИ ИЛИ ПРЕДПОЧТЕНИЯ ДРУГИМ ПАЦИЕНТАМ ПО ЛЮБЫМ ОСНОВАНИЯМ (РАСОВЫМ, НАЦИОНАЛЬНЫМ, РЕЛИГИОЗНЫМ, СОЦИАЛЬНЫМ, КУЛЬТУРНЫМ ИЛИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ) – ЭТО ПРИНЦИП _____

СИСТЕМА МОРАЛЬНЫХ ПРИНЦИПОВ, НОРМ И ПРАВИЛ ПОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТА С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ _____

УХУДШЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА, НЕНАМЕРЕННО СПРОВОЦИРОВАННОЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ – ЭТО _____

СЛУЧАЙНОЕ СТЕЧЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ИЛИ СЛЕДСТВИЕ НЕСОВЕРШЕНСТВА МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ТЕХНИКИ, СТЕСНЕННЫХ И НЕОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО _____

НЕЗАКОННОЕ ДЕЙСТВИЕ, ПРАВОНАРУШЕНИЕ, ВЫЗВАВШЕЕ НАНЕСЕНИЕ УЩЕРБА И ВЛЕКУЩЕЕ ЗА СОБОЙ ОБЯЗАННОСТЬ ЕГО ВОЗМЕЩЕНИЯ – ЭТО _____

ВИД ВРАЧЕБНОЙ ОШИБКИ, СВЯЗАННЫЙ С ПОСТАНОВКОЙ ДИАГНОЗА, - ЭТО _____

ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ _____

СОХРАНЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ — ЭТО МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ТАКОГО ПРИНЦИПА БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, КАК ПРИНЦИП _____

ОСНОВНЫЕ, ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ДОЛЖНОМ ПОВЕДЕНИИ ЧЕЛОВЕКА, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЕ РАСКРЫВАЕТСЯ СУЩНОСТЬ МОРАЛИ – ЭТО _____

ОТСУТСТВИЕ ДОСТАТОЧНОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ, РАЗВИТОЙ КУЛЬТУРЫ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВРАЧЕБНОЙ _____

ДОБРОСОВЕСТНОЕ ЗАБЛУЖДЕНИЕ ВРАЧА БЕЗ ЭЛЕМЕНТОВ ХАЛАТНОСТИ, НЕБРЕЖНОСТИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО НЕВЕЖЕСТВА – ЭТО _____

СИСТЕМА ОПРЕДЕЛЯЕМЫХ ЗАКОНОМ ПОЛОЖЕНИЙ И НОРМ, ОБОЗНАЧАЮЩИХ КОНКРЕТНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ГРАЖДАН, НАХОДЯЩИХСЯ В РОЛИ ПАЦИЕНТОВ – ЭТО _____

СОВОКУПНОСТЬ ИСТОРИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ НОРМ И ВЗГЛЯДОВ, ВЫРАЖЕННЫХ В ПОСТУПКАХ И ДЕЙСТВИЯХ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ РЕГУЛИРУЮТ ИХ ОТНОШЕНИЕ ДРУГ К ДРУГУ, ОБЩЕСТВУ, ГОСУДАРСТВУ, ОПРЕДЕЛЕННОМУ КЛАССУ, СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ; ОНИ ПОДДЕРЖИВАЮТСЯ ЛИЧНЫМИ УБЕЖДЕНИЯМИ, ТРАДИЦИЯМИ, ВОСПИТАНИЕМ, СИЛОЙ ОБЩЕСТВЕННОГО МНЕНИЯ – ЭТО _____

НАУКА О ПРИРОДЕ МОРАЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ И НРАВСТВЕННЫХ ПРИНЦИПОВ – ЭТО _____

СИСТЕМА НРАВСТВЕННЫХ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ, ОТНОШЕНИЙ ЛЮДЕЙ – ЭТО _____

ПРИНЦИП БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, ОСНОВАННЫЙ НА ЕДИНСТВЕ ПРАВ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ ИХ ВЗАИМНЫЙ ДИАЛОГ, ПРИ КОТОРОМ ПРАВО ВЫБОРА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕ СОСРЕДОТОЧИВАЮТСЯ ВСЕЦЕЛО В РУКАХ ВРАЧА, А РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ МЕЖДУ НИМ И ПАЦИЕНТОМ – ЭТО ПРИНЦИП _____

РАЗДЕЛ ЭТИКИ, РАССМАТРИВАЮЩИЙ ПРОБЛЕМЫ ДОЛГА И ДОЛЖНОГО, НАЗЫВАЕТСЯ _____

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ НАУКА, ИССЛЕДУЮЩАЯ ПРОБЛЕМЫ ЧЕЛОВЕКА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ИЗ НАУЧНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ В МЕДИЦИНЕ, И ТЕХНОЛОГИИ, РАССМОТРЕННЫЕ В СВЕТЕ МОРАЛЬНЫХ ПРИНЦИПОВ И ЦЕННОСТЕЙ – ЭТО _____

СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА РАССМАТРИВАЮТ БОЛЕЗНЬ КАК _____ ЛИЧНОСТИ

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ЗДОРОВЬЕ – ЭТО «СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ДУШЕВНОГО И _____ БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕМ БОЛЕЗНЕЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ»

МОДЕЛЬ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПОСТУЛАТ «ДЕЛАЙ ДОБРО», НАЗЫВАЕТСЯ МОДЕЛЬЮ _____

ПРИНЦИП ВРАЧЕВАНИЯ «НЕ НАВРЕДИ» ЗАЛОЖИЛ _____

ФАМИЛИЮ УЧЕНОГО, КОТОРЫЙ ВВЕЛ В УПОТРЕБЛЕНИЕ ТЕРМИН «БИОЭТИКА», - _____

МОДЕЛЬ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПОСТУЛАТ «СОБЛЮДЕНИЕ ДОЛГА», НАЗЫВАЕТСЯ _____ МОДЕЛЬЮ

РАЗДЕЛ ФИЛОСОФСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ЭТИКИ, ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ МОРАЛЬНО-НРАВСТВЕННЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНЫ – ЭТО _____ ЭТИКА

НАУКА, ИССЛЕДУЮЩАЯ ПРОБЛЕМЫ ГУМАНИЗМА, ДОЛГА, ЧЕСТИ, СОВЕСТИ, И ДОСТОИНСТВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ – ЭТО _____ ЭТИКА

ПРИКЛАДНАЯ, НОРМАТИВНАЯ, ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ – ЭТО _____

НАУКА, КОТОРАЯ ИЗУЧАЕТ ВОПРОСЫ НРАВСТВЕННОСТИ И МОРАЛИ – ЭТО _____

ТИПИЧНОЕ, ОБЫЧНОЕ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЕСЯ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕННОМУ СТАНДАРТУ – ЭТО _____

СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ КОТОРОМ ОН ПОЛНОЦЕННО ВЫПОЛНЯЕТ СОЦИАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ И ВЕДЕТ ОБРАЗ ЖИЗНИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ СОХРАНЕНИЕ, УКРЕПЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ЭТОГО СОСТОЯНИЯ – ЭТО _____

ОТКЛОНЕНИЕ ОТ НОРМАЛЬНОГО ЖИЗНЕННОГО ПРОЦЕССА, ОБУСЛОВЛЕННОГО РАЗНЫМИ ПРИЧИНАМИ ВНУТРЕННЕГО И ВНЕШНЕГО ХАРАКТЕРА, – ЭТО _____

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ЗДОРОВЬЕ – ЭТО «СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО _____, ДУШЕВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕМ БОЛЕЗНЕЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ»

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ЗДОРОВЬЕ – ЭТО «СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ... И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕМ БОЛЕЗНЕЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ»

_____ ВОЗНИКЛА КАК СИСТЕМНЫЙ ОТВЕТ НА Т.Н. ПРОБЛЕМНЫЕ СИТУАЦИИ ЭТИКО-ЮРИДИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, КОТОРЫЕ ОБЪЕКТИВНО ВОЗНИКАЮТ ПОД ВЛИЯНИЕМ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ПРОГРЕССА В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ, БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЕ

ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЭТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

ВНУТРЕННИЕ, ДУХОВНЫЕ КАЧЕСТВА, ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ, КОТОРЫМИ РУКОВОДСТВУЕТСЯ ВРАЧ, И КОТОРЫЕ ВЫСТУПАЮТ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВРАЧА ЗА СВОЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАЗЫВАЮТ _____

СЛЕДСТВИЕ НЕВНИМАТЕЛЬНОСТИ, НЕБРЕЖНОСТИ, ОТСУТСТВИЯ ДОСТАТОЧНОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ, ОПЫТА И НАВЫКОВ ВРАЧА – ЭТО _____

СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ОТВЕТ НА ДЕЙСТВИЯ ПАТОГЕННЫХ ФАКТОРОВ НАРУШЕНИЕ НОРМАЛЬНОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, РАБОТОСПОСОБНОСТИ, СОЦИАЛЬНО ПОЛЕЗНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ЕГО ОРГАНИЗМА, – ЭТО СОСТОЯНИЕ _____

ИСТОРИЧЕСКИ СЛОЖИВШАЯСЯ СИСТЕМА СВЯЗЕЙ И ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ И БОЛЬНЫМ, В РАМКАХ КОТОРОЙ ФОРМИРУЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, ПОДЛЕЖАЩАЯ СОХРАНЕНИЮ В ТАЙНЕ – ЭТО:

В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ НЕОБХОДИМО ЧЕСТНО, В ДОСТУПНОЙ ФОРМЕ И ТАКТИЧНО ИНФОРМИРОВАТЬ ИХ О ДИАГНОЗЕ И ПРОГНОЗЕ БОЛЕЗНИ, ДОСТУПНЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ, ИХ ВОЗМОЖНОМ ВЛИЯНИИ НА ОБРАЗ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, О ЕГО ПРАВАХ. ОБ ЭТОМ ГОВОРIT ПРАВИЛО _____

МОДЕЛИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ПЕРЕНОС АДМИНИСТРАТИВНО-КОМАНДНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯ «ВРАЧ-БОЛЬНОЙ», НАЗЫВАЕТСЯ _____ МОДЕЛЬЮ

В ДАННОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ВРАЧ ОСОЗНАЕТ, ЧТО В СЛУЧАЕ ЗНАЧИМОГО ВЫБОРА ЗА ПАЦИЕНТОМ ДОЛЖНЫ СОХРАНЯТЬСЯ СВОБОДА УПРАВЛЕНИЯ СВОЕЙ ЖИЗНЬЮ И СУДЬБОЙ. РЕЧЬ ИДЕТ О _____ МОДЕЛИ

ГЛАВНЫМ В ДАННОЙ МОДЕЛИ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ДОВЕРИЕ. РЕЧЬ ИДЕТ О _____ МОДЕЛИ

МОДЕЛЬ ВРАЧЕВАНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕМ «ВРАЧА-УЧЕНОГО», КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН ОПИРАТЬСЯ НА ФАКТЫ, ИЗБЕГАЯ ЦЕННОСТНЫХ СУЖДЕНИЙ, И ПАЦИЕНТА-ИСПЫТУЕМОГО, ЗА КОТОРЫМ НЕ ПРИЗНАЕТСЯ НИКАКИХ ПРАВ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ МОДЕЛЬЮ

ЗНАНИЕ БОЛЬНЫМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ СВОЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕГО _____

СПОСОБНОСТЬ И УМЕНИЕ МЫСЛИТЬ ТВОРЧЕСКИ, АНАЛИТИЧЕСКИ И ЛОГИЧЕСКИ С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ДАННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ БОЛЬНОГО И ЕГО ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАЗВИТОЙ, - НАЗЫВАЕТСЯ _____

СФЕРА МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КАСАЮЩАЯСЯ НРАВСТВЕННОГО АСПЕКТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНЕ, БИОЛОГИИ – ЭТО _____

СИСТЕМА РЕГУЛИРОВАНИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ, КОТОРОЙ ПРИСУЩИ НОРМАТИВНОСТЬ, ФОРМАЛЬНАЯ ОПРЕДЕЛЕННОСТЬ В ОФИЦИАЛЬНЫХ ИСТОЧНИКАХ И ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВОЗМОЖНОСТЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРИНУЖДЕНИЯ, – ЭТО _____

ОБЩАЯ ИДЕАЛИЗИРОВАННАЯ ПРАВСТВЕННАЯ КАТЕГОРИЯ И ВМЕСТЕ С ТЕМ САНКЦИЯ СОВМЕСТНОЙ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ, КОТОРАЯ СОДЕРЖИТ В СЕБЕ ТРЕБОВАНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РОЛЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ИНДИВИДОВ (СОЦИАЛЬНЫХ ГРУПП) В ЖИЗНИ ОБЩЕСТВА И ИХ СОЦИАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, МЕЖДУ ИХ ПРАВАМИ И ОБЯЗАННОСТЯМИ, МЕЖДУ ДЕЯНИЕМ И ВОЗДАЯНИЕМ, ТРУДОМ И ВОЗНАГРАЖДЕНИЕМ, ПРЕСТУПЛЕНИЕМ И НАКАЗАНИЕМ, ЗАСЛУГАМИ ЛЮДЕЙ И ИХ ОБЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

ПРИНЦИП БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, КОТОРЫЙ ПРЕДПИСЫВАЕТ ВРАЧУ НЕ НАНОСИТЬ УЩЕРБА БОЛЬНОМУ НИ ПРЯМО, НИ КОСВЕННО – ЭТО ПРИНЦИП «_____»

ПРИНЦИП БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, КОТОРЫЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ УВАЖЕНИЕ К САМООПРЕДЕЛЕНИЮ (СВОБОДЕ) ЛИЧНОСТИ – ЭТО ПРИНЦИП «_____ ЛИЧНОСТИ»

ПРАВИЛО, ТРЕБУЮЩЕЕ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВА ПАЦИЕНТА ЗНАТЬ ВСЮ ПРАВДУ О СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ, О СУЩЕСТВУЮЩИХ СПОСОБАХ ЛЕЧЕНИЯ ЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И РИСКЕ, СВЯЗАННОМ С КАЖДЫМ ИЗ НИХ – ЭТО ПРАВИЛО _____

ОБОБЩАЮЩЕЕ КОММУНИКАТИВНОЕ СВОЙСТВО ЛИЧНОСТИ, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ В СЕБЯ КОММУНИКАТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ, ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ И НАВЫКИ, ЧУВСТВЕННЫЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ ОПЫТ В СФЕРЕ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ – ЭТО _____

ВАЖНОЕ КАЧЕСТВО ВРАЧА, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ЕМУ СОПЕРЕЖИВАТЬ ЧУВСТВАМ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА – ЭТО _____

УМЕНИЕ ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЕ – ЭТО ОСНОВА _____ ВРАЧА

ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ, КОТОРАЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НЕПРИМЕНЕНИЕ СО СТОРОНЫ ВРАЧЕЙ ПРИНУЖДЕНИЯ, ОБМАНА, УГРОЗ И Т.П. ПРИ ПРИНЯТИИ ПАЦИЕНТОМ РЕШЕНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

