

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета экономико-правового и
психолого-педагогического образования
О.Е. Баланчук
Протокол заседания Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
№ 7 «27» апреля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине

Биоэтика и деонтология

образовательная программа

(наименование)

31.05.03 Стоматология

форма обучения

очная

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	7
3. Содержание учебной дисциплины.....	9
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	14
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	15
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	16
Приложение к РПУД.....	20

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – изучение мировоззренческих проблем во взаимосвязи с содержательным развитием науки биологии и медицины, смысла медицины как феномена культуры, формирование способности эффективно анализировать и разрешать этические проблемы, возникающие в профессиональной деятельности медицинского работника, в том числе в клинической практике, рассмотрение основ коммуникации и формирование культуры профессиональной медицинской коммуникации, знакомство с основными международными и национальными документами, связанными с профессиональной деятельностью врача.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Биоэтика и деонтология» относится к мировоззренческому модулю обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.3 Выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп	Знать: теорию биоэтики и истории развития нравственной медицины, по специфике религиозного и научного сознания, а также культурных норм представителей различных этносов, конфессий, социальных групп. Уметь: формулировать основные понятия, аргументировать свою точку зрения, с учетом разнообразия традиций, норм различных представителей конфессий, этносов РФ Владеть: навыками анализа видеоматериала, научной статьи, ситуационной задачи по проблемам биоэтики с учетом особенностей культуры, профессиональной принадлежности граждан РФ.
	УК-5.4 Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач	Знать: принципы и правила биоэтики при анализе биоэтических проблем, направленных на формирование реализации взаимности, равноправия, знать права, обязанности, степень ответственности врача

		и пациента при выполнении профессиональных задач. Уметь: анализировать ситуацию и правильно применять биоэтические знания при реализации профессиональных задач. Владеть: навыками применения биоэтических знаний, учитывать половозрастные, конфессиональные, этнокультурные отличия граждан РФ в процессе реализации профессиональной деятельности
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональных сферах	УК-9.1 Понимает психологические и поведенческие особенности инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья	Знать: основные принципы и модели биоэтики, основные проблемы биоэтики с учетом психологических и поведенческих особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Уметь: выявлять специфику решения основных проблем биоэтики с учетом психологических и поведенческих особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Владеть: основными навыками логического мышления при анализе биоэтических ситуаций, возникших в процессе выполнения профессиональных навыков с инвалидами и людьми, имеющие ограниченные возможности здоровья.
	УК-9.2 Определяет этапы профессиональной деятельности с учетом базовых дефектологических знаний	Знать: основные проблемы биоэтики, варианты их решения с учетом понимания базовых дефектологических знаний. Уметь: выявлять биоэтические проблемы и варианты решения

		их в соответствии с принципами биоэтики с учетом базовых дефектологических знаний. Владеть: навыками анализа биоэтической ситуации, определения обязанностей, прав, ответственности врача и пациента с учетом базовых дефектологических знаний.
	УК-9.3 Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья	Знать: модели, принципы и биоэтические проблемы для формирования готовности реализовывать этические и деонтологические принципы в отношении людей, имеющих ограниченные возможности здоровья Уметь: анализировать биоэтическую ситуацию и применять знание этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности с учетом особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья Владеть: навыками грамотного общения с инвалидами и людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья в процессе реализации профессиональных функций.
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Анализирует профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии	Знать: правила и принципы биоэтики, историю развития нравственной медицины, основные эτικο-правовые проблемы и варианты их решения. Уметь: анализировать документы и решать биоэтические задачи на соответствие профессиональной деятельности принципам и правилам врачебной этики,

		деонтологии Владеть: навыками критического и логического мышления при анализе профессиональной деятельности на соответствие принципам врачебной этики, деонтологии, в т.ч. зафиксированных документально.
	ОПК-1.2 Разрешает проблемы и противоречия в профессиональной деятельности на основе моральных и правовых норм, принципов врачебной этики и деонтологии	Знать: правила и принципы биоэтики, а также основные документы, где зафиксированы нормы и принципы врачебной этики и деонтологии Уметь: анализировать проблемы и противоречия, возникающие в профессиональной деятельности при соблюдении или нарушении моральных и правовых норм, принципов врачебной этики и деонтологии. Владеть: навыками решения биоэтических проблем с учетом актуальных знаний реализации правил и принципов биоэтики в РФ.

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, доклад, реферат, практические задания, тест.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 34 ч., самостоятельная работа обучающихся 38 ч., 4 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Раздел 1. История, теоретические основы и правовые аспекты биоэтики. Тема 1.1. Введение в биоэтику: история формирования и специфика проблем.	5	1	2			2
2	Тема 1.2. Предмет, методы и принципы биоэтики. Теоретические основы биомедицинской этики	5	1	2			2
4	Тема 1.3. Биомедицинская этика как междисциплинарная наука.	5	2	-			3
5	Раздел 2. История формирования этических отношений в медицине Тема 2.1. Этика как наука о морали и нравственности. История формирования этических отношений в медицине. Деонтология.	6	1	1			4
6	Тема 2.2. Этика профессиональной деятельности врача.	4	1	1			2
7	Тема 2.3. Нравственная и профессиональная культура врача. Профессиональная компетентность.	5	1	1			3
8	Тема 2.4. Проблема врачебных ошибок в медицине.	5	-	2			3
9	Тема 2.5. Этико-правовые вопросы врачебных ошибок.	5	-	2			3
10	Раздел 3. Классические проблемы биоэтики Тема 3.1. Этические проблемы вмешательства в репродуктивную способность человека.	6	1	1			4
11	Тема 3.2. Моральные проблемы	6	2	2			2

	медицинской генетики и проведения биомедицинского исследования.						
12	Тема 3.3. Смерть и умирание. Эвтаназия.	4	1	1			2
13	Тема 3.4. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	4	1	1			2
14	Тема 3.5. Этика новых репродуктивных технологий	5	1	2			2
15	Тема 3.6. Проблемы исследовательской деятельности в медицине	7	1	2			4
	зачет	-				-	
	итого:	72	14	20		-	38

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Раздел 1. История, теоретические основы и правовые аспекты биоэтики. Тема 1.1. Введение в биоэтику: история формирования и специфика проблем	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Нравственное измерение человеческого бытия и нравственная мотивация врачебной деятельности. Формы социальной регуляции медицинской (фармацевтической) деятельности. История биомедицинской этики. Медицинская этика от древности до Средневековья. Медицинская этика в СССР и современной России. Природа биоэтического знания. Биоэтика как наука. Биоэтика в системе современного знания.
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Профессиональная мораль. Профессия и профессионализм. Цели и задачи биоэтики в условиях современной техногенной цивилизации. Современные биомедицинские технологии и новые ситуации морального выбора. Этические основания современного медицинского законодательства.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Основные этические проблемы здравоохранения в период перехода России к рыночной экономике. Всемирная медицинская ассоциация (ВМА), Совет Европы и их документы по медицинской этике. Подготовка реферата/ доклада
2	Тема 1.2. Предмет, методы и принципы биоэтики. Теоретические основы биомедицинской этики	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Морально-этические нормы и принципы профессионального поведения медицинского работника. Этическая теория и биомедицинская этика.
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Теоретические основы биомедицинской этики. Предмет и методы биоэтики. Законы биоэтики. Принципы биоэтики.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Факторы, обуславливающие трансформацию традиционной медицинской этики в современную биомедицинскую этику. Подготовка реферата/ доклада
4	Тема 1.3. Биомедицинская этика как междисциплинарная наука	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Взаимоотношения биомедицинской этики с философией, клиническими и медико-профилактическими дисциплинами, социологией медицины, психологией, правом, естественными науками. Роль этических кодексов и принципов в медицинской практике.

