



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Ингушский государственный университет»  
Медицинский институт  
Кафедра «Нормальная физиология»

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной программы  
\_\_\_\_\_/к.м.н., профессор Ахриева Х.М.

от «22» \_\_\_\_\_ мая 2024г.

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. директора медицинского института  
\_\_\_\_\_/ Х.М. Ахриева

от «23» \_\_\_\_\_ мая 2024г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Биоэтика**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

**Специальности**

31.05.01 «Лечебное дело»

**Квалификация выпускника**

Врач - лечебник

**Форма обучения**

очная

МАГАС, 2024 г.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

**1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы: **УК-5, ОПК – 1**

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
<b>Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижения:</b>			
<b>УК-5</b>	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.	<b>УК-5.3.</b> Учитывает разнообразие культур при создании недискриминационной среды межкультурного взаимодействия в профессиональной деятельности.	<p><b>Знать:</b> основное содержание ценностных систем, сформировавшихся в ходе исторического развития.</p> <p><b>Уметь:</b> обосновывать актуальность культурных, религиозных ценностей в социальном и профессиональном взаимодействии.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками анализа культурных, религиозных ценностей и использования их при создании недискриминационной среды межкультурного взаимодействия в профессиональной деятельности.</p>
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения</b>			



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

<b>ОПК-1</b>	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ОПК-1.1.</b> Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> правила и принципы биоэтики. <b>Уметь:</b> анализировать содержание этических и деонтологических правил и принципов в профессиональной деятельности. <b>Владеть:</b> навыками реализации правил и принципов биоэтики, моральных и правовых норм в профессиональной деятельности.
		<b>ОПК-1.2.</b> Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<b>Знать:</b> основное законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.  <b>Уметь:</b> анализировать содержание законодательных и этических документов в профессиональной деятельности.  <b>Владеть:</b> навыками реализации правил и принципов биоэтики в профессиональной деятельности с учетом законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и этических документов международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.
		<b>ОПК-1.3.</b> Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> современные средства информационного обмена, обеспечивающие операции по сбору, хранению, накоплению, обработке, продуцированию, передаче и использованию информации, а также возможность доступа к информационным ресурсам компьютерных сетей; <b>Уметь:</b> соблюдать правила техники безопасности и гигиенические рекомендации при использовании средств ИКТ; использовать базовые знания и умение управлять информацией для решения профессиональных задач;  <b>Владеть:</b> навыками эффективного применения информационных образовательных ресурсов в учебной деятельности.

**2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание**  
**шкал оценивания**

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации**



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5 «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4 «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3 «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2 «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую, хорошую, достаточную степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (зачет) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p>



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
	Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднееарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b>

**3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

**3.1. Текущий контроль успеваемости**

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Возникновение, определение, предмет и виды биоэтики.
2. Гиппократова традиция в медицине.
3. Православная медицинская этика.
4. Этическая традиция буддизма.
5. Мусульманская моральная традиция в медицине.
6. Развитие медицинской этики в России (19-нач.20 вв.)
7. Развитие медицинской этики в СССР
8. Этика добродетели Аристотеля.
9. Этика «естественного закона» (римское католичество) и ее использование в медицине.
10. Основные типы этической теории, используемые в биоэтике: деонтологическая этика И.Канта и ее использование в медицине
11. Основные типы этической теории, используемые в биоэтике: утилитаризм.
12. Теория моральных обязательств *prima facie* У.Д.Росса в биомедицинском контексте.
13. Теория справедливости Джона Ролза и ее медицинский контекст.
14. Либертарианская теория справедливости Роберта Нозика
15. Моральные обязательства врачей и права пациентов.
16. Модели взаимоотношений «врач-пациент» (патерналистская, инженерная, контрактная, коллегиальная, договорная).
17. Принцип уважения автономии личности в биомедицинской этике. Понятие автономии.
18. Принцип милосердия («делай благо») в биомедицинской этике.
19. Принцип «не навреди» в истории медицины. Принцип «двойного эффекта».
20. Биомедицинская этика и медицинское право: проблема взаимоотношения