СУЩЕСТВУЮТ ДВЕ МОДЕЛИ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ – _____ И ПРОЦЕССУАЛЬНАЯ

В ДАННОЙ МОДЕЛИ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ ОЗНАЧАЕТ СОБЫТИЕ В ОПРЕДЕЛЕННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ. РЕЧЬ ИДЕТ О _____ МОДЕЛИ

ДАННАЯ МОДЕЛЬ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИДЕЕ О ТОМ, ЧТО ПРИНЯТИЕ МЕДИЦИНСКОГО РЕШЕНИЯ – ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС, И ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ ДОЛЖЕН ИДТИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ВРЕМЕНИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ. РЕЧЬ ИДЕТ О _____ МОДЕЛИ

ДОБРОВОЛЬНОЕ ВЫНАШИВАНИЕ (КАК ПРАВИЛО, ЗА ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ) ЖЕНЩИНАМИ ПЛОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ДОНОРСКИХ

ЯЙЦЕКЛЕТОК И ПЕРЕНЕСЕННЫХ В МАТКУ РЕЦИПИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ _____

УДАЛЕНИЕ ЖИВЫХ, ФУНКЦИОНИРУЮЩИХ КЛЕТОК, ТКАНЕЙ ИЛИ ОРГАНОВ ИЗ ОДНОГО ОРГАНИЗМА И ИХ ПОСЛЕДУЮЩАЯ ПЕРЕСАДКА В ТОТ ЖЕ ИЛИ ДРУГОЙ ОРГАНИЗМ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

Э. КЮБЛЕР-РОСС ВЫДЕЛИЛА _____ СТАДИЙ ПЕРЕЖИВАНИЯ ГОРЯ

ЭВТАНАЗИЯ В ПЕРЕВОДЕ С ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ОЗНАЧАЕТ « _____ »

БЕСКОРЫСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОЙ ЧАСТНЫЕ РЕСУРСЫ ДОБРОВОЛЬНО РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ИХ ОБЛАДАТЕЛЯМИ В ЦЕЛЯХ СОДЕЙСТВИЯ НУЖДАЮЩИМСЯ - _____

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВПЛОТЬ ДО ДВАДЦАТИ ДВУХ НЕДЕЛЬ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПО _____ ПОКАЗАНИЯМ (И ПО МЕДИЦИНСКИМ)

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПО _____ ПОКАЗАНИЯМ

УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ БЕЗНАДЕЖНЫХ (В Т.Ч. ОНКОЛОГИЧЕСКИХ) БОЛЬНЫХ, ГДЕ СОЗДАНЫ УСЛОВИЯ, ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ИХ СТРАДАНИЯ, НО ГДЕ НЕ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

ПРИЗНАК ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ ИЛИ НЕДОВЕРИЯ, КОТОРЫЙ ОТДЕЛЯЕТ ЧЕЛОВЕКА ОТ ОСТАЛЬНЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

НАВЕШИВАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ЯРЛЫКОВ, ФОРМИРОВАНИЕ НЕГАТИВНОГО ОТНОШЕНИЯ К ОТДЕЛЬНОМУ ЧЕЛОВЕКУ ИЛИ ГРУППЕ ЛЮДЕЙ НА ОСНОВАНИИ КАКИХ-ТО ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ, ФИЗИЧЕСКИХ, ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ И ДРУГИХ ОСОБЕННОСТЕЙ – ЭТО _____

ДАННЫЙ ТИП КЛОНИРОВАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ СОЗДАНИЕ ЦЕЛОГО КЛОНИРОВАННОГО ЧЕЛОВЕКА, А НЕ ТОЛЬКО КОНКРЕТНЫХ КЛЕТОК ИЛИ ТКАНЕЙ. РЕЧЬ ИДЕТ О _____ КЛОНИРОВАНИИ

ОБЩАЯ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ, СОДЕРЖАЩАЯСЯ В ГЕНАХ ОРГАНИЗМА, ИЛИ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ СОСТАВ КЛЕТКИ, - ЭТО _____

НАПРАВЛЕНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ, ОСНОВАННОЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ УНИКАЛЬНЫХ СВОЙСТВ НАНОМАТЕРИАЛОВ И НАНООБЪЕКТОВ ДЛЯ ОТСЛЕЖИВАНИЯ, КОНСТРУИРОВАНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ СИСТЕМ ЧЕЛОВЕКА НА НАНОМОЛЕКУЛЯРНОМ УРОВНЕ, - ЭТО _____

ПОВТОРНАЯ ПЕРЕСАДКА ТРАНСПЛАНТАТА – ЭТО _____

НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ ЗАБОЛЕТЬ ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ, БЕШЕНСТВОМ, ПЕРЕСТАТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ СЕБЯ, "СОЙТИ С УМА" – ЭТО _____

НАВЯЗЧИВЫЙ СТРАХ УМЕРЕТЬ НАЗЫВАЕТСЯ _____

МЕТОД АБОРТА, ПРИМЕНЯЕМЫЙ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ (НАЧИНАЯ СО ВТОРОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ) И ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ ИСКУССТВЕННУЮ СТИМУЛЯЦИЮ РОДОВ – ЭТО _____

ВИД АБОРТА, ПРИ КОТОРОМ РОДИТЕЛИ ПРЕДНАМЕРЕННО СОВЕРШАЮТ ИЗБАВЛЕНИЕ ОТ ЭМБРИОНОВ ЖЕНСКОГО ПОЛА С ЦЕЛЬЮ ПОЯВЛЕНИЯ НА СВЕТ КАК МОЖНО БОЛЬШЕГО ЧИСЛА СЫНОВЕЙ, - ЭТО _____ АБОРТ

РАЗНОВИДНОСТЬ ТУРИЗМА, В РАМКАХ КОТОРОГО ДЛЯ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ КАНДИДАТОВ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПОЕЗДКИ В ТЕ СТРАНЫ, ГДЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЭВТАНАЗИЯ, В НАДЕЖДЕ НА ДЕКРИМИНАЛИЗАЦИЮ ЭТОЙ ПРАКТИКИ В ДРУГИХ ЧАСТЯХ МИРА, - ЭТО _____ ТУРИЗМ

ДИСКРИМИНАЦИЯ, ИМЕЮЩАЯ МЕСТО СО СТОРОНЫ ГОСУДАРСТВА, БОЛЬШОЙ ГРУППЫ, ОБЩЕСТВА, ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ СОЦИАЛЬНОГО ИНСТИТУТА ПО ОТНОШЕНИЮ К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ТОГО ИЛИ ИНОГО МЕНЬШИНСТВА, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДИСКРИМИНАЦИЯ

ОГРАНИЧЕНИЕ ПРАВ И СВОБОД ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ РАЗЛИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ЛЮДЬМИ ИЛИ СОЦИАЛЬНЫМИ ГРУППАМИ НА ОСНОВАНИИ КАКОГО-ЛИБО ПРИЗНАКА, НАЗЫВАЕТСЯ _____

ПРОЦЕСС ПЕРЕХОДА МАТЕРИИ ИЗ ЖИВОГО СОСТОЯНИЯ В НЕЖИВОЕ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

НАУКА, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ УЛУЧШЕНИЕМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ РАСЫ, ОСНОВЫВАЯСЬ НА ПРИНЦИПАХ ГЕНЕТИКИ - _____

ТЕРПИМОСТЬ, СНИСХОДИТЕЛЬНОСТЬ К ЧУЖИМ МНЕНИЯМ, ВЕРОВАНИЯМ, ПОВЕДЕНИЮ, ОБЫЧАЯМ, КУЛЬТУРЕ, ЧУВСТВАМ, ИДЕЯМ, - ЭТО _____

БОЛЕЗНЬ, ВЫЗВАННАЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ ИЛИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ (ДЕЛОМ ИЛИ СЛОВОМ), ПРИВОДЯЩИХ К РАЗЛИЧНЫМ НАРУШЕНИЯМ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ОГРАНИЧЕНИЯМ ПРИВЫЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, К ИНВАЛИДНОСТИ, ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ, СМЕРТИ, - ЭТО _____

УСТРОЙСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ, ЧТОБЫ ВРЕМЕННО ИЛИ ПОСТОЯННО ЗАМЕНИТЬ ФУНКЦИИ РОДНЫХ ОРГАНОВ РЕЦИПИЕНТА - ЭТО _____

ДИСЦИПЛИНА, НАПРАВЛЕННАЯ НА УГЛУБЛЕНИЕ ЗНАНИЙ В ОБЛАСТИ ИНЖЕНЕРИИ, БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕЧЕСТВА ЗА СЧЁТ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ РАЗРАБОТОК, КОТОРЫЕ ОБЪЕДИНЯЮТ В СЕБЕ ИНЖЕНЕРНЫЕ ПОДХОДЫ С ДОСТИЖЕНИЯМИ БИОМЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ, - ЭТО _____

ПРИКЛАДНАЯ НАУКА О ПРИМЕНЕНИИ В ТЕХНИЧЕСКИХ УСТРОЙСТВАХ И

СИСТЕМАХ ПРИНЦИПОВ ОРГАНИЗАЦИИ, СВОЙСТВ, ФУНКЦИЙ И СТРУКТУР ЖИВОЙ ПРИРОДЫ, ТО ЕСТЬ ФОРМЫ ЖИВОГО В ПРИРОДЕ И ИХ ПРОМЫШЛЕННЫЕ АНАЛОГИ, - ЭТО _____

ОБЩЕСТВЕННЫЙ СТРОЙ, ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПОЗИЦИЯ И ФИЛОСОФСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ, ПРОДВИГАЮЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОСТИЖЕНИЙ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ УМСТВЕННЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ УСТРАНЕНИЯ СТРАДАНИЙ, БОЛЕЗНЕЙ, СТАРЕНИЯ И СМЕРТИ, - ЭТО _____

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ДО БЕЗОПАСНОГО УРОВНЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ (ТРАНСГЕННЫХ) ОРГАНИЗМОВ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА И ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ, - ЭТО _____

ПРИКЛАДНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ГЕНЕТИКЕ, В РАМКАХ КОТОРОГО РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАЗЛИЧНОГО РОДА БИОТЕХНОЛОГИИ, СОЗДАЮТСЯ ГЕНЕТИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННЫЕ ОРГАНИЗМЫ И МОДИФИЦИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ, РЕАЛИЗУЮТСЯ ВОЗМОЖНОСТИ ГЕННОЙ ТЕРАПИИ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА, ЕГО ЗАРОДЫШЕВЫХ И СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК, ПОЛУЧЕНИЯ ИДЕНТИЧНЫХ ГЕНЕТИЧЕСКИХ КОПИЙ ДАННОГО ОРГАНИЗМА И ДР. - ЭТО _____

ВРЕМЕННЫЙ ЗАПРЕТ НА ПРОВЕДЕНИЕ КАКИХ-ЛИБО ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ НОВЕЙШИХ БИОТЕХНОЛОГИЙ, ОТСРОЧКА ВНЕДРЕНИЯ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ НАУЧНЫХ ОТКРЫТИЙ, ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ КОТОРЫХ МОГУТ НАНЕСТИ ВРЕД ИЛИ НЕСУТ ОПАСНОСТЬ, - ЭТО _____

ЭВОЛЮЦИОННОЕ СОСТОЯНИЕ БИОСФЕРЫ, ПРИ КОТОРОМ РАЗУМНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА СТАНОВИТСЯ РЕШАЮЩИМ ФАКТОРОМ ЕЕ РАЗВИТИЯ - ЭТО _____

«МУДРОСТЬ О СТРАДАНИИ», ЗАКЛЮЧАЮЩАЯСЯ В УМЕНИИ ПОНЯТЬ СТРАДАНИЕ, ГОТОВНОСТИ ПРИНЯТЬ СТРАДАНИЕ И СПОСОБНОСТИ ПОБЕЖДАТЬ СТРАДАНИЕ - ЭТО _____

СОВОКУПНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОЖИВЛЕНИЮ ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ - ЭТО _____

ВРЕД, НАНОСИМЫЙ ДЕЙСТВИЯМИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ - ЭТО _____

_____ ИЗУЧАЕТ ПРИЧИНЫ, ПРИЗНАКИ И МЕХАНИЗМЫ СМЕРТИ, ТЕЧЕНИЕ ПРОЦЕССА УМИРАНИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЯХ ОРГАНИЗМА, СВЯЗАННЫЕ С УМИРАНИЕМ И СМЕРТЬЮ, А ТАКЖЕ ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ВРАЧЕБНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПРОЦЕССЫ УМИРАНИЯ – ОЖИВЛЕНИЕ ОРГАНИЗМА (РЕАНИМАЦИЯ) И ОБЛЕГЧЕНИЕ ПРЕДСМЕРТНЫХ СТРАДАНИЙ БОЛЬНОГО

«ОТДАЛЕННАЯ», ДИСТАНТНАЯ МЕДИЦИНА, ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НОВЕЙШИХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И

СРЕДСТВ УДАЛЕННОЙ РАДИО- И ТЕЛЕСВЯЗИ, НАЗЫВАЕТСЯ _____

БИОЛОГИЧЕСКОЕ СУЩЕСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗМА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ВВИДУ ПРЕКРАЩЕНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ _____ СОСТОЯНИЕ

СТОРОННИКИ _____ ОТРИЦАЮТ ОБЩЕПРИНЯТУЮ ДОКАЗАННОСТЬ ТОГО, ЧТО ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ,

СОВОКУПНОСТЬ ГЕННОИНЖЕНЕРНЫХ (БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ) И МЕДИЦИНСКИХ МЕТОДОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АППАРАТ СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК ЧЕЛОВЕКА В ЦЕЛЯХ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, - ЭТО _____

СОСТОЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТЧУЖДЕНИЯ, КОТОРОЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В ОТСТРАНЕНИИ, «УХОДЕ», «БЕГСТВЕ» ЧЕЛОВЕКА ОТ КОНТАКТОВ С ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ, ПОГРУЖЕНИЕМ В ЗАМКНУТЫЙ МИР СОБСТВЕННЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ, - ЭТО _____

ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОЙ НАПРАВЛЕНА НА ИЗУЧЕНИЕ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ, ЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ, ОРГАНИЗАЦИЮ СИСТЕМЫ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, РАЗРАБОТКУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, - ЭТО _____

СОСТОЯНИЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛЮБЫХ СИЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ И СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ МОБИЛИЗАЦИЕЙ ЗАЩИТНЫХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА И ПСИХИКИ, - ЭТО _____

АКТ САМОУБИЙСТВА, СОВЕРШАЕМЫЙ В СОСТОЯНИИ СИЛЬНОГО ДУШЕВНОГО РАССТРОЙСТВА ЛИБО ПОД ВЛИЯНИЕМ ПСИХИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, - ЭТО _____