		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Междисциплинарный характер биомедицинской этики, ее соотношение с философией, клиническими и медико-профилактическими дисциплинами, юриспруденцией и медицинским правом, социологией и медицинской психологией, естественными науками и богословием. Подготовка реферата/ доклада
5	Раздел 2. История формирования этических отношений в медицине Тема 2.1. Этика как наука о морали и нравственности. История формирования этических отношений в медицине. Деонтология.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие История этических учений. Этика как наука о морали и нравственности. Гуманистическая специфика медицинской науки и врачебной практики. Основные этапы развития врачебной этики, исторические формы и логические модели биомедицинской этики. Предпосылки возникновения и специфика биомедицинской этики. Конфликт цели и средства в биомедицинской науке. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Биомедицинская этика как профессиональная нормативная этика врача. Модель Гиппократов и проблема доверия к профессии. Христианские ценности милосердия, сострадания и деятельной любви в модели Парацельса. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Вопросы врачебной этики в трудах М.Я. Мудрова, Ф.И. Гааза, Н.И. Пирогова, В.Ф. Войно-Ясенецкого. Деонтологическая модель. Н.Н. Петров о медицинской деонтологии. Основные этические документы ВМА, АМА, Совета Европы. Подготовка реферата/ доклада
7	Тема 2.2. Этика профессиональной деятельности врача	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Биоэтика как современная форма профессиональной этики врача. Врач и общество в эпоху развития новых биомедицинских технологий. Основные модели взаимоотношений врачей и пациентов. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Патернализм и антипатернализм в современной медицине и фармации. Врач и пациент. Правила и ошибки взаимодействия с пациентом. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами, коллегами. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Стратегии, уровни и формы взаимоотношений. Границы моральной ответственности личности за свое здоровье. Подготовка реферата/ доклада

8	Тема 2.3. Нравственная и профессиональная культура врача. Профессиональная компетентность.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Нравственная и профессиональная культура врача. Морально-этические нормы профессиональной врачебной этики. Этическая основа правового статуса пациента и медицинских (фармацевтических) работников.
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Морально-этические нормы профессиональной врачебной этики.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Профессиональная этика как форма нравственного самосознания медицинского сообщества. Подготовка реферата/ доклада
9	Тема 2.4. Проблема врачебных ошибок в медицине	Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Понятие врачебной ошибки. История вопроса. Виды врачебных ошибок. Проблемы и причины врачебных ошибок. Ятрогении: понятие, история вопроса. Классификация ятрогенных поражений.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Подготовка реферата/ доклада
10	Тема 2.5. Этико-правовые вопросы врачебных ошибок	Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Соотношение этического и юридического аспектов врачебной ошибки. Предотвращение врачебных ошибок и ятрогений.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Подготовка реферата/ доклада
11	Раздел 3. Классические проблемы биоэтики Тема 3.1. Этические проблемы вмешательства в репродуктивную способность человека	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Медицинские вмешательства в репродукцию человека. Новые репродуктивные технологии. Этические проблемы искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Стерилизация и религиозная мораль. Морально-этические проблемы искусственного аборта. Моральный статус эмбриона и плода. Автономия беременной женщины и право плода на жизнь. Движение за запрет абортов.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подход к проблеме аборта.

		Этические аспекты сексологии и сексопатологии. Подготовка реферата/ доклада
12	Тема 3.2. Моральные проблемы медицинской генетики и проведения биомедицинского исследования.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этические проблемы применения методов диагностики и коррекции генетических нарушений. Наследственные и врожденные заболевания. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Этические проблемы медицинской генетики. Пренатальная диагностика. Биоэтические аспекты генной инженерии. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Этические проблемы клонирования человека. Генетическая информация как собственность. Подготовка реферата/ доклада
13	Тема 3.3. Смерть и умирание. Эвтаназия.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Понятие смерти. Медицинские и биоэтические предпосылки современной паллиативной медицины. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Паллиативная помощь. Хосписы. Современная медицина и проблемы смерти. Биоэтические аспекты умирания и смерти. Моральные проблемы эвтаназии. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Исторические представления о смерти, смерть как моральная и этическая проблема в различные исторические периоды. Подготовка реферата/ доклада
14	Тема 3.4. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Этические аспекты аутопсии. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей человека. Правило пропорциональности в трансплантологии. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Эксперимент в трансплантологии. Донорство как альтруистическая, осознанная, добровольная жертва ближнего. Биоэтические проблемы некомпетентных доноров. Моральные ограничения на торговлю органами и тканями человека. Этические аспекты биоимплантации. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Подготовка реферата/ доклада
15	Тема 3.5. Этика новых репродуктивных	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие

	технологий.	Новые репродуктивные технологии: экстракорпоральное оплодотворение, искусственная инсеминация, суррогатное материнство. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Проблемы этико-правового регулирования репродуктивных технологий в России. Искусственное размножение и традиционная семья. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Проблема идентичности личности. Использование эмбриональных стволовых клеток (ЭСК) в медицинской практике: проблемы и перспективы. Подготовка реферата/ доклада
16	Тема 3.6. Проблемы исследовательской деятельности в медицине	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Применение этических принципов при использовании новых биомедицинских технологий. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Научная обоснованность осуществления биомедицинского исследования как фундаментальный научный принцип. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Роль этических комитетов (комиссий) при проведении научных исследований. Минимизация страданий лабораторных животных. Подготовка реферата/ доклада

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к зачету	8
Проработка конспекта лекций	7
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	6
Проработка учебного материала	6
Написание докладов и рефератов	6
Решение отдельных задач	5

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Моисеев, В. И. Биоэтика : Т. 2. Прикладные аспекты : учебник / В. И. Моисеев, О. Н. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-6460-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464601.html> - (ЭБС «Консультант студента»).

Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html> (дата обращения: 26.04.2022). - Режим доступа : по подписке. - (ЭБС «Консультант студента»)

Дополнительная литература

Двойников, С. И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-6455-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464557.html> (дата обращения: 26.04.2022). - Режим доступа : по подписке. - (ЭБС «Консультант студента»)

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб. № 405	Специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран.	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-CB-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17Е0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).
Кабинет для самостоятельной работы (№302)	Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-CB-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)
Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304)	Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья, шкаф для хранения личных вещей 2 шт.	

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

- вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

- желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

- дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работам обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	Биоэтика и деонтология
	(наименование)
Образовательная программа	31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.	22
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	28
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	55

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.3 Выстраивает социальное профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп	Знать: теорию биоэтики и истории развития нравственной медицины, по специфике религиозного и научного сознания, а также культурных норм представителей различных этносов, конфессий, социальных групп. Уметь: формулировать основные понятия, аргументировать свою точку зрения, с учетом разнообразия традиций, норм различных представителей конфессий, этносов РФ Владеть: навыками анализа видеоматериала, научной статьи, ситуационной задачи по проблемам биоэтики с учетом особенностей культуры,	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету

			конфессиональной принадлежности граждан РФ.	
		УК-5.4 Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач	Знать: принципы и правила биоэтики при анализе биоэтических проблем, направленных на формирование реализации взаимности, равноправия, знать права, обязанности, степень ответственности врача и пациента при выполнении профессиональных задач. Уметь: анализировать ситуацию и правильно применять биоэтические знания при реализации профессиональных задач. Владеть: навыками применения биоэтических знаний, учитывать половозрастные, конфессиональные, этнокультурные отличия граждан РФ в процессе реализации профессиональной деятельности	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету
2	УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональных сферах	УК-9.1 Понимает психологические и поведенческие особенности инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья	Знать: основные принципы и модели биоэтики, основные проблемы биоэтики с учетом психологических и поведенческих	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические

			особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Уметь: выявлять специфику решения основных проблем биоэтики с учетом психологических и поведенческих особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Владеть: основными навыками логического мышления при анализе биоэтических ситуаций, возникших в процессе выполнения профессиональных навыков с инвалидами и людьми, имеющие ограниченные возможности здоровья.	задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету
		УК-9.2 Определяет этапы профессиональной деятельности с учетом базовых дефектологических знаний	Знать: основные проблемы биоэтики, варианты их решения с учетом понимания базовых дефектологических знаний. Уметь: выявлять биоэтические проблемы и варианты решения	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету

			их в соответствии с принципами биоэтики с учетом базовых дефектологических знаний. Владеть: навыками анализа биоэтической ситуации, определения обязанностей, прав, ответственности врача и пациента с учетом базовых дефектологических знаний.	
		УК-9.3 Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья	Знать: модели, принципы и биоэтические проблемы для формирования готовности реализовывать этические и деонтологические принципы в отношении людей, имеющих ограниченные возможности здоровья Уметь: анализировать биоэтическую ситуацию и применять знание этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности с учетом особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья Владеть: навыками грамотного	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету

			общения с инвалидами и людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья в процессе реализации профессиональных функций.	
3	ОПК-1 . Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Анализирует профессиональную деятельность на предмет соответствия принципам врачебной этики и деонтологии	Знать: правила и принципы биоэтики, историю развития нравственной медицины, основные эτικο-правовые проблемы и варианты их решения. Уметь: анализировать документы и решать биоэтические задачи на соответствие профессиональной деятельности принципам и правилам врачебной этики, деонтологии Владеть: навыками критического и логического мышления при анализе профессиональной деятельности на соответствие принципам врачебной этики, деонтологии, в т.ч. зафиксированных документально.	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету
		ОПК-1.2 Разрешает проблемы и противоречия в	Знать: правила и принципы	Темы докладов, Темы

		профессиональной деятельности на основе моральных и правовых норм, принципов врачебной этики и деонтологии	биоэтики, а также основные документы, где зафиксированы нормы и принципы врачебной этики и деонтологии Уметь: анализировать проблемы и противоречия, возникающие в профессиональной деятельности при соблюдении или нарушении моральных и правовых норм, принципов врачебной этики и деонтологии. Владеть: навыками решения биоэтических проблем с учетом актуальных знаний реализации правил и принципов биоэтики в РФ.	рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Тестовые задания, Перечень вопросов к зачету
--	--	---	---	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Биоэтика деонтология*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 4 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад;
- устный опрос;
- практические задания;
- тест.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. История, теоретические основы и правовые аспекты биоэтики. Тема 1.1. Введение в биоэтику: история формирования и специфика проблем.	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
2	Тема 1.2. Предмет, методы и принципы биоэтики. Теоретические основы биомедицинской этики	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
3	Тема 1.3. Биомедицинская этика как междисциплинарная наука.	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
4	Раздел 2. История формирования этических отношений в медицине Тема 2.1. Этика как наука о морали и нравственности. История формирования этических отношений в медицине. Деонтология.	УК-5.3, УК-5.4 УК-9.1 – 9.3 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
5	Тема 2.2. Этика профессиональной деятельности врача.	УК-5.3, УК-5.4 УК-9.1 – 9.3 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
6	Тема 2.3. Нравственная и профессиональная культура врача. Профессиональная компетентность.	УК-5.3, УК-5.4 УК-9.1 – 9.3 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест

7	Тема 2.4. Проблема врачебных ошибок в медицине.	УК-5.3, УК-5.4 УК-9.1 – 9.3 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
8	Тема 2.5. Этико-правовые вопросы врачебных ошибок.	УК-5.3, УК-5.4 УК-9.1 – 9.3 ОПК-1.1	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
9	Раздел 3. Классические проблемы биоэтики Тема 3.1. Этические проблемы вмешательства в репродуктивную способность человека.	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1, ОПК-1.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
10	Тема 3.2. Моральные проблемы медицинской генетики и проведения биомедицинского исследования.	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1, ОПК-1.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
11	Тема 3.3. Смерть и умирание. Эвтаназия.	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1, ОПК-1.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
12	Тема 3.4. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1, ОПК-1.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
13	Тема 3.5. Этика новых репродуктивных технологий	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1, ОПК-1.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест
14	Тема 3.6. Проблемы исследовательской деятельности в медицине	УК-5.3, УК-5.4 ОПК-1.1, ОПК-1.2	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Тест

Вопросы для устного опроса

1. В чем различие процедурного и морального содержания правила информированного согласия?
2. Каковы три основных стандарта определения компетентности пациента?
3. С какого возраста наступает дееспособность гражданина РФ в области здравоохранения?
4. В каких случаях врач может нарушить врачебную тайну?
5. Каковы функции этического комитета?
6. Назовите основные этапы, которые проходит лекарственный препарат от его создания до клинического применения.

7. В чем заключается логическая неконкретность термина «святая ложь»?
8. Раскройте смысл понятия: «информированное согласие». В каких правовых документах и этических кодексах используется это понятие?
9. Объясните значение Нюрнбергского процесса в формировании биомедицинской этики.
10. Осветите этические и правовые вопросы вакцинации.
11. В чем заключается ответственность за несоблюдение противоэпидемических мероприятий?
12. В чем заключается специфика обеспечения принципов «не навреди», конфиденциальности и правдивости при работе с лицами, страдающими психическими расстройствами?
13. Какие нормативно-правовые акты регулируют работу врача с лицами, страдающими психическими расстройствами?
14. Раскройте права пациента, находящегося в психиатрическом стационаре.
15. Каковы нравственно-мировоззренческие основания либерального признания приемлемости клонирования человека?
16. При каких условиях «генетический паспорт» - может ограничивать свободу человека?
17. Что предпочтительнее с точки зрения этики науки – право собственности на открытие или право на свободный доступ к научным открытиям?
18. На чем основывается этическая аргументация недопустимости генотерапии половых клеток?
19. Каково содержание принципа справедливости?
20. Каково содержание принципа автономии?
21. Каково содержание принципа «неприкосновенности частной жизни и конфиденциальности генетической информации»?
22. Перечислите пять этических принципов исследования генома человека.
23. В чем заключается отличие между «старой» и «новой» евгеникой?
24. Может ли генная инженерия быть этически допустимой и генетически безопасной?
25. В чем заключается «генетический риск» генно-терапевтических процедур?
26. В чем состоит морально-этическая недопустимость «искусственного отбора» в отношении человека?
27. Что отличает и объединяет понятия: «геном», «геномика», «генная терапия», «медицинская генетика»?
28. Можно ли проводить медико-биологические эксперименты на военнотружущих или заключенных?
29. Имеет ли право гражданин России отказаться от участия в исследовании?
30. Как вы понимаете добровольное информированное согласие испытуемого?
31. Что такое клиническое исследование и какова цель клинического исследования (Правила проведения качественных клинических исследований (GCP))?
32. Назовите основные международные и российские законодательные акты, регулирующие эксперименты с участием человека.
33. В чем специфика экспериментов с участием человека?
34. Морально ли продление жизни одних людей за счет других?
35. Возможно ли естественно-научное обоснование донорства?
36. Логично ли суждение о сохранении права человека на свое тело после смерти?
37. В чем заключается моральное зло торговли человеческими органами?
38. Назовите две основные причины, по которым ксенотрансплантация не может выйти за рамки научного эксперимента и стать клинической практикой.
39. Какие критерии лежат в основе принятия решения врачами при распределении донорских органов реципиентам?