**Типовые темы рефератов**

1. Биоэтические проблемы, связанные с абортами.
2. Биоэтические проблемы, связанные с контрацепцией.
3. Биоэтические проблемы, связанные с искусственными методами зачатия и рождения.
4. Биоэтические проблемы, связанные с развитием медицинской генетики.
5. Биоэтические проблемы, связанные с клонированием.
6. Биоэтические проблемы, связанные с евгеникой.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

7. Биоэтические проблемы, связанные с развитием фармакологии.
8. Биоэтические проблемы, связанные с современной фармакотерапией.
9. Биоэтические проблемы, связанные с широким применением обезболивающих препаратов.
10. Биоэтические проблемы, связанные с современной онкологией, службы хосписов.
11. Биоэтические проблемы, связанные с развитием геронтологии.
12. Биоэтические проблемы, связанные с организацией научных исследований в биологии и медицине.
13. Биоэтические проблемы экспериментов с животными.
14. Биоэтические проблемы, связанные со СПИДом.
15. Биоэтические проблемы, связанные с развитием реаниматологии.
16. Биоэтические проблемы, связанные с эвтаназией.
17. Биоэтические проблемы, связанные с развитием трансплантологии.
18. Биоэтические проблемы, связанные с оказанием психиатрической помощи.
19. Биоэтические проблемы изучения и применения стволовых клеток.
20. Биоэтические проблемы, связанные с развитием пластической и косметической хирургии.
21. Геноцид афроамериканцев посредством аборт
22. Семейно-демографическая ситуация в России
23. Семейно-демографическая ситуация в мире
24. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации на начало 2014 г.
25. Новая парадигма трансперсональной психологии о переживаниях зародыша и плода
26. Теория народонаселения Т. Мальтуса и биоэтика
27. Современные биотехнологии: за и против
28. В. Ф. Войно-Ясенецкий (архиепископ Лука) – врач, ученый, святитель.
29. Смысл принципа «добровольного информированного согласия».
30. Современные практические формы реализации идей биоэтики.
31. Взаимосвязь этических норм с исторической эпохой и общественным устройством.
32. Как может повлиять на этические нормы развитие биологии и медицины?
33. Основные этические проблемы современной медицинской генетики.
34. Этические проблемы международного проекта "Геном человека"
35. Моральные проблемы генной терапии
36. Медицинско-этические аспекты генной инженерии
37. Медицинско-этические аспекты клонирования
38. История евгеники
39. Стволовые клетки – перспективы и проблемы
40. Хоспис как социальный институт паллиативной медицины

**Типовые тесты / задания**

**1. Биоэтика – это:**

1. междисциплинарная наука об этическом отношении к любой форме жизни, анализирующая человеческое поведение в свете нравственных ценностей и принципов.
2. наука об этическом отношении ко всему живому, включающая два основных направления: биомедицинскую и экологическую этику.
3. этико-прикладная дисциплина, которая занимается изучением нравственного отношения общества в целом и профессионалов (биологов, медиков) к человеку, его жизни, здоровью, смерти и которая ставит перед собой задачу сделать заботу о них приоритетным правом каждого человека.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

4. учение о моральных отношениях человека с природой, основанных на восприятии природы как морального партнера (субъекта), на признании равноправия и равноценности всего живого, а также на ограничении прав и потребностей человека.

2. Термин биоэтика предложил:

1. А. Швейцер
2. О. Леопольд
3. Р.В. Поттер
4. Б.Г. Юдин

3. Этика – это:

1. учение о нравственности, т.е. система непротиворечивых суждений об основаниях, смысле и назначении морали.

2. значение отклассифицированных нравов, приемлемых (должных, добрых) и неприемлемых (недолжных, злых) для общества, или значение совокупности принципов и норм поведения людей в обществе.