МЕРА ПРАВОВОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРАЯ НАЗНАЧАЕТСЯ СУДОМ ДЛЯ ЛИЦА, СОВЕРШИВШЕГО ПРЕДУСМОТРЕННОЕ УГОЛОВНЫМ ЗАКОНОМ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНОЕ ДЕЯНИЕ В СОСТОЯНИИ НЕВМЕНЯЕМОСТИ, - ЭТО _____

ПРОЦЕСС НИЗКОТЕМПЕРАТУРНОГО СОХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕКТОВ С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ ПОСЛЕ РАЗМОРАЖИВАНИЯ, - ЭТО _____

АКТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПРИРОДУ ИЛИ ИСКУССТВЕННОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ЕЕ РАЗЛИЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ С ЦЕЛЬЮ ПОЗНАНИЯ ОБЪЕКТИВНЫХ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ, _____

НЕГАТИВНОЕ ПСИХОГЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НЕНАДЛЕЖАЩИМ ОТНОШЕНИЕМ ДРУГИХ ПАЦИЕНТОВ, - ЭТО _____

ПСИХОГЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В СЛУЧАЯХ

САМОВНУШЕНИЯ БОЛЬНОГО, УХОДА ЕГО В БОЛЕЗНЬ, НЕОСОЗНАННОЙ АГГРАВАЦИИ С ЦЕЛЮ ПОВЫСИТЬ (У ВРАЧА, СЕСТРЫ) ВНИМАНИЕ,- ЭТО _____

ОРГАНЫ ИЛИ УЧАСТОК ТКАНИ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ПЕРЕСАДКИ, - ЭТО _____

ЗАМЕНИТЕЛЬ, ОБЛАДАЮЩИЙ ЛИШЬ НЕКОТОРЫМИ СВОЙСТВАМИ ЗАМЕНЯЕМОГО ПРЕДМЕТА, ПРОДУКТА, - ЭТО _____

СОСТОЯНИЕ НЕОБРАТИМОЙ УТРАТЫ ФУНКЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ СОХРАНЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЫХАНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИСКУССТВЕННО ПОДДЕРЖИВАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, - ЭТО _____

СОВОКУПНОСТЬ ПРИНЦИПОВ И ГАРАНТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, - ЭТО _____

СПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ПРОИЗВОДИТЬ ПОТОМСТВО И ВЕСТИ СЕКСУАЛЬНУЮ ЖИЗНЬ, - ЭТО _____ ЗДОРОВЬЕ

МОРАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ ЧЕЛОВЕКА В ВОПРОСАХ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ, ДЕТОРОЖДЕНИЯ И СЕКСУАЛЬНОЙ ЖИЗНИ, - ЭТО _____ ВЫБОР

СИСТЕМА ЛИЧНЫХ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ПОЛИТИЧЕСКИХ И ЮРИДИЧЕСКИХ НОРМ И ГАРАНТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, - ЭТО _____ ЧЕЛОВЕКА

СОВОКУПНОСТЬ ЭТИЧЕСКИХ, ПРАВОВЫХ НОРМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ЗАЩИТУ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ, ЛЕЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, - ЭТО _____

СОВОКУПНОСТЬ НОРМ И ПРИНЦИПОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА (МЕДРАБОТНИКОВ), ЗАЩИТУ ПРАВ, ЧЕСТИ И ДОСТОИНСТВА МЕДРАБОТНИКОВ, - ЭТО _____

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА МЕДИЦИНСКИМИ МЕТОДАМИ И СРЕДСТВАМИ В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ, НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, - ЭТО _____

СПОСОБ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗАЧАТИЯ И РЕГУЛИРОВАНИЯ РОЖДАЕМОСТИ, - ЭТО _____

НЕОБРАТИМОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В КЛЕТКАХ И ТКАНЯХ - ЭТО _____

В _____ ГОДУ В ГАРВАРДЕ БЫЛ РАЗРАБОТАН НОВЫЙ КРИТЕРИЙ СМЕРТИ - «СМЕРТЬ МОЗГА»

ЧЕЛОВЕК, ДАЮЩИЙ СВОЮ КРОВЬ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЮ ИЛИ ОРГАН, ТКАНЬ ДЛЯ ПЕРЕСАДКИ ДРУГОМУ ЧЕЛОВЕКУ - ЭТО _____

ЧЕЛОВЕК ИЛИ КАКОЙ-ЛИБО ДРУГОЙ ОРГАНИЗМ, КОТОРОМУ ПЕРЕЛИВАЮТ КРОВЬ, ПЕРЕСАЖИВАЮТ КАКОЙ-ЛИБО ОРГАН ИЛИ ТКАНЬ ОТ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА (ОРГАНИЗМА) С ЛЕЧЕБНЫМИ, НАУЧНЫМИ И ДРУГИМИ ЦЕЛЯМИ, - ЭТО _____

УЧЕНИЕ О СЕЛЕКЦИИ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ЧЕЛОВЕКУ, А ТАКЖЕ О ПУТЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЕГО НАСЛЕДСТВЕННЫХ СВОЙСТВ - ЭТО _____

СОВОКУПНОСТЬ ПРИЁМОВ, МЕТОДОВ И ТЕХНОЛОГИЙ ПОЛУЧЕНИЯ РЕКОМБИНАНТНЫХ РНК И ДНК, ВЫДЕЛЕНИЯ ГЕНОВ ИЗ ОРГАНИЗМА (КЛЕТОК), ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ С ГЕНАМИ, ВВЕДЕНИЯ ИХ В ДРУГИЕ ОРГАНИЗМЫ И ВЫРАЩИВАНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ОРГАНИЗМОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ВЫБРАННЫХ ГЕНОВ ИЗ ДНК - ЭТО _____

_____ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВРЕМЕННО ОБЛЕГЧАЕТ ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ, НО НЕ ИЗЛЕЧИВАЕТ ЕЕ

_____ - ЭТО УЧРЕЖДЕНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УХОД ЗА НЕИЗЛЕЧИМЫМИ БОЛЬНЫМИ

ОБРАТИМЫЙ ЭТАП УМИРАНИЯ, НАСТУПАЮЩИЙ В МОМЕНТ ПРЕКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ЭТО _____

ОШИБКА ВРАЧА ПРИ ИСПОЛНЕНИИ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ СЛЕДСТВИЕМ ДОБРОСОВЕСТНОГО ЗАБЛУЖДЕНИЯ И НЕ СОДЕРЖАЩИЕ СОСТАВА ПРЕСТУПЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКОВ ПРОСТУПКОВ – ЭТО _____

НОСИТЕЛЕМ НОРМ БЛАГОРАЗУМНОГО ПОВЕДЕНИЯ И «ГЛАВНЫМ АРХИТЕКТОРОМ» ВСЕГО БОЛЬНИЧНОГО ПОРЯДКА ПРИ ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

РАСШИРЕНИЕ МЕДИЦИНОЙ СВОИХ ГРАНИЦ, ПРИ КОТОРОМ ОБЫЧНЫЕ, ЧАСТО НЕ СВЯЗАННЫЕ С ПАТОЛОГИЕЙ ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК МЕДИЦИНСКАЯ ПРОБЛЕМА, СТАНОВЯТСЯ ОБЪЕКТОМ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ - ЭТО _____

НАМЕРЕННОЕ УМЕРЩВЛЕНИЕ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНОГО ЖИВОТНОГО С ЦЕЛЬЮ ОБЛЕГЧЕНИЯ ЕГО СТРАДАНИЙ - ЭТО _____

ФОРМА ЭВТАНАЗИИ, ПРИ КОТОРОЙ ДЕЙСТВИЕ, РЕАЛИЗУЮЩЕЕ ПРАВО НА СМЕРТЬ, ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНЪЕКЦИИ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА ИЛИ ДРУГОГО УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА - ЭТО _____ ЭВТАНАЗИЯ

ФОРМА ЭВТАНАЗИИ, ПРИ КОТОРОЙ ВРАЧ НЕ ВВОДИТ НИКАКИХ ЛЕКАРСТВ, ОТКЛЮЧАЕТ БОЛЬНОГО ОТ АППАРАТОВ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ, ОСТАНАВЛИВАЕТ ПОДАЧУ ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ МЕДИКАМЕНТОВ - ЭТО _____

РАЗЛИЧНОГО РОДА ДЕЙСТВИЯ (ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЯ) МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УХОДУ ИЗ ЖИЗНИ НЕИЗЛЕЧИМОГО ПАЦИЕНТА, ИСПЫТЫВАЮЩЕГО ГЛУБОКИЕ СТРАДАНИЯ – ЭТО _____

ПЕРЕСАДКА ОРГАНОВ МЕЖДУ РАЗНЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ВИДАМИ - ЭТО _____

ФАМИЛИЯ ВРАЧА, СОВЕРШИВШЕГО 1967 Г. ПЕРВУЮ В МИРЕ УДАЧНУЮ ПЕРЕСАДКУ ТРУПНОГО СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКУ - _____

ПЕРЕСАДКА КЛЕТОК, ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ НАЗЫВАЕТСЯ _____

ПЕРЕСАДКА ТКАНЕЙ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОГО ОРГАНИЗМА - ЭТО _____

ПЕРЕСАДКА МАТЕРИАЛА МЕЖДУ ДВУМЯ ОРГАНИЗМАМИ ОДНОГО ВИДА - ЭТО _____

СИНОНИМ КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦИИ - ЭТО _____

ПЕРЕСАДКА МАТЕРИАЛА ИЗ ОРГАНИЗМА В ИСКУССТВЕННУЮ СРЕДУ - ЭТО _____

ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ НЕСОВМЕСТИМОСТЬ ТКАНЕЙ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА, ПРИВОДЯЩАЯ К ОТТОРЖЕНИЮ ТРАНСПЛАНТАТА - ЭТО _____

В _____ ГОДУ РОДИЛСЯ ПЕРВЫЙ РЕБЕНОК, ЗАЧАТЫЙ ПУТЕМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

В _____ ГОДУ В СССР БЫЛО ПРОВЕДЕНО ПЕРВОЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ (ЭКО)

_____ - ГОСУДАРСТВО, КОТОРОЕ ПЕРВЫМ ЛЕГАЛИЗОВАЛО ЭВТАНАЗИЮ

НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕХАНИЗМЫ УМИРАНИЯ И ОЖИВЛЕНИЯ, - ЭТО _____

В ОСНОВЕ ЭТИКИ УТИЛИТАРИЗМА ЛЕЖИТ ПРИНЦИП _____

«ПСИХИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ» НЕТ, А ЕСТЬ «МИКРОСОЦИАЛЬНЫЕ КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ»; ПСИХИАТРИЯ НЕ НАУКА, А ПСИХИАТРЫ НЕ ВРАЧИ, А «ПОЛИЦЕЙСКИЕ В БЕЛЫХ ХАЛАТАХ»; ПСИХИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НЕТ, НО ЕСТЬ ВСЕГО ЛИШЬ «АНОРМАЛЬНЫЕ ИНДИВИДЫ», КОТОРЫХ ОБЩЕСТВО С ПОМОЩЬЮ ПСИХИАТРОВ ИЗОЛИРУЕТ. ЭТИ ТЕЗИСЫ ЛЕЖАЛИ В ОСНОВЕ ДВИЖЕНИЯ

- 1) антипсихиатров в 1960-х гг.
- 2) психиатров в 1960-х гг.
- 3) кризисной психиатрии
- 4) гуманистической психологии

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХИАТРИЕЙ В ПОЛИТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соответствующий социальный заказ со стороны политической власти
- 2) этический и правовой нигилизм в среде отечественных медиков
- 3) монополизм в отечественной психиатрической науке и практике
- 4) отсутствие или ограничение социально-политических прав и свобод человека в стране

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ БИОЭТИКИ В СИСТЕМЕ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧ-БОЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) принцип автономии личности
- 2) информированное согласие
- 3) принцип конфиденциальности
- 4) справедливость

СТЕПЕНЬ ОТКЛОНЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) медико-биологическими признаками
- 2) социально-культурными признаками
- 3) культурой мышления и поведения больного
- 4) степенью адекватности оценки больным своего мышления и поведения

НАИБОЛЕЕ НЕГАТИВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПАТЕРНАЛИЗМА В ПСИХИАТРИИ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) разрыв социальных связей между больным и обществом
- 2) хронизация болезни
- 3) принудительные меры госпитализации и лечения
- 4) ограничение прав и свобод гражданина

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская помощь с учетом гражданских прав больных
- 2) удовлетворение нужд и потребностей пациентов
- 3) изоляция пациентов представляющих опасность для окружающих
- 4) изоляция или стеснение допустимо лишь при условии «этического мониторинга», непрерывно подтверждающего, что другой разумной альтернативы в данном состоянии больного нет

НОРМА «НАИМЕНЕЕ ОГРАНИЧИТЕЛЬНОЙ АЛЬТЕРНАТИВЫ» ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОЗНАЧАЕТ

- 1) степень ограничения прав и свобод больного
- 2) специфическую форму выражения принципа «не навреди» при оказании психиатрической помощи
- 3) повышение активной роли самого больного в решении вопросов диагностики и лечения
- 4) расширение возможностей больных при взаимодействии с психиатрическими службами

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТА ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

- 1) роговицу
- 2) яйцеклетки, сперму, яичники, яички и эмбрионы
- 3) селезенку
- 4) костный мозг

ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ У ЖИВОГО ДОНОРА, ЕСЛИ

- 1) лицо не достигло возраста 16 лет (за исключением пересадки костного мозга)
- 2) лицо признано в соответствии с законом недееспособным
- 3) лицо, страдающее болезнью, представляющей опасность для жизни и здоровья реципиента
- 4) отсутствует информированное согласие донора или его законных представителей

ПРИ ПЕРЕСАДКИ ОРГАНОВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНО БЫТЬ УЧТЕНО

- 1)преимущество или статус человека (реципиента)
- 2)специальное финансирование
- 3)исключительно медицинские показания и лист ожидания
- 4)наличие подлинной вероятности успешного исхода операции по пересадке органа

ДЛЯ ПРАВОМЕРНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА ОТ ЖИВОГО ДОНОРА НЕОБХОДИМО ГЛАВНОЕ УСЛОВИЕ

- 1)отсутствие возможности оказания помощи реципиенту иными путями, кроме пересадки органа от живого донора
- 2)наличие согласия донора при условии получения полной информации о риске и возможных осложнениях при изъятии органа
- 3)причинение донору меньшего вреда по сравнению с устранимым для реципиента
- 4)наличие согласия реципиента

ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ У ЖИВОГО ДОНОРА ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ РЕЦИПИЕНТУ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1)если донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию органов и (или) тканей
- 2)если донор свободно и сознательно в письменной форме выразил согласие на изъятие своих органов и (или) тканей
- 3)если донор прошел всестороннее медицинское обследование и имеется заключение консилиума врачей-специалистов о возможности изъятия у него органов для трансплантации
- 4)если законные представители донора дали письменное согласие на изъятие у него органов

ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ДОНОРАМИ, КАК ПРАВИЛО, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)больные с изолированной тяжелой черепно-мозговой травмой несовместимой с жизнью
- 2)больные, с диагнозом смерть головного мозга
- 3)безнадежно больные пациенты, умирающие от неизлечимого заболевания
- 4)жертвы криминальных ситуаций

ОСНОВНЫМ МЕДИКО-ЭТИЧЕСКИМ ПРИНЦИПОМ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЗАБОРА ОРГАНОВ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)необходимо помочь умирающему больному-реципиенту, но не за счет интересов и здоровья донора
- 2)трансплантация допустима, если терапевтический эффект превышает нежелательные побочные эффекты
- 3)соблюдения принципа не навреди
- 4)соблюдение принципа справедливости

ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ОРГАНОВ (В ЧАСТНОСТИ СЕРДЦА) СТАЛ

- 1)В.П. Демихов
- 2)К. Барнард
- 3)В.И. Шумаков
- 4)Н. Шамуэй

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ ПРИ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) экстренность ситуации
- 2) длительность нахождения в «листе ожидания»
- 3) статус и роль реципиента в обществе
- 4) наличием квоты на проведение операции по пересадке органа

В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО МЕДИКО-ЭТИЧЕСКОГО И ЮРИДИЧЕСКОГО УСЛОВИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) правомерность пересадки органов
- 2) принцип не навреди
- 3) изъятие органов могут проводить медицинские учреждения, непосредственно установленные министерством здравоохранения
- 4) коллектив, лечащий врач предполагаемого донора и устанавливающий смерть, должны быть изолированы от трансплантационного коллектива

ОСНОВНОЙ ЭТИКО-ЮРИДИЧЕСКОЙ НОРМОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) защита гражданских прав душевнобольных
- 2) запрещение законом унижения достоинства больного и неоправданного ограничения его прав
- 3) справедливость и законность
- 4) недобровольная госпитализация и лечение возможна только в случае, предусмотренных законом, если больной представляет непосредственную опасность для себя и окружающих

БОЛЕЗНЬ, ЗАБОЛЕВАНИЕ — ЭТО

- 1) возникающее в ответ на действия патогенных факторов нарушение нормальной жизнедеятельности, работоспособности, социально полезной деятельности человека и продолжительности жизни его организма
- 2) отсутствие способности организма адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременной активизации защитно-компенсаторно-приспособительных реакций и механизмов
- 3) состояние организма человека или его части, при котором нарушена или расстроена их структура или функция
- 4) нарушение, поломка, дефект физиологических или психических функций, нарушение физиологической нормы

ВРАЧЕБНЫЙ ПРОСТУПОК – ЭТО

- 1) следствие халатности и небрежности при выполнении врачом своих профессиональных обязанностей
- 2) результат добросовестного заблуждения врача при оказании медицинской помощи
- 3) следствие невнимательности, небрежности, отсутствия достаточного уровня профессиональных знаний, опыта и навыков
- 4) ненадлежащее исполнение врачом своих профессиональных обязанностей

ВРАЧЕБНОЕ ПРЕСТУПЛЕНИЕ – ЭТО

- 1) ситуация, когда врач, исполняя свои профессиональные обязанности, вступает в конфликт с законом
- 2) следствие халатности, недобросовестного и ненадлежащего исполнения врачом профессиональных обязанностей
- 3) профессиональное невежество, отсутствие базовых знаний по таким дисциплинам, как анатомия, физиология и пропедевтика внутренних болезней
- 4) отсутствие развитой культуры врачебного мышления

ПРАВИЛО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ПРИЗВАНО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) уважительное отношение к пациентам
- 2) обеспечить сведение к минимуму возможности причинения пациенту морального или физического вреда
- 3) активное участие пациента в лечебном процессе
- 4) условия, способствующие повышению чувства ответственности медицинских работников за моральное и физическое благополучие пациентов

ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ НАРУШЕНИЯ ПРАВИЛА ПРАВДИВОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) нарушение принципа автономии личности пациента
- 2) ятрогенные заболевания пациента
- 3) отсутствие у пациента ясного и объективного представления о характере своего заболевания и прогнозе лечения
- 4) отказ от лечения

ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА ВЫСТУПАЕТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) высокий уровень профессиональных знаний
- 2) владение искусством общения с больным
- 3) развитая культура клинического мышления
- 4) способность принимать адекватное решение в нестандартных клинических ситуациях

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) действительным, т.е. дано пациентом, достигшим возраста 15 лет
- 2) добровольным, информированным и предварительным, т.е. полученным до медицинского вмешательства
- 3) получено в надлежащей форме
- 4) основано на принципах и правилах биоэтики

ПРАВО НА ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

- 1) признает за пациентом свободу выбора
- 2) позволяет пациенту осознать информацию, касающуюся решения относительно лечения
- 3) позволяет пациенту оценить значимость раскрытой информации о диагнозе и способах лечения
- 4) дает пациенту право разумно использовать информацию, полученную от врача, с т. з. возможных последствий лечения

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДАЕТ ОДИН ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОЙ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ В ОТНОШЕНИИ

- 1) лица, признанного в установленном порядке недееспособным
- 2) несовершеннолетнего, больного наркоманией, при оказании ему наркологической помощи
- 3) лица, не достигшего возраста 16 лет
- 4) лица, не достигшего возраста 15 лет

ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) процедура передачи пациенту существенной информации
- 2) предложение рекомендаций
- 3) акт понимания
- 4) добровольность и компетентность пациента в принятии решения

СУБЪЕКТИВНЫЙ СТАНДАРТ ИНФОРМИРОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) учет индивидуальных особенностей пациента
- 2) уважение независимых информационных потребностей и желаний пациента
- 3) сообщение пациенту такой информации, которая с т. з. врача соответствует действительности
- 4) информирование пациента в соответствии с требованиями принципа «не навреди»

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ

- 1) пациент страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих
- 2) пациент страдает тяжелым психическим расстройством
- 3) пациент не дееспособен или является несовершеннолетним
- 4) медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека

ПОД КОМПЕТЕНТНОСТЬЮ В БИОЭТИКЕ ПОНИМАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ

- 1) принимать решение, основанное на рациональных мотивах
- 2) прийти в результате принятого решения к рациональным результатам
- 3) принимать решение вообще
- 4) к принятию адекватного решения в нестандартных клинических ситуациях

СОГЛАСИЕ ИЛИ ОТКАЗ ПАЦИЕНТА ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- 1) собственно медицинское решение пациента
- 2) личное решение пациента, основанное на жизненном опыте и здравом смысле, на информации, полученной от врача
- 3) добровольный и компетентный выбор пациента после предоставления ему адекватной информации о диагнозе и прогнозе развития заболевания
- 4) способ защиты своих прав при получении медицинской помощи

ПРАВИЛО ПРАВДИВОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) взаимную обязанность и ответственность врача и пациента строить свои отношения на доверии и уважении
- 2) право пациента на правдивую информацию, предоставляемую врачом
- 3) обязанности врача в соответствии с законом, предоставлять пациенту правдивую информацию о диагнозе и лечении в полном объеме
- 4) необходимость создания продуктивных отношений между врачом и пациентом

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) добровольность и компетентность пациента при принятии решения
- 2) информацию о цели предполагаемого вмешательства
- 3) информацию о возможных негативных последствиях в процессе оказания медицинской помощи
- 4) информацию о связанном с вмешательством риске

ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ УСЛОВИЙ, ДОПУСКАЮЩИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ, ВЫСТУПАЕТ

- 1) угроза распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 2) оказание медицинской помощи несовершеннолетнему
- 3) расследование несчастного случая на производстве или профессионального

заболевания

4) осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ПРАВО ВРАЧА НА ЛЖЕСВИДЕТЕЛЬСТВО БЕЗНАДЕЖНО БОЛЬНОМУ ПАЦИЕНТУ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ УНИВЕРСАЛЬНЫМ ПО ПРИЧИНЕ

- 1) этико-юридического положения об информированном согласии
- 2) моральной заповеди «не лжесвидетельствуй»
- 3) права пациента в соответствии с законом на достоверную и в полном объеме информацию о диагнозе и прогнозе развития заболевания
- 4) обязанности врача в соответствии с законом предоставить больному достоверную информацию в полном объеме о диагнозе и лечении

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОЛГ ВРАЧА – ЭТО ТО, ЧТО ИСПОЛНЯЕТСЯ В СИЛУ

- 1) профессиональных обязанностей и ответственности перед пациентом в соответствии с этическим кодексом врача и законами
- 2) требований принципов и правил медицинской этики
- 3) требований совести и следования моральному идеалу
- 4) норм закона, защищающих право пациента на получение медицинской помощи

ПАЦИЕНТУ НУЖНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ, ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДИАГНОЗЕ И ЛЕЧЕНИИ

- 1) для того, чтобы реально представлять внутреннюю картину своей болезни
- 2) для активного включения в лечебный процесс
- 3) для принятия адекватного решения
- 4) чтобы иметь полное и объективное представление о своем заболевании, методах лечения и возможных осложнениях

В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ МЕДИЦИНСКИХ ПРЕСТУПЛЕНИЙ ВЫСТУПАЕТ

- 1) нарушение врачами установленных законом норм при исполнении своих профессиональных обязанностей
- 2) халатность при оказании медицинской помощи
- 3) нерешительность и отсутствие профессиональных признаков в принятии решений
- 4) индивидуальные психосоматические особенности больного

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНЫ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА

- 1) соблюдение прав одного пациента может иметь негативные последствия для других лиц
- 2) в лечебных целях
- 3) пациент является несовершеннолетним
- 4) при нарушении пациентом больничного режима

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДОМИНИРУЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образ жизни
- 2) генетический риск
- 3) загрязнение окружающей среды
- 4) недостатки системы здравоохранения

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Тема: ВВЕДЕНИЕ В БИОЭТИКУ

Задача № 1

В офтальмологическое отделение поступают две пациентки для оперативного лечения по поводу катаракты. Одна является пенсионеркой, другая работает в организации. Вне зависимости от материального положения обеим будет выполнена замена хрусталика бесплатно.

Соблюден ли в данной ситуации принцип справедливости? Должна ли существовать привилегии у лиц, являющихся пенсионерами?

Задача № 2

В приемное отделение зимой, в сильный мороз поступил пациент бомж. При осмотре окулистом выявлено воспалительное заболевание левого глаза (катаральный увеит), которое не требует госпитализации, но предполагает обязательное амбулаторное лечение. Учитывая социальное положение больного, врач приемного отделения переписал диагноз на более тяжелый и госпитализировал больного в стационар.

Какой принцип биомедицинской этики выполнял врач?

Задача № 3

Во время прохождения практики в детском отделении студенты часто встречают брошенных детей и, как правило, всегда оказывают им повышенное внимание, покупают сладости, приносят из дома детские вещи и игрушки, а некоторые берут над ними опеку.

Как Вы считаете, что движет будущими врачами? Какое правило не исполняется некоторыми «очерстевшими» медицинскими работниками? Дайте этическую оценку таким поступкам будущих врачей.

Задача № 4

В отделение офтальмологии поступил больной с диагнозом «открытоугольная глаукома 4 степени» с наличием центрального остаточного зрения. Перед врачом стоит вопрос, делать операцию, рискуя потерять остаточное зрение, или обойтись без операции, но тогда некомпенсированное внутриглазное давление также приведет к потере остаточного зрения.

Какова нравственная оценка данной ситуации?

Тема: ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ БИОЭТИКИ

Задача № 1

Больная, 30 лет, секретарь НИИ репродуктивной медицины, поступила на обследование и лечение в гинекологическое отделение. Зная о своем праве на выбор врача, больная пожелала лечиться у врача М. Врач М. отказался стать лечащим врачом данной пациентки, сославшись на уже достаточно большое количество курируемых им больных. Больная Н., посчитав это нарушением своих прав, подала жалобу главному врачу.

Права ли больная в данной ситуации?

Пациент С. поступил на стационарное лечение в одну из городских больниц. После проведения оперативного вмешательства ему была среди прочего назначена диета, которую пациент не соблюдал, указывая, что питание в стационаре – его право, но не обязанность. Получая еду из дома, пациент С. питался нерационально с медицинской с точки зрения. Лечащий врач пригрозил «выгнать» пациента из больницы.

*Правомерно и этично ли такое высказывание врача?
Как можно оценить поведение пациента?*

Тема: КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНЕ

Задача №1

Больной Р. требует амбулаторную медицинскую карту на руки для хранения дома. Администрация поликлиники ему для этих целей карту выдать отказалась, сославшись на то, что больной имеет право получить только копии медицинских документов.

Правомерны ли действия администрации?

Задача №2

Больной А. запретил врачу передавать информацию о состоянии своего здоровья жене. Врач не выполнил данный запрет, согласившись на то, что «жена должна знать все о состоянии своего мужа».

Какие сведения составляют врачебную тайну? Какие есть основания для их передачи без согласия больного? Прав ли врач?

Задача №3

Ребенок известных родителей самостоятельно обратился в травмпункт по факту побоев со стороны сверстников, и был направлен на госпитализацию в состоянии средней тяжести. В тот же день некто, представившись родственником потерпевшего, запросил по телефону информацию по факту обращения ребенка. В информации было отказано. В тот же день по факту обращения данного пациента было несколько запросов со стороны периодической прессы и адвоката, нанятого родителями потерпевшего.

Правомерны ли отказы в предоставлении информации о состоянии пациента, полученные всеми перечисленными людьми? Ответ обоснуйте.

Задача №4

Больной Т. 58 лет занимает руководящую должность в крупной форме. Поступил в клинику в тяжелом состоянии; при обследовании поставлен диагноз системной красной волчанки. Совет директоров фирмы прислал запрос о состоянии здоровья Т. Руководствуясь правилами медицинской этики, врачи не предоставили информацию о заболевании пациента; удалось добиться ремиссии волчанки. Пациент вышел на работу в той же должности.

О каком принципе этики в данном случае идет речь?

В каких случаях этот принцип может быть нарушен?

Задача №5

К дерматовенерологу обратился мужчина 40 лет, у которого после осмотра и сдачи необходимых анализов, подтвердился сифилис. Врач, возвращаясь с работы, в непринужденной беседе с друзьями назвал фамилию и диагноз этого больного. Через третьих лиц о заболевании стало известно семье больного, которая впоследствии распалась.

В соответствии с каким принципом врач не имел право называть фамилию и диагноз своего пациента?

Должен ли врач информировать семью пациента о подобном заболевании?

Задача №6

Пациент Л. получил от лечащего врача информацию о своем диагнозе: гепатит В. Постепенно состояние его здоровья ухудшалось, угасал интерес к жизни, ожидания.

Вокруг Л. возник определенный социально-психологический вакуум: друзья перестали заходить и звонить, испортились отношения с супругой.

Насколько этично поступил врач, сообщив тяжелый диагноз пациенту? Имел ли врач право умолчать о нем? Каждый ли пациент способен выдержать подобную правду, понять ее и принять рационально?