40. Возможно ли использование органов и тканей живого здорового донора в России, если «да» то, какие достаточные (обязательные) условия должны соблюдаться?
41. Какой вид презумпции законодательно закреплён в России?
42. Какой вид презумпции является наиболее приемлемым с точки зрения этики?
43. Что такое презумпция согласия и презумпция несогласия донора?
44. Назовите три основных этических и организационных принципа, которыми необходимо руководствоваться при констатации смерти человека по критериям смерти мозга?
45. Равнозначны ли понятия «стойкое вегетативное состояние» и «смерть мозга»?
46. Что является критериями смерти человека (традиция и новации)?
47. Допустимо ли согласно нашему отечественному и зарубежному законодательству осуществлять куплю-продажу органов и (или) тканей человека?
48. Кем была осуществлена первая в мире удачная пересадка сердца человеку?
49. Какими основными юридическими документами регулируется трансплантация в России?
50. Какая связь существует между абортom и репродуктивными технологиями?
51. Что является главным фактором, определяющим согласие женщины на искусственное прерывание беременности: экономический, политический или нравственный?
52. Каковы причины того, что Россия занимает второе место в мире по количеству производимых абортom?
53. Имеет ли юридическое право российский врач отказаться от проведения искусственного абортom на основании своих нравственных и религиозных убеждений?
54. Назовите страны, в которых запрещены технологии ЭКО.
55. Что такое «кризис идентичности» человека вообще и ребенка в частности?
56. Перечислите основные этические проблемы ЭКО.
57. Назовите основные аргументы сторонников абортom.
58. По вашему мнению, согласятся ли сохранить беременность женщины, собирающиеся сделать аборт, если им предложить материальную помощь (деньги, детские вещи, питание)?
59. Перечислите основные этико-философские трактовки проблемы начала человеческой жизни.
60. В каких странах закон защищает права ребенка с момента его зачатия?
61. Является ли человеком тот, кто должен стать человеком?
62. Каковы границы достоверности неблагоприятного медицинского прогноза и диагноза, рассматриваемых в качестве оснований для активной эвтаназии?
63. Назовите основные аргументы противников лжесвидетельства в медицине.
64. Разрешено ли врачу (законодательно) сообщать неизлечимо больному пациенту диагноз?
65. Что такое хосписы и есть ли они в России? Какие виды помощи оказываются пациентам в хосписе?
66. По каким критериям в настоящее время осуществляется констатация смерти человека в России?
67. Назовите основные аргументы противников эвтаназии.
68. Запрещена ли законодательно эвтаназия в России, если да, то в каких документах?
69. Перечислите основные стадии и формы реакции пациента на сообщении о неблагоприятном диагнозе (по Е. Кюблер-Росс).
70. В чем заключается суть концепции Е. Кюблер-Росс «смерть как стадия роста»?
71. Применимы ли принципы теории справедливости Дж.Ролза (принцип равной свободы каждой личности, принцип равных возможностей, принцип различия) для управления и организации здравоохранения?

72. В чем преимущества и недостатки системы национально-государственной организации здравоохранения?
73. В чем преимущества и недостатки системы частного (коммерческого) медицинского страхования?
74. Чем обусловлена позиция о неэтичности платных медицинских услуг?
75. Являются ли платные медицинские услуги и частная система здравоохранения этическими?
76. Какая система организации и финансирования здравоохранения существует в настоящее время в России?
77. Назовите страны с исключительно страховой системой организации и финансирования здравоохранения.
78. Назовите страны с национально-государственными системами организации и финансирования здравоохранения.
79. В чем принципиальное отличие национально-государственной системы здравоохранения от страховых моделей организации здравоохранения?
80. Должно ли управление и организация здравоохранения иметь морально-этические основания?
81. Какие общественные структуры существуют в здравоохранении для разрешения этических противоречий в медицинской и исследовательской практике?
82. Что является особенностью этических документов деонтологической модели – наличие узкоспециализированных рекомендаций для конкретных специальностей (хирургия, педиатрия, акушерство и т.д.) или правила общего характера?
83. Какой тип отношений врача к пациенту характерен для модели Парацельса?
84. Какие позиции объединяет клятву Гиппократу и клятву врача России?
85. Из каких исторических и логических моделей (форм) профессиональной этики складывается содержание биомедицинской этики?
86. Что является отличительным признаком профессиональной этики врача?
87. В чем заключаются отличие моральной и правовой регуляции медицинской деятельности?
88. Каковы основания, формирующие типы этических теорий (с примерами)?
89. Существует ли различие между понятиями «нравственность» и «мораль»?

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;
- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Перечень тем рефератов, докладов

1. Нравственная основа профессиональной деятельности в сфере здравоохранения.
2. Этапы развития биоэтики.
3. Биоэтика – междисциплинарная и трансдисциплинарная область знания.
4. Связь биоэтики и медицинского права.
5. Этический анализ медицинской деятельности.
6. Принцип справедливости в биоэтике.
7. Правила биоэтики.
8. Врачебная тайна.
9. Патернализм и антипатернализм в здравоохранении.
10. Контрактная модель взаимоотношения специалиста и пациента.
11. Стратегии взаимоотношения специалиста и пациента.
12. Этические аспекты биомедицинских исследований.
13. Этические аспекты применения инновационных технологий.
14. Клонирование человека: этические аспекты.
15. Биоэтические проблемы аборта.
16. Традиционный и либеральный подходы к проблеме аборта.
17. Биоэтические проблемы сексологии.
18. Биоэтические проблемы психиатрии.
19. Злоупотребления психиатрией.
20. Биоэтические проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.
21. Спидофобия.
22. Традиционные сферы профессиональной этики.
23. Эвтаназия.
24. Биоэтические проблемы трансплантации органов и тканей человека.
25. Биоэтические проблемы умирания.
26. Новая концепция смерти: этические и правовые аспекты.
27. Новые сферы профессиональной этики.
28. Соотношение биоэтики с профессиональной этикой и деонтологией.
29. Комитеты по биоэтике: основные цели и задачи.
30. Биоэтическая аргументация при ведении дискуссий и разрешении конфликтов.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата;

	– полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка «**хорошо**» выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;

– выводы докладчика не являются четкими.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Перечень практических заданий

Задача 1.

Медицинская сестра после приема попросила пациентку подождать в коридоре, пока она ей выпишет рецепт и направления на обследования. Ожидание составило более 40 минут. Пациентка начала возмущаться. На что медицинская сестра сказала: «Таких, как вы, у меня куча, не нравится - не ждите». Пациентке стало плохо, повысилось артериальное давление - возник гипертонический криз.

Проведите анализ конкретной ситуации. Предложите варианты без конфликтного поведения медицинской сестры.

Задача 2.

Женщина, 53 года, страдает алкоголизмом и циррозом печени, с варикозными поражениями вен пищевода, вызывающими рецидивные кровотечения и требующими каждый раз переливания большого количества крови. Пациентка отказывается прекратить употребление алкоголя, что позволило бы остановить или ослабить кровотечение.

Позиция врачей относить расходы общества на оплату каждого переливания крови на счет пациентки.

Дать ответ на основе международных, российских нормативно-правовых актов и этических документов».

Задача 3.

В больницу для проведения плановой операции поступил Н., его осмотрели: старший ординатор отделения, лечащий врач, оперирующий хирург, анестезиолог; были изучены также заключения специалистов. Противопоказаний к операции обнаружено не было. Во время операции возникло тяжелое осложнение, связанное с повышенной ломкостью и хрупкостью сосудов из-за врожденного генетического заболевания. С целью предотвращения развития гангрены и сохранения жизни пациента врачи ампутировали ему нижнюю конечность. Районный суд г. Москвы в иске к больнице отказал, так как не была доказана причинная связь между техникой производства операции и наступившим осложнением.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Совместимы ли действия врачей с принципом «не вреди»?

Поясните.

3. Какой этической доктрине соответствовали действия врачей: религиозной, кантианской, утилитаристской?

Задача 4.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали выполнять данную процедуру. Ребенок умер от того, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какой модели отношения «врач-пациент» (патерналистской, информированного согласия) соответствовали действия врачей? Поясните.
3. Могут ли врачи в подобных ситуациях спасти жизнь ребенку? Поясните.

Задача 5.

Больной язвенной болезнью желудка с длительным лечением и упорным болевым синдромом с определенного дня совершенно упал духом, потерял аппетит. Стал худеть. При расспросе выяснилось, что в беседе с ним врач спросил: «Кто из ваших ближайших родственников умер от рака?». У больного действительно имелись некоторые признаки малигнизации язвы (упорство болевого синдрома, похудание, снижение функционирования желудка). Неосторожный вопрос убедил больного в правильности его предположения о наличии злокачественного процесса, отсутствие которого было подтверждено в дальнейшем результатами биопсии и последующим благоприятным течением заболевания.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какой биоэтический принцип и какое деонтологическое правило нарушил врач в беседе с пациентом?
3. Какой тип пациента подвержен чаще всего эгогении?

Задача 6.

Молодому И.И. Мечникову сказали, что у него туберкулез легких и жить ему осталось дней 20. Мечников обратился к И. Пирогову. Пирогов осмотрел его и заявил, что он переживет того врача, который предрек ему гибель. Так и случилось. Мечников дожил до глубокой старости.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. В чем первый врач нарушил деонтологическое правило информирования пациента?
3. Поясните, как регламентирует информирование пациента в подобной ситуации ст. 22 ФЗ № 323?