Тема: ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Задача № 1

Пациент с язвенной болезнью проходит обследование в хирургическом отделении. В план обследования включена эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС), необходимая для выбора метода лечения – консервативного или оперативного (в том числе и способа оперативного вмешательства). Пациенту в доступной форме объясняют суть исследования, предупреждают о возможных осложнениях и риске летального исхода. Выбор за пациентом, он подписывает согласие или отказ на проведение данной манипуляции.

С какой целью и в соответствии с каким принципом пациенту предоставляется право выбора?

Задача № 2

В одну из городских больниц Москвы обратилась 14-летняя девушка с просьбой прервать ей беременность. Врачи делать это без согласия родителей категорически отказались, объяснили ей опасность операции и последствия аборта. Не желая говорить родителям, девушка пошла на криминальный аборт и, в результате, чуть не погибла от маточного кровотечения.

Как с моральной точки зрения можно оценить действия врачей?

Задача № 3

В больницу из школы на машине «скорой помощи» поступил пациент Р. 14-ти лет с симптомами воспаления аппендикса. Состояние пациента не было острым, и врачи сумели быстро связаться с матерью пациента, проинформировав ее о состоянии подростка. Получив информированное добровольное согласие матери, врачи назначили и осуществили плановую операцию. В этот же день в больницу с претензией обратился, ссылаясь на обязанность врачей, отец пациента (находится в разводе с матерью подростка), возмущавшийся тем, что его не проинформировали о состоянии сына.

Правомерны и этичны ли претензии отца?

Задача № 4

Пациент Б. 89-ти лет, страдающий от онкологического заболевания, подписал заявление с требованием прекратить лечение, ссылаясь на свое право, зафиксированное в ст. 20 ФЗ «Об основах». Выписанный пациент скончался в мучениях через две недели дома. Родственники умершего обвинили врачей больницы в том, что те позволили пожилому пациенту осуществить пассивную эвтаназию.

Какими правовыми и деонтологическими нормами руководствовались медики с одной стороны и родственники – с другой?

Тема: ПРОБЛЕМЫ ТЯЖЕЛЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СМЕРТЬ И УМИРАНИЕ

Задача № 1

В приемное отделение больницы с места ДТП машиной «скорой помощи» в тяжелом состоянии доставлена девушка 25 лет. Во время операции была констатирована

клиническая смерть, проведение реанимационных предприятий не приносило положительного эффекта. Из донорского центра поступило предложение об изъятии неповрежденных органов для трансплантации, однако реаниматологи продолжали реанимационные мероприятия.

Как оценить действия врачей-реаниматологов?

Тема: ЭВТАНАЗИЯ. ХОСПИСЫ

Задача № 1

У 35-летней больной с доброкачественной опухолью шейного отдела спинного мозга во время операции произошел полный перерыв спинного мозга. У больной действуют только черепно-мозговые нервы и полностью сохранено сознание. В течение 2 лет продолжается искусственная вентиляция легких (ИВЛ), и больная категорически настаивает на ее прекращении. Врач принимает решение не продолжать ИВЛ.

Какими этическими представлениями определялось решение врача?

Задача № 2

Из сострадания к мукам безнадежного больного Н. и по его просьбе врач согласился сделать больному инъекцию лекарства в смертельной дозе. Врач исполнил просьбу родственников. Больной умер.

Как следует квалифицировать действия врача точки зрения права и морали?

Тема: СОВРЕМЕННАЯ ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ: МЕДИКО-ЭТИЧЕСКИЕ И ПРАВОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Задача №

При донации крови в США донору выдают два штрих-кода, означающих «я согласен, чтобы мою кровь переливали другим людям» и «я не согласен, чтобы мою кровь переливали другим людям». Это делается для того, чтобы пациент, страдающий той или иной болезнью, исключающей возможность быть донором крови (инфекционной, к примеру), но сдающий кровь на предприятии (так называемый - blood drive: автобусы со звучными лозунгами курсируют по городу), или в компании друзей, не был вынужден демонстративно отказаться от процедуры, тем самым вызвав вопросы о своем инфекционном статусе. Увидев «отрицающий» штрих-код, врачи утилизируют эту кровь, не используя.

Дайте этическую оценку подобной практике. Рационально ли это?

Тема: МОРАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПСИХИЧЕСКИХ РАСТРОЙСТВ И КОНТРОЛЯ ПОВЕДЕНИЯ

Задача № 1

В психиатрической практике добровольность лечения носит весьма условный характер. *В каких ситуациях принудительное лечение считается обоснованным? Какое отношение к данной проблеме существует в различных странах мира?*

Задача № 2

В «Кодексе профессиональной этики психиатра» сказано: «Диагноз психического расстройства не может основываться на несовпадении взглядов и убеждений человека с принятыми в обществе». Но есть общепринятое правило для врачей-психиатров, что ключевым в постановке психиатрического диагноза является мышление, его иррациональный характер.

В чем суть данной проблемы? Почему психиатрический диагноз считается

ненадежным?

Задача № 3

с одной стороны, в психиатрии считается пока оправданным и даже в ряде случаев полезным применение таких методов лечения и контроля поведения душевнобольных, как электро- и инсулиновый шок, лоботомия, применение психотропных и седативных средств. С другой – эти же методы и средства лечения душевнобольных считают жестокими, болезненными, влекущими за собой серьезный риск для здоровья больного. *Как же быть с этическими принципами «не навреди», «делай благо»? В чем противоречивость реализации этих принципов?*

Задача № 4

Есть аддикция, есть гиперактивность в мышлении и поведении человека, а есть психическое расстройство. *Где границы между нормой и патологией в психиатрии, между аддикцией и психическим расстройством?*

Тема: МОРАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ АБОРТА, КОНТРАЦЕПЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ

Задача № 1

Женщина 40 лет, беременна на сроке 16 нед. Беременность первая, желанная, до этого длительное время лечилась по поводу бесплодия. На фоне нормально протекающей беременности развивается дисфагия (затруднение прохождения пищи по пищеводу). При обследовании выявлен рак кардиального отдела желудка IV степени с прорастанием в левую долю печени. Ориентировочная продолжительность жизни в такой ситуации составляет 6 мес.

Кто и в соответствии с каким принципом должен принять решение об аборте, если, учитывая стимулирующее влияние беременности на рост опухоли и пагубное воздействие раковой интоксикации на развитие плода, врач (онколог-гинеколог) рекомендует женщине прервать беременность?

Задача № 2

Беременная женщина, находящаяся на 6-м месяце беременности, пожаловалась на боли в области эпигастрия, тошноту, однократную рвоту. В анамнезе у женщины хронический гастрит. Приехавший врач диагностировал обострение гастрита. Пациентка начала получать курс противорецидивной терапии. Боли уменьшились. Но через трое суток женщина в тяжелом состоянии была госпитализирована в стационар с подозрением на острый аппендицит, местный перитонит. Было выполнено оперативное вмешательство.

Как с морально-этической точки зрения может быть квалифицирован данный поступок врача?

Тема: СОВРЕМЕННЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: МЕДИЦИНСКИЕ И ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Задача № 1

С этической точки зрения право на искусственное оплодотворение женщины, не состоящей в браке, спорно. В то же время, существует право на выбор, право на моральную автономию личности.

Как регулируется эта проблема в пространстве юридического права?

Задача № 2

Суррогатной матери имплантируется яйцеклетка женщины-донора, оплодотворенная спермой мужчины-донора.

Можно ли однозначно утверждать, что суррогатная мать в данном случае

полностью лишена права на родительство? Будут ли эти аргументы аналогичными в ситуации, когда производится искусственная инсеминация спермой супруга из семьи, обратившейся к суррогатной матери?

Критерии оценивания

Ответы на вопросы ситуационных задач оцениваются в следующем порядке:

Оценка	Описание
5	Получен полный ответ с необходимыми комментариями
4	Получен достаточно полный ответ
3	Получен неполный ответ с необходимыми комментариями
2	Получен неполный, фрагментарный ответ

**ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Биоэтика»**

1. Биоэтика как наука. Статус биоэтики в системе научного знания.
2. Содержание предмета биоэтики.
3. Биоэтика и медицинская этика: статус и роль в профессиональной подготовке врача.
4. Причины и обстоятельства возникновения биоэтики.
5. Исторические модели биоэтики.
6. Принципы и правила современной биоэтики.
7. Правило правдивости в медицине: сущность и содержание.
8. Статус и роль пациента в системе терапевтических отношений.
9. Права и обязанности врача и пациента.
10. Современные модели взаимодействия врача и пациента.
11. Этико-юридические аспекты проблемы врачебной ошибки.
12. Этико-юридические аспекты проблемы конфиденциальности в медицине.
13. Врачебная тайна, ее сфера, ограничения и практика.
14. Информированное согласие: содержание и критерии информированности.
15. Модели информированного согласия.
16. Элементы информированного согласия.
17. Смерть как мировоззренческая, медико-социальная и этико-юридическая проблема. Право человека на смерть.
18. Новый критерий смерти «смерть мозга». Значение нового критерия смерти для современной медицины.
19. Эвтаназия. Классификация и теории эвтаназии.
20. Паллиативная терапия, сущность и основные задачи. Хоспис как альтернатива эвтаназии.
21. Этические проблемы и правовые основания трансплантологии.
22. Этические аспекты проблемы ксенотрансплантации. Трансплантация искусственных органов.
23. Критерии справедливости распределения ресурсов.
24. Принцип «презумпции согласия»: сущность и противоречия в процессе его этико-юридического определения.
25. Пределы допустимости трансплантации.
26. Морально-этические проблемы искусственного аборта.
27. Медико-этические аспекты контрацепции и стерилизации.
28. Этико-правовые проблемы искусственной инсеминации.
29. Этико-правовые проблемы экстракорпорального оплодотворения.
30. Медико-этические и правовые проблемы суррогатного материнства.
31. Информированное согласие и конфиденциальность в применении новых репродуктивных технологий.
32. Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии. Антипсихиатрия.
33. Недобровольная госпитализация пациентов в психиатрии: границы применения.
34. Недееспособность как этический феномен.

Составители:

профессор, д с.н.	_____	Е.А. Андриянова
доцент, к.ф.н	_____	А.Д. Кампос
доцент, к.ф.н	_____	Н.В. Гришечкина
старший преподаватель	_____	А.Г. Чебан
ассистент	_____	О.Ю. Севостьянова
ассистент	_____	О.В. Акимова



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА философии, гуманитарных наук и психологии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЮ)**

Дисциплина	<u>Биоэтика</u>		
Специальность	<u>06.05.01 Биотехнология и биоинформатика</u>		
Форма обучения	<u>очная</u>		
Курс	<u>4</u>	Семестр	<u>7</u>

Составители: доц. А.Д. Кампос, проф. Е.А. Андриянова

Саратов 2023

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практическое занятие № 1-2

Тема: Введение в биоэтику

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Мораль как форма регуляции медицинской деятельности. Медицина и этика.
2. Исторические модели моральной медицины. Медицинская этика и деонтология.
3. Причины возникновения биоэтики; предмет, структура, проблемы, задачи биоэтики.
4. Междисциплинарные связи биоэтики.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Дайте сравнительно-сопоставительный анализ понятиям «добро», «благо», «польза».
2. Раскройте смысл понятия «драматическая медицина» и специфики клинических исследований на человеке в XX веке.
3. Как происходил антропологический и моральный поворот в современной науке?
4. Как связаны консерватизм и либерализм в биоэтике?
5. Определение биоэтики. Различные трактовки понятия «биоэтика». Биоэтика в широком и узком значении.
6. Перечислите факторы, обуславливающие трансформацию традиционной профессиональной медицинской этики в современную биомедицинскую этику.
7. Что такое профессиональная этика и служебный долг?
8. Какой смысл вложен в понятие «биоэтика» в работе В.Р.Поттера «Биоэтика: мост в будущее»?
9. В какой мере должна, на Ваш взгляд, включаться биоэтическая проблематика в учебно-воспитательный процесс при подготовке специалистов немедицинских, небологических профилей?
10. Смоделируйте, куда приведет человечество путь, которым развивается современная медицина?

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Теоретические основания биоэтики»

Темы рефератов и докладов:

1. Проблема автономии несовершеннолетних и защита их прав на охрану здоровья.
2. Принцип справедливости как моральное основание организации деятельности системы здравоохранения.
3. Современные теории справедливости (Дж. Ролз, Р. Нозик).
4. Принципы американской модели биоэтики Т. Бичампа и Д. Чилдресса.
5. Принципы западноевропейской модели биоэтики П. Кемпа.
6. «Святая ложь» как исторический принцип.
7. Добровольность принятия решения и ее нарушения (принуждение, манипуляция, убеждение).

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Вольская Е.А., Хохлов А.Л., Белоусов Д.Ю. Этическая экспертиза исследований реальной клинической практики. Реальная клиническая практика: данные и доказательства. 2022. №2 (2). С. 41–44.

2. Дулич Л.М., Вахмистров В.П. Биоэтика и биоправо: будет ли в России закон о биоэтике? // Вестник Санкт-Петербургской юридической академии. 2021. № 3 (52). С. 38–43.
3. Жура В.В., Семенова Е.Г. Реализация биоэтических принципов в оценке статуса пациента и его роли в письменной медицинской интеракции // Биоэтика. 2020. Т. 13. №1. С. 35–39.
4. Карчагин Е.В. Справедливость как принцип биоэтики // Биоэтика. 2016. №2 (16). С. 12–17.
5. Лапаева В.В. Этический комитет как элемент системы управления в научно-технологической сфере: проблемы и перспективы // Управление наукой: теория и практика. 2021. Т. 3. № 4. С. 112–122.
6. Сидорова Т.А. «Правила игры» в институтах биоэтики // Биоэтика. 2019. Т. 12. №1. - С. 15–19.
7. Смирнова Т.В. Антропологический поворот в медицине: концептуальная парадигма биоэтики // Общество: философия, история, культура. 2021. №8. С. 44–47.
8. Фирсов Д.Е., Мирошников А.Е., Поздняков Н.О. Обзор руководства для комитетов по этике «Этическая экспертиза биомедицинских исследований: практические рекомендации» (третье издание, исправленное и дополненное) под общей редакцией А.Л. Хохлова // Медицинская этика. 2022. №1. С. 10–13.
9. Чудова Н.В., Цырман Л.Г. Осведомленность специалистов по вопросам организации и деятельности локальных этических комитетов // Медицинская этика. 2021. №1. С. 57–59.
10. Якимова Е.В. Этика научных исследований: специфика этической экспертизы в социальных науках // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Сер. 11: Социология. 2022. №2. С. 41–62.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамова, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 3-4

Тема: Теоретические основания биоэтики

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Принципы и правила биоэтики в структуре анализа.
2. основополагающие документы биоэтики. Конвенции, декларации, законы, кодексы.
3. Институционализация биоэтики: происхождение этических комитетов, их статус и функции.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Принцип «не навреди!»: что такое прямой и косвенный вред?
2. Какие принципы биоэтики относятся к мотивационным?
3. Какие принципы биоэтики относятся к целеполагающим?
4. Какие принципы биоэтики относятся к экзистенциально-гуманистическим?
5. Какие принципы биоэтики относятся к функциональным?
6. Проанализируйте элементы информированного согласия: компетентность; понимание информации; добровольность решения.
7. Перечислите этические и правовые документы, в которых идет речь о социальных обязательствах медицинского сообщества?
8. Охарактеризуйте вопросы биоэтики в законодательных актах России.
9. Какие предложения по усовершенствованию Кодекса профессиональной этики врача РФ Вы бы внесли?
10. Опишите биоэтическую инфраструктуру.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Врач и пациент: модели отношений, права и ответственность»

Темы рефератов и докладов:

1. Модели врачевания, основанные на специфике клинического состояния больного (модель острого, хронического и терминального состояния).
2. Общественные организации в защиту прав пациентов.
3. Социальная и правовая защита медицинских работников.
4. Морально-психологический климат в медицинских коллективах: проблемы субординации, корпоративности и демократичности.
5. Забота о профессиональном авторитете, имидже профессии – моральный долг врача.
6. Гендерные особенности общения врача с пациентами.
7. Культура профессионального общения врача с пациентами различных темпераментов.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Аверкина Е.И. Гуманитарное пространство медицинского дискурса // *Философские науки*. 2014. С. 103–110.
2. Айвазян Ш.Г., Доника А.Д., Элланский Ю.Г. Права врача в проблемном поле биоэтики (случай из европейской практики) // *Биоэтика*. 2015. № 1(15). С. 35–37.
3. Гребенщикова Е.Г. Трансформация роли пациента в «мобильном здравоохранении»: автономия, полномочия, принятие решений // *Биоэтика и социальная оценка технологий: сб. науч. тр.* 2020. С. 49–59.
4. Доника А.Д., Чернышкова Е.В., Андриянова Е.А., Волчанский М.Е. Лидерство в медицине: риски этических конфликтов // *Биоэтика*. 2018. Т. 11. №1. С. 32–35.
5. Капштык Ю.Н. Медиация — современный способ разрешения конфликта и эффективное решение для снижения административной ответственности медучреждения // *Медицинское право: теория и практика*. 2020. №2 (12). С. 24–28.