Задача 7.

Гражданин М. был доставлен в стационар в связи с непроникающим ножевым ранением, полученным в драке с женой. Пациент просил врача не извещать правоохранительные органы об этом случае. Однако врач по собственной инициативе известил о ранении, об обстоятельствах его получения в милицию.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Нарушил ли врач отечественное законодательство «собственной инициативой»? Поясните.
3. Нарушено ли право пациента на медицинскую тайну?

Задача 8.

Частнопрактикующий врач в молодежной компании, узнав свою пациентку, рассказал приятелю о том, что у нее серьезные проблемы с болезнью почек, что стало известно ее жениху. В связи с тем, что брак у них расстроился, родители девушки подали судебный иск на врача, нарушившего положение о врачебной тайне, за моральный вред, причиненный дочери.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какой мотив нарушения медицинской тайны врачом? Поясните.
3. В каких случаях медицинская тайна может быть разглашена без согласия пациента?

Задача 9.

Девушка проходила в поликлинике плановое обследование.

Вскоре ей позвонили домой, но, поскольку девушки в этот момент не было дома, дальнейший разговор происходил с матерью. На вопрос, кто звонит и по какому поводу нужна дочь, ей заявили, что это звонят из поликлиники и хотели лишь сообщить, что у гражданки такой-то злокачественная опухоль. Что пережили после этого мать и ее дочь, нетрудно себе представить.

Вопрос:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какие биоэтические принципы нарушены звонком из поликлиники?
3. Что важнее: раньше сообщить о серьезном заболевании пациенту, нарушая этику, или строго следовать этическим принципам, отсрочив возможное лечение, а значит и выздоровление?

Задача 10.

Акушер-гинеколог болен раком легкого. Поверив диагнозу «хроническая пневмония», он еще в течение трех месяцев после установления диагноза продолжал работать: заведовал стационарным отделением, оперировал, вел общественную работу. При повторном лечении в терапевтическом отделении по поводу «хронической пневмонии» на столе у дежурной медсестры он увидел свою историю болезни и прочитал заключение рентгенолога — центральный рак легкого. После этого он совершенно упал духом, выписался из больницы, перестал работать и вскоре умер.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Что позволило пациенту узнать истинный диагноз?
3. Является ли «диагноз-заменитель» обманом пациента и «разоружением» его перед лечением от серьезного заболевания?

Задача 11.

Гражданин С. ударил по голове гражданина П., затем доставил его в больницу, сообщив врачу, что подобрал на дороге пьяного.

Врач не оказал помощи П., сославшись на то, что лица в состоянии опьянения направляются в медвытрезвитель. В тот же день П. вновь был привезен в больницу «скорой помощи» и умер во время операции по поводу черепно-мозговой травмы. Анализ показал, в организме погибшего признаков алкоголя не оказалось. В заключение судебно-медицинской экспертизы говорилось, что «клинические проявления черепно-мозговой травмы и глубокого алкогольного опьянения сходны» и что «данная ошибка является типичной, часто наблюдаемой».

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Можно ли согласиться с тем, что первый врач совершил ошибку? Поясните.

3. В чем состоит ненадлежащий характер действий первого врача?

Задача 12.

В хирургическое отделение был доставлен пациент В. с диагнозом «острый холецистит и панкреатит». На следующий день В. выпрыгнул в окно со второго этажа и получил тяжкое увечье. В судебном заседании было установлено, что при появлении первых признаков психоза к больному вызвали психиатра, который поставил диагноз «психоз». Пациента перевели в предбюсовое помещение, где находился другой психически больной, возле которого, по заявлению ответчика, якобы была санитарка. В данном случае вина больницы состояла в отсутствии надлежащей организации лечебного процесса и наблюдения за больными. Суд удовлетворил иск потерпевшего о возмещении материального ущерба.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какую юридическую ответственность понесло лечебное учреждение?
3. Как возмещается материальный ущерб?

Задача 13.

В результате дорожно-транспортного происшествия гражданин Т. получил перелом левой голени в нижней трети с повреждением мягких тканей. Был доставлен в больницу, где ему была наложена тугая гипсовая повязка. В стационаре наблюдение за загипсованной конечностью должным образом не осуществлялся, для купирования болей назначались наркотические анальгетики. Через некоторое время у Т. развилась газовая гангрена, и конечность пришлось ампутировать на уровне верхней трети бедра.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какой выбор осуществили врачи во втором случае: между добром и злом или между меньшим и большим злом? Поясните.
3. Возможно ли в данном случае наступление юридической ответственности для медработников стационара?

Задача 14.

Поздно ночью в многопрофильную больницу машиной «скорой помощи» доставлен больной с двусторонним воспалением легких и тяжелыми нарушениями внешнего дыхания. Дежурный врач, специалист-хирург, осмотрел больного и направил его в терапевтическое отделение, не сделав никаких назначений и не предупредив персонал этого отделения. Больной был оставлен без оказания медицинской помощи. Рано утром медсестра отделения обнаружила больного без сознания. Срочные реанимационные мероприятия к успеху не привели. Больной умер.

Вопросы:

1. Имел ли место в действиях медперсонала дефект медицинской помощи? Поясните.
2. Что перед нами в случае с дежурным врачом: ошибка, проступок, преступление? Поясните.
3. Подпадает ли под уголовную ответственность причинение легкого вреда по неосторожности?

Задача 15.

В приемное отделение нейрохирургического стационара мать принесла ребенка, находившегося в бессознательном состоянии.

Врач отделения не принял ребенка и отправил мать в соседнюю детскую больницу. Мать доставила ребенка в больницу без признаков жизни. Смерть наступила от аспирации инородного тела.

Вопросы:

1. Оправдывает ли действия врача ст. 7-я Этического кодекса российского врача?
2. Нарушена ли в данном случае статья 124-я УК РФ? Поясните.
3. Поясните различия легкого, среднего и тяжкого вреда.

Задача 16.

Больная М., 15 лет, была доставлена из пионерского лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый энтероколит». Больна в течение четырех дней. В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», и девочка была оперирована в срочном порядке. Согласие девочки на операцию было получено. Прибывший через 3 часа отец девочки подал жалобу на действия дежурного хирурга, так как операция была выполнена без согласия родителей лица, не достигшего совершеннолетнего возраста.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Обоснована ли жалоба отца пациентки? Поясните.
3. Каким принципам биоэтики соответствовали действия врачей районной больницы?

Средство оценивания: практическое задание

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения кейса.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических материалов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материалов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

Тестовые задания

Одним из универсальных этических принципов медицинской этики является ...

- +справедливость
- жесткость
- смелость
- трудолюбие

Одним из универсальных этических принципов медицинской этики является ...

- +полнота медицинской помощи
- жесткость
- смелость
- трудолюбие

Одним из универсальных этических принципов медицинской этики является ...

- +милосердие
- жесткость
- смелость
- трудолюбие

Формулировка «я принесу добро пациенту или, по крайней мере, не причиню ему вреда» является принципом ...

- +милосердия
- автономии
- справедливости
- полноты медицинской помощи

Право пациента иметь собственную точку зрения является принципом ...

- +автономии
- милосердия
- справедливости
- полноты медицинской помощи

Равное отношение медицинских работников и оказание равноценной помощи всем пациентам независимо от их статуса, положения, профессии или иных внешних обстоятельств является принципом ...

- +справедливости
- автономии
- милосердия
- полноты медицинской помощи

Профессиональное оказание медицинской помощи и профессиональное отношение к пациенту является принципом ...

- +полноты медицинской помощи
- автономии
- милосердия
- справедливости

Применение всех доступных средств и методов для качественной диагностики и лечения пациента является принципом ...

- +полноты медицинской помощи
- автономии
- милосердия
- справедливости

Реализации профилактических мер и оказания паллиативной помощи пациенту является принципом ...

- +полноты медицинской помощи
- автономии
- милосердия
- справедливости

Соблюдение норм законодательства, связанных со здравоохранением, а также положений Этического кодекса является принципом ...

- +полноты медицинской помощи
- автономии
- милосердия

справедливости

Одним из направлений решения различных проблем межличностных взаимоотношений в медицинской этике является ...

- +медицинский работник – пациент
- медицинский работник – сосед пациента
- пациент – представитель страховой организации
- пациент – работодатель пациента

Одним из направлений решения различных проблем межличностных взаимоотношений в медицинской этике является ...

- +медицинский работник – родственник пациента
- медицинский работник – сосед пациента
- пациент – представитель страховой организации
- пациент – работодатель пациента

Одним из направлений решения различных проблем межличностных взаимоотношений в медицинской этике является ...

- +медицинский работник – медицинский работник
- медицинский работник – сосед пациента
- пациент – представитель страховой организации
- пациент – работодатель пациента

Главным этическим принципом является ...

- +не навреди
- честность
- порядочность
- милосердие

При нарушении медицинскими работниками нравственных норм, принципов и правил поведения в ходе выполнения гражданского и профессионального долга наступает ... ответственность

- +моральная
- уголовная
- материальная
- административная

Медицинский работник несет моральную ответственность за свою деятельность перед ...

- +пациентом, коллегами и обществом
- пациентом
- пациентом и коллегами
- коллегами

Юридической ответственностью, регулируемой Трудовым кодексом РФ, является ... ответственность.

- +дисциплинарная
- административная
- гражданская
- уголовная

Правонарушением является ...

+виновное противоправное общественно опасное деяние
активное поведение субъектов правоотношения
бездействие, совершенное недееспособным лицом
деяние невменяемого лица, причиняющего вред интересам государства, общества и граждан

Элементами состава правонарушения являются ...
+субъект, субъективная сторона, объект, объективная сторона
мотив, стороны, обстоятельства
вина, факты, вред, лица
основание, право, обязанность, следствие, умысел

Меры государственного принуждения характерны для ...
+юридической ответственности
моральной ответственности
религиозной ответственности
этических правил

Средство оценивания: тест

	Тестовые задания
Отлично	90-100 % правильно выполненных заданий
Хорошо	70-90 % правильно выполненных заданий
Удовлетворительно	50-70 % правильно выполненных заданий
Неудовлетворительно	менее 50% правильно выполненных заданий

Промежуточная аттестация по дисциплине Биоэтика и деонтология

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета в 4 семестре.

При проведении зачета по дисциплине *Биоэтика и деонтология* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине *Биоэтика и деонтология*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах биоэтики и деонтологии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Владеет навыками анализа видеоматериала, научной статьи, ситуационной задачи по проблемам биоэтики с учетом особенностей культуры, конфессиональной принадлежности граждан РФ. Владеет навыками применения биоэтических знаний, учитывать половозрастные, конфессиональные, этнокультурные отличия граждан РФ в процессе реализации профессиональной деятельности. Владеет основными навыками логического мышления при анализе биоэтических ситуаций, возникших в процессе выполнения профессиональных навыков с инвалидами и людьми, имеющие ограниченные возможности здоровья. Владеет навыками анализа биоэтической ситуации, определения обязанностей, прав, ответственности врача и пациента с учетом базовых дефектологических знаний. Владеет навыками грамотного общения с инвалидами и людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья в	зачтено

	процессе реализации профессиональных функций. Владеет навыками критического и логического мышления при анализе профессиональной деятельности на соответствие принципам врачебной этики, деонтологии, в т.ч. зафиксированных документально. Владеет навыками решения биоэтических проблем с учетом актуальных знаний реализации правил и принципов биоэтики в РФ. Формулирует основные понятия, аргументировать свою точку зрения, с учетом разнообразия традиций, норм различных представителей конфессий, этносов РФ. Анализирует ситуацию и правильно применять биоэтические знания при реализации профессиональных задач. Выявляет специфику решения основных проблем биоэтики с учетом психологических и поведенческих особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Выявляет биоэтические проблемы и варианты решения их в соответствии с принципами биоэтики с учетом базовых дефектологических знаний. Анализирует биоэтическую ситуацию и применять знание этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности с учетом особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Анализирует документы и решает биоэтические задачи на соответствие профессиональной деятельности принципам и правилам врачебной этики, деонтологии. Анализирует проблемы и противоречия, возникающие в профессиональной деятельности при соблюдении или нарушении моральных и правовых норм, принципов врачебной этики и деонтологии. Имеет представление о теории биоэтики и истории развития нравственной медицины, по специфике религиозного и научного сознания, а также культурных норм представителей различных этносов,	
--	--	--

	конфессий, социальных групп. Знает принципы и правила биоэтики при анализе биоэтических проблем, направленных на формирование реализации взаимности, равноправия, знать права, обязанности, степень ответственности врача и пациента при выполнении профессиональных задач. Определяет основные принципы и модели биоэтики, основные проблемы биоэтики с учетом психологических и поведенческих особенностей инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Определяет основные проблемы биоэтики, варианты их решения с учетом понимания базовых дефектологических знаний. Демонстрирует знание моделей, принципов и биоэтических проблем для формирования готовности реализовывать этические и деонтологические принципы в отношении людей, имеющих ограниченные возможности здоровья Определяет правила и принципы биоэтики, историю развития нравственной медицины, основные этико-правовые проблемы и варианты их решения. Определяет правила и принципы биоэтики, а также основные документы, где зафиксированы нормы и принципы врачебной этики и деонтологии.	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Перечень вопросов к зачету

1. Биоэтика, биомедицинская и медицинская этика.
2. Предмет биоэтики. Основные проблемы биоэтики.
3. Основные этические принципы отношений в профессиональных медицинских ассоциациях.
4. Основные этико-правовые документы, регламентирующие деятельность врача.
5. Клятва российского врача («Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», ст. 60). Права и моральные обязательства врача.

6. Права пациентов в отношениях с медперсоналом, по вопросам информирования о диагнозе, лечении, профилактике и последствиях заболевания.
7. Исторические и логические модели биомедицинской этики.
8. Модель Гиппократ и принцип «не навреди».
9. Модель Парацельса и принцип «делай добро».
10. Деонтологическая модель и принцип «выполняй долг».
11. Современная биоэтика и принцип «уважения прав и достоинства».
12. Типы этических теорий в истории культуры: консервативные и либеральные.
13. Либеральная «этика», аморализм («сверхчеловек», эгоцентризм и пр.).
14. Утилитарная и прагматическая этика.
15. Биоэтический анализ проблемы конца жизни человека.
16. Биоэтический анализ проблемы начала жизни человека.
17. Модель Гиппократ и современность.
18. Модель Парацельса и современность.
19. Деонтологическая модель в современной медицине.
20. Биоэтический принцип уважения прав пациента в современной медицине.
21. Кодекс деятельности и клятва российского врача.
22. Научно-технический прогресс в медицине и проблемы биоэтики.
23. Долг врача и права пациента: проблема отношений.
24. Морально-правовые основы клинических испытаний. Этика отношений к подопытным существам.
25. Биоэтические проблемы геронтологии (омоложения и долгожительства).
26. Биоэтические аспекты здорового образа жизни (ЗОЖ).
27. Проблема здоровья и болезни, нормы и патологии в аспекте биоэтики.
28. Биоэтические аспекты работы с ВИЧ-инфицированными, больными СПИД-ом.
29. Биоэтические аспекты работы с онкобольными.
30. Биоэтические проблемы психиатрии.
31. Гомотрансплантация, аллотрансплантация, ксенотрансплантация и биоэтика.
32. Проблема трансплантации органов и тканей: морально-правовые аспекты.
33. Проблема естественного и искусственного в жизни человека. Человек естественный, «клон», «протез», «киборг» – границы замены естественного искусственным.
34. Клонирование: технологии и биоэтика. Естественное и искусственное в манипуляциях с организмом.
35. Эвтаназия с морально-правовых позиций.
36. Эвтаназия как «легкая смерть» с помощью врача.
37. Цивилизационные типы отношения к смерти и БЭ.
38. Аборт с позиций биоэтики.
39. Суррогатное материнство как биоэтическая проблема.
40. Биоэтические проблемы использования abortивного материала.
41. Эвтаназия: биоэтический аспект.
42. Биоэтические проблемы ЭКО.
43. Биоэтические проблемы новых репродуктивных технологий.
44. Биоэтические проблемы клонирования клеток, тканей, органов.
45. Биоэтические проблемы клонирования организмов.
46. Биоэтическая проблема вмешательства в физическую целостность человека.
47. Биоэтические аспекты медицинских исследований.
48. Взаимосвязь биоэтики и профессиональной медицинской этики.
49. Морально-правовые основы отношений медработников.
50. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (Совет Европы, 1997)

Перечень практических заданий

Задача № 1.