6. Ожиганова А.А., Курленкова А.С., Шевченко С.Ю., Золотухина М.В., Вайт А.Г., Андреев А.Н. Выбор и/или забота? // Медицинская антропология и биоэтика. 2018. №1 (15).
7. Попова О. В. Протестующее я биоэтика и пациента // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Философия. 2019. Т. 23. № 3. С. 346–355.
8. Потапова Ю.В., Кузьмин Б.В. Профессиональная деформация врачей разных специальностей как фактор формирования коммуникативных барьеров в общении с пациентом // Вестник Омского университета. Серия «Психология». 2019. № 1. С. 39–45.
9. Трикоз Е.Н. Защита прав человека в контексте развития биоэтики и геномики (обзор международного круглого стола) // Вестник РУДН. Серия: Юридические науки. 2019. Т. 23. № 1. С. 141–154.
10. Фомина Т.К., Фатеева Ю.Г., Костенко О.В. Культура речи врача как основная составляющая профессиональной этики // Биоэтика. 2020. Т. 13. №1. С. 39–42.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилактик., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 5-6

Тема: Врач и пациент: модели отношений, права и ответственность

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Модели отношений врача и пациента.
2. Права и обязанности пациента в РФ.
3. Права и обязанности врачей.
4. Этика профессионального взаимодействия в медицине.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. В чем заключается антипатерналистская направленность «американской» биоэтики?
2. Подготовьте выступления «адвоката» и «прокурора» в процессе суда над патернализмом.

3. Как раскрывается суть термина «деперсонализация» применительно к технической (инженерной) модели?
4. Какие модели можно охарактеризовать монологичным типом взаимодействия врача и пациента, а какие – диалогичным?
5. Смоделируйте, какие меры могут повысить правозащитную активность пациентов в РФ?
6. Из каких элементов состоит правовой статус работников здравоохранения?
7. Придумайте алгоритм профилактики эмоционального выгорания и профессиональной деформации личности медиков.
8. Охарактеризуйте взаимоотношения администратора и подчиненных, врачей между собой, врачей со средним и младшим медицинским персоналом и др.
9. Каковы причины конфликтных ситуаций в отношениях «врач-пациент», «врач-врач», «врач-наука», «врач-общество»?
10. В чем заключаются причины коммуникативных неудач врача?

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Моральные проблемы организации системы здравоохранения»

Темы рефератов и докладов:

1. Технологии информационного обеспечения в системе здравоохранения.
2. Человек естественный, «клон», «протез», «киборг» – границы замены естественного искусственным.
3. Коммерциализация врачебной деятельности и ее влияние на моральный климат в медицине.
4. Рынок или государственное распределение ресурсов здравоохранения.
5. Коррупция во врачебной среде: ее причины и пути преодоления.
6. Проблема качества медицинской помощи: равенство и экономическая доступность.
7. Формирование здравоохранительных установок и концепция здоровьесбережения в биоэтике.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Власова В.Н. Цифровизация российской системы здравоохранения: перспективные направления и риски // Медицинская этика. 2021. №3. С. 4–8.
2. Георгиу Т.С. Философские вопросы искусственного интеллекта и доверия «умным» алгоритмам в медицине // Медицинская этика. 2021. №3. С. 40–42.
3. Гурылева М.Э., Нежметдинова Ф.Т. Телемедицина: преимущества и риски // Медицинская этика. 2022. №1. С. 4–9.
4. Лехциер В.Л. «Больное место»: эпистемологические импликации современных медицинских практик // Вестник Самарской гуманитарной академии. Серия: Философия. Филология. 2008. №2 (4). С. 66–76.
5. Лехциер В.Л. Эффекты медиализации и апология патоса // Вестник Самарской гуманитарной академии. Сер. «Философия. Филология». 2006. №1(4). С.113–125.
6. Майленова Ф.Г. Взаимодействие врача и пациента в системе персонализированной медицины: этико-психологический аспект // Знание. Понимание. Умение. 2016. №4. С. 86–95.
7. Михель Д.В. Болезнь как социальный диагноз: философия социального исключения и реинтеграции // Изв. Саратов. ун-та. Нов. сер. Сер. Философия. Психология. Педагогика. 2017. Т. 17. №2. С. 156–161.
8. Михель Д.В. Медиализация как социальный феномен // Вестник Саратовского государственного технического университета. 2011.

9. Панова Е.Л. Трансформация понятий «здоровье» и «болезнь» как фактор революции в биомедицинских технологиях // «Наука. Мысль: электронный периодический журнал». 2017. № 1-3. С. 58–62.
10. Щекин Г.Ю., Тронева В.Е. Проблемы этики в медицинском туризме // Биоэтика. 2022. Т. 15. №2. С. 43–48.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 7-8

Тема: Моральные проблемы организации системы здравоохранения

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Моральные аспекты технизации врачебной деятельности.
2. Моральные аспекты коммерциализации медицины.
3. Моральные проблемы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.
4. Здоровье и болезнь. Общественная и персональная значимость здоровья. Медикализация. Этика и психология здоровья.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Охарактеризуйте биоэтические проблемы применения инновационных технологий.
2. Проанализируйте влияние цифровизации и роботизации в медицине на взаимоотношения врача и пациента.
3. Право на здоровье и проблема экономической доступности – как удовлетворить большинство?
4. Охарактеризуйте проблемы потребительской психологии в отношении медицинской помощи.
5. Как соотносятся понятия медицинской помощи и медицинской услуги?
6. Каковы моральные основы медицинского бизнеса?
7. Какому типу финансирования в большей степени соответствует биоэтическая модель – бюджетному, страховому или частному?
8. В чем заключаются субъективные и объективные критерии здоровья и болезни?

9. Этиология и патогенез – на что воздействует современная медицина?
10. Торжество узкой специализации – можно ли успешно лечить болезнь, а не больного?

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство»

Темы рефератов и докладов:

1. Правило добровольного информированного согласия в клинической и исследовательской практике.
2. «Суррогатное согласие» для некомпетентного пациента.
3. Научная обоснованность осуществления эксперимента или испытания как фундаментальный моральный принцип.
4. Проблемы проведения испытаний и исследований на пре-эмбрионах, эмбрионах и плодах человека, детях, недееспособных пациентах, заключенных, военнослужащих.
5. Директива «О защите животных, используемых в научных целях» и «Правила надлежащей лабораторной практики».
6. Концепция «минимального риска» при организации клинических исследований.
7. Роль исследовательских этических комитетов при проведении исследований на человеке.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Богомякова Е.С. Генетическое тестирование в практиках заботы о здоровье (по материалам эмпирического исследования) // Медицинская этика. 2022. №2. С. 38–43.
2. Гребенщикова Е.Г., Чучалин А.Г. Уважая автономию пациента: добровольное информированное согласие в современной медицине // Медицинская этика. 2021. №1. С. 12–17.
3. Зорин Н.А. Неотъемлемое право совершить ошибку (об информированном согласии) // Медицинская этика. 2021. №1. С. 22–25.
4. Мыльникова И.С. Информированное согласие в России: искажения и злоупотребления // Медицинская этика. 2021. №1. С. 51–56.
5. Руда М.Г. Правовые и этические проблемы установления границ информированного согласия // Медицинская этика. 2022. №2. С. 17–21.
6. Савельева М.И. Персонализированная медицина с точки зрения медицинской этики // Медицинская этика. 2022. №2. С. 4–12.
7. Сидорова Т.А. Автономия и забота в логике конкурирующих и солидарных отношений в медицине // Биоэтика. 2022. Т. 15. №2. С. 12–17.
8. Синицина И.И., Ненашева Н.М., Передельская М.Ю., Сосин Д.Н. Аспекты информирования и получения согласия при проведении исследований в пульмонологии и психиатрии // Медицинская этика. 2022. №1. С. 34–39.
9. Теплова Н.В., Грацианская А.Н., Костылева М.Н. Клинические исследования с участием детей: роль этической экспертизы // Медицинская этика. 2021. №3. С. 24–30.
10. Фитилев С.Б., Возжаев А.В., Шкробнева И.И., Ключев Д.А., Саакова Л.Н. Клинические исследования ранних фаз глазами здоровых добровольцев // Медицинская этика. 2023. №1. С. 36–43.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамоv, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселеv А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 9-10

Тема: Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Информированное согласие: история, содержание и критерии информированности. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства.
2. Правило правдивости. Добровольность и компетентность в информированном согласии.
3. Принцип автономии. Модели информированного согласия.
4. Этические проблемы проведения клинических испытаний

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Для чего пациенту нужна информация? Что определяет правильность решения, которое принимает пациент?
2. Чем аргументируется требование правдивости при информировании пациента относительно диагноза и прогноза лечения?
3. Как связаны правило правдивости и проблема плацебо?
4. Следует ли пациентам повышать свою медицинскую грамотность или медицинская информация без должного уровня ее понимания вредна для их благополучия?
5. Охарактеризуйте особые случаи получения согласия – дети, психически больные и другие ранимые группы.
6. Что такое клиническое исследование и какова цель клинического исследования? Каковы правила проведения качественных клинических исследований (GCP)?
7. Назовите основные международные и российские законодательные акты, регулирующие эксперименты с участием человека.
8. Каково значение Нюрнбергского трибунала в формировании этико-правовых принципов проведения исследований на человеке?
9. Как реализуются принципы уважения автономии личности и «не навреди» при проведении биомедицинских экспериментов?

10. Изучите на сайте университета информацию о функционировании исследовательского этического комитета.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Конфиденциальность в медицине»

Темы рефератов и докладов:

1. Специфика конфиденциальности в медицине.
2. Проблема пределов конфиденциальности.
3. Юридический регламент обработки персональных данных в медицине.
4. Врачебная тайна – принцип и реальная практика.
5. Каналы и способы разглашения врачебной тайны. Пути устранения возможности утечки медицинской информации
6. Страхование врачебных ошибок.
7. Организация медицинской помощи в свете профилактики ятрогений.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Антипов В.В., Антипова С.И. Ятрогения как неизбежное явление в медицине XXI века. Часть I. От врачебных ошибок к ятрогении // Медицинские новости. 2017. №4. С. 25–32.
2. Махамбетчин М.М. Теория ошибок врачей – особый раздел медицинской науки // Здоровоохранение Российской Федерации. 2019. №63(4). С. 214–220.
3. Муллахметова Н.Е. Виктимологические аспекты ятрогенных преступлений // Виктимология. 2022. Т. 9. №2. С. 157–165.
4. Орлова Н.В., Суворов Г.Н., Горбунов К.С. Этика и правовое регулирование использования больших баз данных в медицине // Медицинская этика. 2022. №3. С. 4–9.
5. Радов В.В., Журилов Н.В. Проблемы права в регламентации врачебной тайны // Национальный институт медицинского права. Медицинское право: теория и практика. 2020. №2 (12). С. 142–149.
6. Рыжова О.А. Ответственность за разглашение врачебной тайны // Электронный научный журнал «Наука. Общество. Государство». 2017. Т. 5. №3.
7. Симонян Р.З. Юридические аспекты врачебных ошибок и их правовые последствия // The scientific heritage. 2020. № 57. С. 22–24.
8. Тимофеева М.Ю., Тимофеев Ю.С. Проблемы регулирования защиты персональных данных пациентов в рамках медико-социальных проектов и научных исследований (этико-правовой аспект) // Медицинское право: теория и практика. 2020. Т. 5. №2 (10). С. 41–47.
9. Шибяев Д.В. Правовой режим врачебной тайны как информационно-правового объекта // Право. Журнал Высшей школы экономики. 2015. № 3. С. 66–77.
10. Эртель Л.А., Хапай С.Х. Персональные данные пациента, персонифицированный учет, врачебная тайна: правовые пробелы // Медицинское право: теория и практика. 2019. Т. 5. №1 (9). С. 51–58.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.

3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамова, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 11

Тема: Конфиденциальность в медицине

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Право на конфиденциальность. Этико-юридические аспекты конфиденциальности в медицине.
2. Врачебная тайна: сфера действия, ограничения и практика. Ответственность за нарушение врачебной тайны.
3. Врачебные ошибки: сущность, причины, ответственность. Проблема ятрогении. Причинение вреда.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Каковы этико-правовые аспекты проблемы конфиденциальности в условиях компьютеризации современной медицины?
2. Проанализируйте особенности врачебной тайны в отдельных клинических областях (эпидемиология, психиатрия, педиатрия и др.).
3. Как определяется врачебная тайна в Кодексе профессиональной этики врача Российской Федерации и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»?
4. Каким образом можно разделить понятия «неприкосновенность» и «конфиденциальность» применительно к врачебной тайне?
5. Что такое добросовестное заблуждение в медицине?
6. Врачи каких специальностей чаще других совершают врачебные ошибки?
7. Составьте проект снижения количества врачебных ошибок.
8. Дайте моральную оценку ятрогенных поражений.
9. Какие вы знаете виды вреда и способы избежать причинения вреда в медицинской и фармацевтической практике?
10. Как в РФ решается проблема возмещения нанесенного пациенту ущерба.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Проблемы тяжелых заболеваний, смерть и умирание»

Темы рефератов и докладов:

1. История отношения врача к умирающему больному.
2. Отношение к смерти как характеристика культуры: сотериологический и гедонистический типы культур.