У больной Н. внезапно появились острые резкие боли в животе и рвота. Вызванный врач заподозрил обострение язвенной болезни желудка. Были сделаны соответствующие назначения. Посетивший пациентку второй врач пришел к такому же заключению.

Ночью Н. скончалась. Вскрытие показало, что у больной был инфаркт сердечной мышцы, начало которого протекало необычно.

Вопросы:

1. Определите дефект медицинской помощи.
2. Наступает ли в таком случае правовая ответственность?
3. Перечислите и поясните причины врачебных ошибок.

Задача № 2.

В «медицинский» вытрезвитель доставили задержанного на улице нетрезвого человека, который в связи с ухудшением самочувствия потребовал оказать ему медицинскую помощь. В ответ на законное требование гражданина сотрудники милиции, работающие в вытрезвителе, повалили его и так крепко связали, что причинили веревками множественные кровоподтеки, ссадины, поверхностные раны. Медицинская помощь оказана не была. В связывании гражданина участвовал подрабатывающий (работающий по совместительству) в вытрезвителе врач. В связанном положении гражданин находился около 2-х часов, что привело к нарушению функций левой руки сроком более 21 дня.

Вопросы:

1. Какой степени (легкий, средний, тяжкий) вред причинен гражданину?
2. Какая правовая ответственность может наступить для сотрудников вытрезвителя?
3. Какие статьи Этического кодекса нарушил «подрабатывающий» врач?

Задача № 3.

Врачи городской больницы, оказавшиеся волею судеб в зоне боевых действий, получили информацию о множестве раненых среди гражданского населения и боевиков в соседнем селе, контролируемом бандитами. С целью оказания медицинской помощи раненым людям несколько врачей пошли в составе бандформирования в это село, однако оружия в руки не брали, участия в боевых действиях не принимали. Совместность действий врачей и бандитов выразилась лишь в том, что они передвигались по местности.

Вопросы:

1. Какая проблема возникла у врачей больницы?
2. Можно ли оценить действия врачей как пособничество боевикам? Поясните.
3. Имеют ли право боевики на медицинскую помощь? Поясните.

Задача № 4.

Школьник 12-ти лет, находясь на отдыхе в летнем детском лагере, обратился к врачу с жалобами на боли в животе. Врач лагеря заподозрил энтерит, дал мальчику бисептол и оставил его в медчасти до утра под своим наблюдением. На следующий день мальчика доставили в ЦРБ, где у него обнаружили аппендицит и предложили ему подписать согласие на операцию. Мальчик согласие на операцию аппендэктомии подписать отказался. Врачи пытались найти родителей мальчика, которые проживали в другом городе, чтобы получить согласие на операцию у них, но неудачно. На 2-й день пребывания в № ЦРБ врачи запросили согласие на операцию у администрации лагеря, в котором отдыхал мальчик, и сразу его получили, но уже развился разлитой перитонит. Через несколько дней мальчик умер от перитонита.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Имело ли юридическое значение согласие мальчика на операцию?

3. Какой модели отношения «врач — пациент» следовали врачи ЦРБ: патерналистской или информированного согласия? Поясните.

Задача № 5.

16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Прав ли врач в отказе школьнице в операции, сославшись на необходимость предварительного разговора с родителями? Поясните.
3. Поясните отношение к аборту Этического кодекса российского врача, социальной концепции РПЦ.

Задача № 6.

Перед операцией аборта вместо новокаина врач ввел местно нашатырный спирт. Последствием явился некроз влагалища, части прямой кишки, мочевого пузыря и мочеоточника. Принятыми мерами жизнь больной была спасена, однако женщина оказалась инвалидом первой группы.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Нарушены ли действием врача правовые нормы Конституции РФ, ФЗ №323, УК РФ?
3. Оцените действия врача с позиций принципов биоэтики.

Задача № 7.

В небольшом поселке изнасиловали 19-летнюю девушку. Потерпевшая о половом насилии никому не сообщила кроме родителей и врача. К врачу она обратилась, имея беременность сроком 6 недель с просьбой сделать аборт на дому во избежание огласки. Врач отказал ей. Потерпевшая впала в депрессию и покончила с жизнью. Родители обвинили врача в доведении до самоубийства, а когда врач в процессе его допроса сообщил подробности обстоятельств правоохранительным органам, — в разглашении врачебной тайны.

Вопросы:

1. Прав ли врач с юридической точки зрения, отказав девушке в аборте? Поясните.
2. Правы ли родители девушки, обвинив врача в разглашении медицинской тайны?
3. Какой позиции придерживался врач по поводу аборта девушке: консервативной или либеральной? Поясните.

Задача № 8.

Совершеннолетний неженатый мужчина обращается с просьбой о перевязке семенных канатиков для того, чтобы иметь возможность вести более свободную половую жизнь. Часто имеет дело со случайными партнерами.

Вопросы:

1. В данном случае мужчина делает выбор на: жизнь, репродуктивную свободу, охрану здоровья, половую распущенность?
2. Как поступить врачу по поводу просьбы мужчины в соответствии с отечественным законодательством? Поясните.
3. Поясните отношение к стерилизации православия, иудаизма, ислама.

Задача № 9.

Неизлечимый больной 72 лет, страдающий раком прямой кишки, неоднократно просил врача ускорить наступление его смерти. Родственники из сострадания обещали врачу вознаграждение за процедуру эвтаназии. Врач отказался выполнить акт эвтаназии сам, но проконсультировал сына больного о способе введения и дозе яда. В отсутствие врача больному (с его согласия) была введена смертельная доза инсулина.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему, вставшую перед врачом.
2. В данном случае имела место: эвтаназия, убийство? Поясните.
3. Какие виды эвтаназии применяются в современной зарубежной медицине?

Задача № 10.

В суде г. Белая Калитва был осужден гр. Н. за убийство своей парализованной матери. Ухаживая за ней и узнав от врачей, что вылечить мать, они не могут, он предложил ей прекратить мучения. Якобы заручившись ее согласием, он пытался задушить ее руками, но, не достигнув смерти, он нанес ей кухонным ножом несколько проникающих в грудь ран. На суде, заявив, что знает об эвтаназии, решил ее применить из сострадания. И хотя суд не признал этот мотив смягчающим убийство обстоятельством, журналисты обсуждали в печати его возможность.

Вопросы:

1. Можно ли признать действия гр. Н. эвтаназией? Поясните.
2. Какое отношение к эвтаназии закреплено в нормах Этического кодекса российского врача, ФЗ № 323, УК РФ?
3. Морально-этические аргументы противников эвтаназии.

Задача № 11.

Молодой человек, 19 лет, термические ожоги лица, дыхательных путей, ампутированные руки, полностью ослепший. Лечение не помогает. Мать-врач по профессии, ухаживая за ним, постоянно испытывала муки от беспомощности, так как обезболивающие препараты не помогали, а сын одолевал ее просьбами помочь уйти из жизни, которая стала для него невыносимой. В конце концов, мать поддалась на уговоры, написала завещание, сделав сыну смертельный укол, сама в целях самоубийства выпила горсть таблеток снотворного. Ее спасли и возбудили уголовное дело за умышленное убийство, но после расследования, ссылаясь на психическое расстройство, оно было прекращено.

Вопросы:

1. Действия матери — это эвтаназия, убийство? Поясните.
2. Есть ли смысл изучать эвтаназию как медицинскую процедуру, если она выступает объектом правового запрета?
3. Отношение к эвтаназии в истории медицинской этики.

Задача № 12.