3. Этика реаниматологии. Продление жизни или продление умирания – зона неопределенности.
4. Начало и остановка жизнеспасающего и жизнеподдерживающего лечения.
5. Обезболивание как профессионально-этическая проблема.
6. Воззрения на жизнь после смерти: психологическое и этическое значение.
7. Этические проблемы орфанных заболеваний и проблема справедливости.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Введенская Е.В., Лепкова Н.В., Егорова А.В. Этические проблемы информирования онкологических пациентов в России // Медицинская этика. 2021. №1. С. 45–50.
2. Дмитриева П.Р. Танатологическая компетентность как составляющая профессиональной подготовки практического психолога // Научно-педагогическое обозрение. Pedagogical Review. 2021. №4 (38). С. 210–220.
3. Еругина М.В., Кром И.Л., Шмеркевич А.Б., Еремина М. Г., Балакина Д.Д., Водолагин А.В. Верификация системных факторов организации онкологической помощи в Саратовской области // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021. №29(2). С. 316–321.
4. Купарашвили М.Д., Николаева А.Б. Герменевтика против онтологической немоты в осмыслении феномена смерти // Ценности и смыслы. 2021. №5 (75). С.24–31.
5. Мордовцева Т.В., Ковалев В.Э. Культурологическая образность смерти и репрезентация digital death studies в современной гуманитарной мысли // Вестник Таганрогского института управления и экономики. 2020. №1. С. 82–85.
6. Мохов С.В. Умереть в России: институциональная антропология хосписного ухода // Социология власти. 2021. №33 (4). С. 55–74.
7. Мохов С.В., Миленина Д.А. Death Studies: особенности формирования дисциплинарного поля (2010-2020) // Журнал социологии и социальной антропологии. 2021. №24(2). С. 212–235.
8. Патракова А.П. Граница между жизнью и смертью человека в биомедицинском знании и в христианской антропологии // Вестник Свято-Филаретовского института. 2022. №43. С. 128–147.
9. Фокина Д.С., Жукова О.В., Грехов А.В., Хохлов А.Л. Некоторые проблемы медико-экономической эффективности лечения орфанных заболеваний // Медицинская этика. 2023. №1. С. 19–24.
10. Шабалин В.Н., Шатохина С.Н. Врачебная этика в отношениях с умирающим пациентом // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». Реабилитация, Врач и Здоровье. 2021. №5(53). С. 5–13.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>

5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 12-13

Тема: Проблемы тяжелых заболеваний, смерть и умирание

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Смерть как мировоззренческая, медико-социальная и этико-юридическая проблема.
2. Критерии смерти. Новый критерий смерти (смерть мозга) и его значение для современной медицины.
3. Медикализация смерти. Современные методы искусственного поддержания жизни безнадежно больных пациентов (жизнеподдерживающая терапия).

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Как медицина меняет отношение людей к смерти и современную культуру?
2. В чем заключается суть концепции Е. Кюблер-Росс: смерть как стадия роста?
3. Психологическая подготовка к смерти.
4. Выполните психологическое упражнение «Суд присяжных: докажите, что Вы хотите жить».
5. Можно ли спасти жизнь одного человека ценой жизни и здоровья другого?
6. Какова история разработки и принятия критерия смерти мозга, и почему до сих пор ведутся споры об этом?
7. Каковы границы достоверности медицинского диагноза и прогноза?
8. Этично ли продлевать жизнь умирающему или пожилому пациенту, если невозможно обеспечить ее качество?
9. Реанимация и этические проблемы «управления умиранием».
10. Решение о конце жизни или ее насильственном продлении в медицинской практике.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Эвтаназия. Хосписы»

Темы рефератов и докладов:

1. Классические случаи в этике поддерживающего жизнь лечения (К. Квинлан и Н. Крузан).
2. Самоубийство как личностная и социальная проблема. Классические случаи в этике самоубийства (Э. Боуви и Л. Макафи).
3. Общество «Хемлок» в США. Доктор Дж. Кеворкян и помощь в смерти.
4. Психологическая помощь медицинскому персоналу хосписа («синдром выгорания» как состояние эмоционального и физического истощения).
5. Паллиативная помощь детям.
6. Анна Федермессер: вклад в развитие хосписной службы в России.
7. Паллиативная седация: от этики к клинике.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Беликова К.М. К вопросу об эвтаназии в странах БРИКС: правовые и морально-этические рамки в Бразилии, России и Китае // Право и политика. 2020. №7. С. 13–32.
2. Бочарникова И.С. Эвтаназия – выбор между смертью и смертью (взгляд Европы и России) // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия «Регионоведение: философия, история, социология, юриспруденция, политология, культурология». 2021. №3 (284). С. 37–43.
3. Ишутин А.А., Ступак В.С., Соколовская Т.А. Паллиативная помощь детям с тяжелыми, не поддающимися лечению заболеваниями. аналитический обзор // Социальные аспекты здоровья населения. 2020. №66(6).
4. Кампос А.Д. Институциональные и коммуникативные аспекты паллиативной помощи // После постпозитивизма: сборник научных статей. 2022. С. 243–246.
5. Москвичева Л.И., Агамов З.Х. Эвтаназия как общемировая дилемма современности // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. №28(5). С. 867–876.
6. Мотин А.В. Проблема уголовной ответственности за эвтаназию // THEORIA: педагогика, экономика, право. 2021. №1 (2). С. 88–95.
7. Отставнова Е.А. Право российских граждан на паллиативную медицинскую помощь // Вестник Саратовской государственной юридической академии. 2022. №2(145). С. 84–93.
8. Порох В.И., Катрунов В.А., Засыпкина Е.В. Паллиативная терапия и качество жизни безнадежно больных пациентов: медико-этический и правовой аспекты // Вестник Саратовской государственной юридической академии. 2015. №2 (103). С. 241–248.
9. Савва Н.Н., Жуковская Е.В. Основные понятия, группы и показания для оказания паллиативной медицинской помощи детям на дому и в интернатных учреждениях (обзор литературы) // Педиатрический вестник Южного Урала. 2021. № 1. С. 68–80.
10. Симаходский А.С., Ткаченко А.Е., Кушнарера И.В., Севостьянова Л.Д. Об условиях, вопросах и проблемах паллиативной помощи детям на примере работы детского хосписа в г. Санкт-Петербурге. Вопросы современной педиатрии. 2021. №20(4). С. 321–326.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамоv, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалькин Д.А., Киселеv А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>

7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 14-15

Тема: Эвтаназия. Хосписы

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Право пациента на «достойную смерть».
2. Эвтаназия: сущность и классификация.
3. Хоспис. Система паллиативного лечения безнадежных больных.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Понятия «безнадежно больной» и «неизлечимо больной». Лечение и уход за безнадежно больным пациентом.
2. Этические аспекты лечения хронической боли.
3. Проблема «качества жизни» и «умирания с достоинством».
4. Почему медицинские показания носят вероятностный характер и не могут служить основанием для активной эвтаназии?
5. Дискуссии об определении и разграничении «самоубийства», «рационального самоубийства», «содействия в самоубийстве» и «эвтаназии».
6. Смоделируйте дальнейшее развитие общества, если в России будет разрешена активная эвтаназия.
7. Какими этическими принципами руководствуются сторонники и противники эвтаназии, и чем Вы объясните, что при реализации одних и тех же принципов, избираются альтернативные решения?
8. Нравственные основы паллиативной помощи.
9. Принципы деятельности хосписов. В чем заключаются особенности работы хосписов, и каковы их задачи?
10. Какие виды помощи оказываются пациентам в хосписе?

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Этические проблемы трансплантологии»

Темы рефератов и докладов:

1. Проблемы международного сотрудничества, этико-правовые аспекты экспорта и импорта донорских органов.
2. Трансплантология и гемодиализ как примеры проблемы распределения ограниченных ресурсов.
3. Испанская модель трансплантологической службы: принципы работы, причины успеха.
4. Презумпция несогласия на изъятие органов в медицине США: плюсы и минусы организации.
5. Презумпция согласия: сущность и противоречия в процессе этико-юридического определения.
6. Опыт трансплантации Ники Соковниной: слово как дело.
7. Перспективы ксенотрансплантации за рубежом и в России.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Боечко Н.А., Минина М.Г. К вопросу о сотрудничестве государств в области донорства органов и трансплантологии // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2018. Т. 20. №4. С. 107–111.
2. Готье С.В., Хомяков С.М. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2020 году. XIII сообщение регистра Российского трансплантологического общества // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2021. Т. 23. №3. С. 8–34.
3. Кампос А.Д. Достоинство человека в практике посмертного донорства // Достоинство человека: основания, перспективы, угрозы. Материалы Всеросс. науч. конфер. с междунар. участием. В 2-х ч. Ч. 1. Нижний Новгород. 2021. С. 153–161.
4. Крупенич Е.А. Актуальные проблемы посмертной трансплантации органов и тканей в российской федерации // Медицинское право: теория и практика. 2020. №2 (12). С. 129–135.
5. Попова О.В. Этические апории развития органного донорства // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2018. Т. 20. № 4. С. 121–133.
6. Резник О.Н., Михель Д.В. Глобальный дефицит донорских органов: анализ национальных стратегий самообеспечения // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2020. Т. 22. № 1. С. 174–183.
7. Резник О.Н., Прилуцкий А.М., Лебедев В.Ю., Михель Д.В. Неприятие обществом проблемы посмертного донорства органов: причины и структура смертельных страхов // Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2019. Т. 21. №1. С. 169–179.
8. Федорова Е.А. Психологические особенности лиц, перенесших трансплантацию органов // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. 2022. №4 (206). С. 603–607.
9. Хохлов А.Л., Белоусов Д.Ю. Технология 3D-биопечати: вопросы биоэтики // Медицинская этика. 2022. №1. С. 46–51.
10. Шевченко С.Ю. Локальные и региональные контексты органного донорства: этика и эпистемология тела как дара // Горизонты гуманитарного знания. 2019. № 4. С. 35–47.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 16-17

Тема: Этические проблемы трансплантологии

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Трансплантология: сущность, основные этико-юридические принципы и правила трансплантологии.
2. Медицинские и этико-юридические основания донорства органов и тканей от живого человека.
3. Состояние и перспективы развития посмертного донорства.
4. Этические аспекты ксенотрансплантации. Трансплантация искусственных органов.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. В чем состоит конфликт этических принципов «не навреди» и «делай благо» при пересадке органов и тканей?
2. Этико-правовые проблемы трансплантологии: обзор отечественного законодательства.
3. Трансплантация как стимулятор и важная проблема развития представлений о смерти и допустимости действий врача.
4. Критерии справедливости распределения ресурсов в трансплантологии.
5. Необходимость финансовой организационной независимости в работе медицинских бригад, ставящих диагноз смерти мозга, забирающих органы и совершающих трансплантацию.
6. Почему запрещено коммерческое донорство?
7. Сравнительная этико-правовая оценка презумпции согласия и презумпции несогласия в посмертном донорстве.
8. Какие проблемы имущественного права возникают в ситуации забора органов от трупа?
9. Почему не все пациенты морально и психологически готовы стать реципиентами солидных органов?
10. Чем занимается трансплант-координатор?

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Моральные проблемы аборта, контрацепции и стерилизации»

Темы рефератов и докладов:

1. Сексуальное просвещение подрастающего поколения: анализ мирового опыта.
2. Биоэтический анализ проблемы использования abortивного материала: к вопросу о статусе человеческого эмбриона.
3. Проблема нежелательной беременности: как государство готово поддержать семью?
4. Интервальная (контекстно-зависимая) методология разрешения проблемы абортов.
5. Этическая оценка деятельности международных организаций по планированию семьи (МФПС и РАПС).
6. Пренатальная диагностика: к проблеме обоснованного риска при выборе диагностической процедуры.
7. Селективный аборт и его влияние на демографическую ситуацию.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Архангельский В.Н., Калачикова О.Н. Женщины и мужчины: различия в показателях рождаемости и репродуктивного поведения // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2021. Т. 14. №5. С. 165–185.
2. Бегинина И.А., Овчинникова Е.В. Социально-демографические факторы репродуктивных установок и практик молодежи в России и Саратовском регионе // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2021. Т. 21, №4. С. 381–389.
3. Вишневский А.Г., Денисов Б.П., Сакевич В.И. Контрацептивная революция в России // Демографическое обозрение. 2017. Т. 4. №1. С. 6–34.
4. Землянова Е.В., Чумарина В.Ж. Откладывание деторождения российскими женщинами в современных социально-экономических условиях. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. 2018. №64(6).
5. Рязанцев С.В., Ростовская Т.К., Сигарева Е.П., Сивоплясова С.Ю. Аборты и абортивное поведение в контексте поиска резервов демографического развития в России // Экология человека. 2019. №7. С. 17–23.
6. Сакевич В.И. Аборты в мире: неравномерная динамика и неравный доступ // Демоскоп weekly. 2018. №773. С. 1–20.
7. Сакевич В.И., Денисов Б.П. Репродуктивное здоровье населения и проблема абортов в России: новейшие тенденции // социологические исследования. 2019. №11. С. 140–151.
8. Симонова М.А., Веселова А.Р. Развитие российского законодательства в сфере искусственного прерывания беременности: теоретико-правовой анализ // Аграрное и земельное право. 2023. №2(218). С. 27–29.
9. Скоробогатова М.М., Сахаутдинова И.В., Муслимова С.Ю., Сальманова А.В., Ануфриева Г.А., Громенко Р.И. Половое просвещение школьников: новые возможности // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2022. Т. 18, №3. С. 6–13.
10. Тарченко В.С. Поведение и установки студентов в сфере сексуальных отношений // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. 2019. №4(56). С. 159–164.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н. Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 18-19

Тема: Моральные проблемы аборта, контрацепции и стерилизации

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Проблема возникновения жизни и личности. Моральный и социальный статус эмбриона и плода. Место аборт в жизни и политике.
2. Социально-культурные и медико-этические проблемы аборт. Репродуктивное право и жизнь человека. Право женщины на аборт и добровольное материнство.
3. Медико-этические аспекты контрацепции и стерилизации.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Медицина и особенности демографических процессов в России.
2. Различные этические позиции во взглядах на аборт: либеральная, консервативная и ультраконсервативная.
3. Причины легализации «аборта по желанию» в СССР в г., его запрета в 1936 г. и отмены этого запрета в 1955 г.
4. Этические проблемы, возникающие при решении вопроса о прерывании беременности по результатам пренатальной и преимплантационной диагностики.
5. По вашему мнению, согласятся ли сохранить беременность женщины, собирающиеся сделать аборт, если им предложить материальную помощь (деньги, детские вещи, питание)?
6. Чем является проблема аборт – собственно медицинской процедурой или проблемой нравственной культуры человека?
7. Назовите основные аргументы «за» и «против» аборт.
8. Медико-этические аспекты контрацепции и стерилизации.
9. Как повлияло на западную культуру распространение гормональных контрацептивов?
10. Этические проблемы при проведении медико-генетического скрининга, консультирования, преимплантационной диагностики.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Этические проблемы современных репродуктивных технологий»

Темы рефератов и докладов:

1. Деятельность Саратовского областного центра охраны семьи и репродукции.
2. Российская ассоциация репродукции человека: миссия, цели, задачи
3. Проблема чести и достоинства человека в ситуации коммерциализации суррогатного материнства.
4. Суррогатное материнство как «торговля людьми».
5. Генная инженерия, ее достижения и особенности применения. Дискуссия о моратории на генную инженерию.
6. Использование стволовых клеток в медицине проблемы и перспективы.
7. Этические проблемы репродуктивного клонирования.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Агарков В.А. Психоаналитический взгляд на неосознаваемые смыслы вспомогательных репродуктивных технологий // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. 2021. №3. С. 395–404.