В ЦРБ от травм, полученных при дорожно-транспортном происшествии, скончался гр. А. Родственники покойного потребовали от главного врача ЦРБ запрещения вскрытия трупа. Однако судебно-медицинский эксперт против воли родственников покойного на основании полученного постановления следователя о назначении экспертизы стал вскрывать труп. Узнав об этом, родственники покойного ворвались в морг ЦРБ и силой воспрепятствовали вскрытию. Врач, вскрывший труп, вызвал в морг милицию и написал заявление о привлечении виновных в дезорганизации работы государственного учреждения к административной ответственности.

Вопросы:

1. Определите права, обязанности и биоэтические проблемы, вставшие перед экспертом и родственниками покойного.

2. Нарушены ли были права родственников покойного? Поясните.
3. Какая юридическая ответственность может наступить для родственников покойного?

Задача № 13.

Женщина, 40 лет, скончалась в результате несчастного случая.

Следует ли спрашивать разрешения семьи на забор роговицы для пересадки?

Вопросы:

1. Сформулируйте ответ на поставленный в задаче вопрос.
2. Поясните роль в трансплантологии принципов забора органов у трупа: испрошенное согласие (презумпция несогласия) и неиспрошенное согласие (презумпция согласия);
3. Перечислите и поясните способы преодоления дефицита донорских органов в современной трансплантологии;

Задача № 14.

Женщина, 53 года, страдает алкоголизмом и циррозом печени, с варикозными поражениями вен пищевода, вызывающими рецидивные кровотечения и требующими каждый раз переливания большого количества крови. Пациентка отказывается прекратить употребление алкоголя, что позволило бы остановить или ослабить кровотечение.

Позиция врачей: относить расходы общества на оплату каждого переливания крови на счет пациентки.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему, вставшую перед врачами?
2. Будет ли справедливым и этически оправданным лечение такой пациентки за ее собственный счет? Поясните.
3. Можно ли врачам в подобной ситуации ссылаться на ст. 27 ФЗ № 323?

Задача № 15.

Обвиняемый, 28 лет, подозревается в организованном групповом грабеже; допрос невозможен по причине психического расстройства обвиняемого. Выход: либо участие психиатра в допросе, либо психиатр назначает психотропные препараты.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему, вставшую перед судебными органами.
2. Может ли наступить уголовная ответственность для психически больного? Поясните.
3. Какие критерии невменяемости устанавливает ст. 21 УК РФ?

Задача № 16.

Современная медицина позволяет установить в конце 1-го триместра внутриутробного развития плода наличие гена болезни «хорея Гентингтона». Это значит, что через 40 или 50 лет после рождения человек будет поражен этим недугом. Иногда эта болезнь проявляется и в юношеском возрасте.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Позволяют ли биоэтические принципы решить возникшую проблему: информировать родителей о возможном заболевании или не информировать?
3. Как регламентирует поведение врача в подобной ситуации ст. 22 ФЗ № 323? Поясните.

Задача № 17.

В 1975 году некая Анна Дроссар, подруга знаменитого французского актера Ива

Монтана, родила дочь Аврору, а через 14 лет попыталась добиться от него признания в ее отцовстве. Монтан, впрочем, это яростно отрицал. Однако через три года после его смерти суд под впечатлением внешнего сходства между Ивом и Авророй признал факт их родства. Но его семья опротестовала это решение.

Генная экспертиза останков Монтана в 1998 году доказала, что Аврора не была его дочерью.

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Всегда ли отцовство имеет предпосылкой генетическое сходство?
3. В чем специфика этических проблем применения генных технологий?

Тест по дисциплине «Биоэтика деонтология»

Медицину и этику объединяет ...

+человек как предмет изучения
овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им
ориентация на достижение финансового благосостояния человека

Биомедицинская этика изучает ...

+отношения между людьми в системе здравоохранения
репродуктивное здоровье человека
причины тех или иных заболеваний
побочное действие лекарственных средств

Новейшими биоэтическими проблемами начала XXI века являются все перечисленные, кроме ...

+врачебной тайны
клонирования человека и его органов
трансплантации
генных технологий

Правильным определением этики как науки является:

+этика – это наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов

этика – это наука об отношении живых существ между собой

этика – это наука об умении правильно себя вести в обществе

этика – это умение оценить своего собеседника

Мораль – это ...

+отклассифицированные культурой по критерию «добро-зло» отношения и нравы людей

совокупность научных фактов

философское учение

строгое соблюдение законов и конституции

Долг – это то, что исполняется в силу ...

+требования совести

приказа начальника

обоюдной выгоды

требования близких людей

Благотворительность – это ...

+бескорыстная деятельность, посредством которой частные ресурсы добровольно распределяются их обладателями в целях содействия нуждающимся
результат равенства
языческая добродетель
удовлетворение корыстного чувства

Понятие «милосердие» включает в себя все перечисленное, кроме ...
+снисходительности
чувства и способности сострадания
готовности оказать помощь тому, кто в ней нуждается
готовности выполнить любую просьбу человека

Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется ...
+уникальностью и неповторимостью личности
возрастом (количество прожитых лет)
расовой и национальной принадлежностью
финансовой состоятельностью

Моральный долг – это ...
+необходимость выполнить данные обязательства
необходимость ежедневно ходить на работу
приготовление еды членам семьи
необходимость получать высшее образование

К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:
+фашистская медицина
модель Гиппократ
модель Парацельса
биоэтика

В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является
– ...
+не навреди
приоритет интересов науки
принцип автономии личности
главенство религии

Для этики Парацельса основным принципом является ...
+делай добро
не лжесвидетельствуй
не укради
«знание – сила»

Кем был предложен термин «биоэтика»?
+Поттером
Фрейдом
Кантом
Толстым

Первым документом, заложившим основы медицинской этики, является ...
+Клятва Гиппократ

Конституция РФ
Трудовой кодекс
Приказ 572н

Долг – это то, что исполняется в медицине в силу ...

- +профессиональных обязанностей
- требования близких людей
- идеологического обоснования общественного прогресса
- приказа начальника

Что означает термин «деонтология»?

- +совокупность «должных» профессиональных правил
- завоевание социального доверия личности
- обязательства перед учителями, коллегами, учениками
- уважение законодательства

Способность к сопереживанию и сочувствию другим называется – это ...

- +эмпатия
- симпатия
- альтруизм
- аффилиация

Наука, изучающая профессиональные отношения людей – это ...

- +деонтология
- этика
- биоэтика
- философия

К проблемам биоэтики относят ...

- +эвтаназию
- милосердие
- гуманизм
- эмпатию

Определением медицинской этики и деонтологии является ...

- +совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими профессиональных обязанностей
- совокупность норм поведения при проведении манипуляций
- наука о медицине
- наука об этических нормах

Медицинская этика изучает и определяет ...

- +решение различных проблем межличностных взаимоотношений
- медицинскую документацию
- правила поведения при гемотрансфузии
- общие этические нормы поведения

Этика – это наука о ...

- +морали поведения (нравственности)
- должном
- внутреннем духовном мире человека
- мировоззрении

Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является ...

- +исполняй долг
- не прелюбодействуй
- помоги коллеге
- принцип невмешательства

Для современной модели биоэтики основным принципом является ...

- +принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- принцип «соблюдения долга»
- принцип приоритета науки
- принцип невмешательства

Принцип «решение пациента – закон для врача» нравственно оправдан только в том случае, если это решение ...

- +не приводит к ухудшению состояния пациента
- совпадает с позицией министерства здравоохранения
- предполагает достойную оплату медицинской услуги
- соответствует интересам медицинской науки

Основные принципы биоэтики выражаются в ...

- +формулировке прав пациента
- обязанностях врача
- взаимоотношениях между фармацевтом и врачом
- взаимоотношениях между пациентами

К основному принципу биоэтики относится ...

- +гуманность
- честность
- уважение личности
- уважение профессии

Уважение моральной автономии личности относится к принципам ...

- +биоэтики
- этики
- деонтологии
- философии

Одним из универсальных этических принципов медицинской этики является ...

- +автономия
- жесткость
- смелость
- трудолюбие

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

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и по-этому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылается.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.