2. Анисимов А.П., Мограбян А.С. Договор о суррогатном материнстве в России и зарубежных странах // Актуальные проблемы российского права. 2020. Т. 15. №5. С. 117–125.
3. Кузьмичев К.А. Особенности заболеваемости детей, рожденных с помощью вспомогательных репродуктивных технологий // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2020. Т. 8, №4. С. 629–634.
4. Михель И.В. Суррогатное материнство в Великобритании и Индии: Меры по регулированию // Реферативный журнал. Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Серия 9. Востоковедение и африканистика. 2020. №2. С.32–52
5. Мошквивская В.А. Психологическая готовность к родительству в семьях с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом // Вестник Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. 2021. № 4. С. 256–291.
6. Нацун Л.Н., Калачикова О. Н. Вклад вспомогательных репродуктивных технологий в воспроизводство населения России и социальные аспекты их применения // Экономическая социология. Т. 23. №3. 2022. С. 109–128.
7. Плаксина А.Н., Ковтун О.П., Ошкордина А.А., Шелякин В.А. Здоровье детей, рожденных при помощи вспомогательных репродуктивных технологий, и подходы к оценке экономического потенциала ВРТ // Практическая медицина. 2021. Т.19. №2. С. 41–50.
8. Полякова И., Андал А. Г. Влияние религиозных взглядов на донорство в репродукции: тенденции и мировой опыт // Государство, религия, церковь в России и за рубежом. 2022. №40(4). С. 219–241.
9. Тарабрин Р.Е. Анализ методики криоконсервации эмбрионов при экстракорпоральном оплодотворении с точки зрения Православной биоэтики // Биоэтика. 2018. Т. 11. №2. С. 16–19.
10. Тювина Н.А., Николаевская А.О. Психоневрологические, морально-этические и социокультурные аспекты вспомогательных репродуктивных технологий. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2020. №12(5). С. 104–110.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 20-21

Тема: Этические проблемы современных репродуктивных технологий

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Репродуктивные технологии: история и современная методика искусственного оплодотворения.
2. Социальное, правовое и этическое регулирования вмешательства в репродуктивную среду человека.
3. Права и обязанности биологических и социальных родителей, суррогатной матери. Права ребенка, родившегося в результате искусственного оплодотворения.
4. Современные достижения генетики и возможности ее вмешательства в генетическую природу человека.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Почему проблема бесплодия в современном обществе является не только собственно сферой применения медицины, сколько социальной, моральной и государственной проблемой?
2. Информированное согласие и конфиденциальность. Дискуссия по поводу коммерческого подхода к донорству половых клеток.
3. Перечислите этапы экстракорпорального оплодотворения и укажите, какие процедуры этой медицинской манипуляции являются спорными с этической точки зрения?
4. Кто принимает решение об утилизации избыточных эмбрионов при ЭКО?
5. Какие документы этико-юридического характера регулируют использование ВРТ?
6. Как оценивает современные вспомогательные технологии религия?
7. Какие новые понятия материнства появились в связи активным внедрением ВРТ?
8. Каковы морально-психологические и юридические проблемы суррогатного материнства?
9. Несовпадение биологического и социального родительства и проблема идентификации личности ребенка; право ребенка знать своих родителей.
10. Смоделируйте вариант развития отношения к рождению детей, если будет разрешен выбор ребенка с заданными генетическими качествами.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме «Моральные проблемы психических расстройств и контроль за поведением больных»

Темы рефератов и докладов:

1. Антипсихиатрия – феномен культуры XX века (Тимоти Кроу, Рональд Лэйнг, Томас Сас, Мишель Фуко).
2. Отсутствие единства «научных» взглядов в психиатрии как методологическая и этическая проблема.
3. Проблема определения отклонений. Культуральные влияния в истории развития врачебной практики.
4. Особенности принципа «не навреди» при оказании психиатрической помощи.
5. Специфика врачебной тайны в психиатрии (групповая психотерапия, разговоры о пациентах во внеслужебной обстановке и т.д.).
6. Дифференциация моделей отношений врача-психиатра с больными в зависимости от степени психического расстройства.
7. Помощь людям с особенностями психофизического развития и проблема их социализации.

Темы научных публикаций для реферирования:

1. Глухова М.Е. Конструирование депрессии в зарубежном социологическом дискурсе: от «психиатрического объекта» к голосу субъекта. Журнал социологии и социальной антропологии. 2022. №25(2). С. 127–157.
2. Ивановская М.В., Севостьянова О.Ю. Цифровизация психологической помощи: барьеры и развитие // Народонаселение Сибири и Дальнего Востока: проблемы сбережения и развития. 2021. С. 62–69.
3. Лутова Н.Б., Макаревич О.В., Сорокин М.Ю., Новикова К.Е., Абрамчик С.С., Вид В.Д. Психиатрическая стигма: клиничко-демографические или культуральные факторы // Социальная и клиническая психиатрия. 2019. Т. 29. №4. С. 50–56.
4. Макушкина О.А., Полубинская С.В. Внебольничная профилактика опасных действий лиц с психическими расстройствами в зарубежных странах и в России: формы и показатели эффективности // Социальная и клиническая психиатрия. 2019. Т. 29. №3. С. 94–101.
5. Носачев Г.Н. Дефицит институционального общения как одна из причин кризиса психиатрии // Социальная и клиническая психиатрия. 2019, Т. 29. №1. С. 73–78.
6. Олейникова Т.А., Барыбина Е.С. Региональные различия показателей общей и первичной заболеваемости психическими расстройствами в России // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022. №3. С. 679–692.
7. Придворова М.Н., Пчелинцев А.В. Правовой статус недееспособных граждан в Российской Федерации // Право и государство: теория и практика. 2022. №12(216). С. 226–229.
8. Розанов В.А. К вопросу о гендерном парадоксе в суицидологии – современный контекст. Суицидология. 2021. №12(1). С. 80–108
9. Собенникова В.В., Черняк Н.Б. Дестигматизация психических расстройств – ключевая воспитательная цель при преподавании психиатрии // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2019. №8. С. 136.
10. Цыганкова П.В., Прончихина Е.Ю. Особенности эмоционального реагирования на посты группы «Типичная анорексичка» социальной сети «ВКонтакте» у девушек с различными типами телесности // Вестник РГГУ. Серия «Психология. Педагогика. Образование». 2019. №2 С. 77–96.

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н.Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамоv, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселеv А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>

7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

Практическое занятие № 22

Тема: Моральные проблемы психических расстройств и контроль за поведением больных

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. История отношения общества к душевнобольным и организация помощи им. Критерии определения отклонений.
2. Моральные проблемы, связанные с психическими расстройствами: постановка диагноза; принципы «не навреди» конфиденциальности, добровольности и проблемы компетентности пациентов.
3. Проблемы контроля за состоянием и поведением душевнобольных. Современное законодательство, регулирующее психиатрическую помощь.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Социокультурный контекст истории психиатрии.
2. Нарушение прав человека, возникновение правозащитного движения и его влияние на организацию психиатрической помощи в XX в.
3. Поясните значение терминов «карательная психиатрия» и «либерализация психиатрической службы» применительно к СССР.
4. В чем состоит основное отличие психиатрии от других медицинских дисциплин?
5. Назовите допустимые и возможные формы сотрудничества психиатра и священника.
6. Раскройте содержание понятия «профессиональная независимость психиатра».
7. Перечислите особенности взаимоотношения врача и пациента в психиатрии.
8. Морально-психологические особенности психиатрии: уязвимость, некомпетентность многих пациентов, стигматизирующий характер диагноза, социальное отчуждение больных и др.
9. В чем сущность патернализма и антипатернализма в психиатрии?
10. Этические аспекты общения и лечения пациентов с девиантным поведением (лица с наркотической, алкогольной и др. зависимостями; геронтологические пациенты).

Рекомендуемая литература:

1. Биоэтика [Текст]: философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учеб. [для лечеб., педиатр., мед.-профилакт., стоматолог. и фармацевт. фак.] / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399[1] с.
2. Биоэтика [Текст]: учеб. [для студентов и аспирантов] / Н. Н. Седова. - Москва: Кнорус, 2016. - 216 с.
3. Биоэтика: учеб. пособие для студентов / авт. - сост.: Е.А. Андриянова, В.А. Катрунов, Н.В. Гришечкина [и др.]. – Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. – 200 с.
4. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

6. История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>
7. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. - М.: Литтерра, 2012. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500580.html>

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Рациональное планирование и организация самостоятельной работы обучающихся являются важнейшим условием ее эффективности. В основе самостоятельной работы обучающихся лежат следующие принципы: развитие творческой деятельности, целевое планирование, личностно-деятельностный подход. Активная самостоятельная работа обучающихся возможна только при наличии серьезной и устойчивой мотивации. Методическое обеспечение самостоятельной работы является одним из ключевых условий реализации компетентного подхода в образовании. Разработка учебно-методических документов нового поколения позволяет рационально построить и эффективно организовать самостоятельную образовательную деятельность обучающихся.

Трудоемкость учебной дисциплины «Биоэтика» определяется как контактной работой (62 часа), так и самостоятельной (46 часов). Контактная работа со студентами включает в себя лекционный курс (16 часов) и практические занятия (46 часа). На самостоятельную работу в первом модуле «Введение в биоэтику. Основные принципы и правила биоэтики» выделяется 20 часов, во втором модуле «Этические и социально-правовые проблемы современной медицины» – 26 часов.

Каждый студент обеспечен доступом к библиотечным фондам СГМУ им. В.И. Разумовского и кафедры философии, гуманитарных наук и психологии.

По каждому разделу учебной дисциплины «Биоэтика» разработаны методические рекомендации для студентов.

Самостоятельная работа студентов по дисциплине «Биоэтика» подразумевает подготовку к аудиторным занятиям, тестированию, текущему контролю, а также подготовку устных сообщений, написание рефератов, и подготовку к промежуточной аттестации.

Задание для самоподготовки к следующему занятию по теме («домашние» задания) как форма регулярной самостоятельной работы целесообразны для закрепления знаний, умений и навыков, полученных в ходе практических занятий. Реферирование – форма письменной работы, которую рекомендуется применять при освоении вариативных (профильных) дисциплин профессионального цикла. Подготовка устного доклада/сообщения позволяет обучающемуся основательно изучить интересующий его вопрос, изложить материал в компактном и доступном виде, привести в текст полемику, приобрести навыки научно-исследовательской работы, устной речи, ведения научной дискуссии. Промежуточная аттестация является одним из основных механизмов оценки качества подготовки обучающихся и формой контроля их учебной работы. Предметом оценивания на промежуточной аттестации является уровень сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины (модуля).

**Сведения о материально-техническом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Биоэтика»**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических, объектов физической культуры и спорта	Наименование объекта	Инвентарный номер
1	г. Саратов, ул. Горького, д. 1, корп. 1, этаж 1	Оперативное управление	Учебное, 30,80	учебная комната № 16	Ноутбук DEXP Aquilon O108 Проектор Acer X1211 Стол преподавателя Стул – 2 шт. Моноблок 1200-860-820 - 20 шт.	201509000000310/2015 201211000000006 000210106001124 б/н 201212000000193 201212000000194 201212000000195 201212000000196 201212000000197 201212000000198 201212000000199 201212000000200 201212000000201 201212000000201 201212000000203 201212000000204 201212000000205 201212000000206 201212000000207 201212000000208 201212000000209

						201212000000210 201212000000211 201212000000212
	г. Саратов, ул. Горького, д. 1, корп. 1, этаж 2	Оперативное управление	Учебное, 21,20	комната для практических занятий № 28	Мульти медиа проектор Panasonic Ноутбук Asus Доска аудиторная Стол преподавателя Стул – 6 шт. Моноблок - 5 шт. Парта-моноблок Парта сборная – 3 шт.	00000619990441 00000619990447 000000000004975 000210106006967 б/н 201212000000222 000210106006353 000210106006352 000210106000402 000000000004216 000210106006559 000210106006964 б/н

** (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся и сотрудников питанием и медицинским обслуживанием, иное)*

**Сведения о материально-техническом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Биоэтика»**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических, объектов физической культуры и спорта	Наименование объекта	Инвентарный номер
1	г. Саратов, ул. Горького, д. 1, корп. 1, этаж 1	Оперативное управление	Учебное, 30,80	учебная комната № 16	Ноутбук DEXP Aquilon O108 Проектор Acer X1211 Стол преподавателя Стул – 2 шт. Моноблок 1200-860-820 - 20 шт.	201509000000310/2015 201211000000006 000210106001124 б/н 201212000000193 201212000000194 201212000000195 201212000000196 201212000000197 201212000000198 201212000000199 201212000000200 201212000000201 201212000000201 201212000000203 201212000000204 201212000000205 201212000000206 201212000000207 201212000000208 201212000000209

						201212000000210 201212000000211 201212000000212
	г. Саратов, ул. Горького, д. 1, корп. 1, этаж 2	Оперативное управление	Учебное, 21,20	комната для практических занятий № 28	Мульти медиа проектор Panasonic Ноутбук Asus Доска аудиторная Стол преподавателя Стул – 6 шт. Моноблок - 5 шт. Парта-моноблок Парта сборная – 3 шт.	00000619990441 00000619990447 000000000004975 000210106006967 б/н 201212000000222 000210106006353 000210106006352 000210106000402 000000000004216 000210106006559 000210106006964 б/н

** (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся и сотрудников питанием и медицинским обслуживанием, иное)*

Приложение 4

Сведения о кадровом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Биоэтика»

ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
							спец	пед		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Кампос Ассоль Диеговна	штатный	Доцент, кандидат философских наук	Биоэтика	Саратовский государственный университет, 2007	Философ, преподаватель философии	62		2021	14	14

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину - ___1___ чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину - ___0,07___ ст.

Пример расчета доли ставки: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов. Таким образом, $135 : 900 = 0,15$ – доля ставки