4. Нравственность - это понятие, определяющее

1. особенности характера и темперамента
2. склонность к добру
3. часть философии
4. совокупность субъективных реакций и форм поведения в обществе

5. Мораль-это

1. совокупность принципов и способов человеческих взаимоотношений
2. отклассифицированные культурой по критерию "добро-зло" отношения и нравы людей
3. совокупность научных фактов
4. философское учение

6. Долг - это то, что исполняется в силу:

1. профессиональных обязанностей
2. веления времени
3. требования совести и следствия морального идеала
4. обоюдной выгоды

7. Совесть – это

1. способность переживать неисполненность долга
2. продукт разума
3. внутреннее знание добра и зла
4. способность распознавать качество поступка

8. Мораль пришла во врачевание

1. в последние века
2. в нашу эру
3. задолго до нашей эры
4. в XX столетии

9. Натуралистическо-прагматический тип этических теорий представлен:

1. даосской традицией на Востоке,
2. киническим гедонизмом в античности,
3. прагматизмом,
4. утилитаризмом,
5. социобиологизмом





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

6. религиозно-этическая доктрина иудаизма,
7. конфуцианство на Востоке,
8. этические воззрения Гераклита, Сократа, Платона в античности.
10. Традиционное морально-этическое сознание представляет тип этических учений, к которому относятся:
  1. даосской традицией на Востоке,
  2. киническим гедонизмом в античности,
  3. прагматизмом,
  4. утилитаризмом,
  5. социобиологизмом
  6. религиозно-этическая доктрина иудаизма,
  7. конфуцианство на Востоке,
  8. этические воззрения Гераклита, Сократа, Платона в античности.
11. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения:
  - а. Гедонизм;
  - б. Традиционное христианское мировоззрение;
  - в. Утилитаризм;
  - г. Этика Канта.
12. Либеральная позиция в медицинской этике опирается на:
  - а. Утилитаризм;
  - б. Учение Ф.Ницше;
  - в. Ветхозаветную мораль;
  - г. Стоицизм.
13. Основной принцип модели биомедицинской этики Гиппократа
  1. Не навреди
  2. Делай добро
  3. Соблюдение долга
  4. Уважение прав и достоинств человека
14. Основной принцип модели биомедицинской этики Парацельса
  1. Не навреди
  2. Делай добро
  3. Соблюдение долга
  4. Уважение прав и достоинств человека
15. Основной принцип деонтологической модели
  1. Не навреди
  2. Делай добро
  3. Соблюдение долга
  4. Уважение прав и достоинств человека

**Типовые контрольные вопросы**

1. Возможные экологические последствия внедрения трансгенных организмов.
2. Ценность человеческой жизни как основа биоэтики.
3. Современные медико-генетические репродуктивные технологии.
4. Международно-правовые документы, регламентирующие опыты на человеке.
5. Проблемы эвтаназии.
5. Клонирование и биоэтика.





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

6. Проблемы трансплантологии.
7. Современное законодательство о донорских органах.
8. Проблемы клонирования человека.
9. Морально-этические проблемы забора органов от живых организмов и трупов.
10. Ксенотрансплантология. Использование искусственных органов и тканей.
11. Причины выделения биоэтики в самостоятельную дисциплину.
12. Актуальность биоэтики, ее цели и задачи.
13. Принципы биоэтики.
14. Теоцентрическая этика.
15. Антропоцентрическая этика.
16. Животные как экспериментальный объект.
17. Растения как живое существо. Этика отношений.
18. Суррогатное материнство, морально-этический и юридический анализ проблемы.
19. Принципы экспериментирования на человеке. Фетальная терапия.
20. Искусственное прерывание беременности. Морально-этический анализ

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)**

1. Определение биоэтики. Происхождение биоэтики.
2. Цель и задачи биоэтики. Содержание биоэтики, ее отличие от деонтологии.
3. Биоэтика как наука
4. Этика как наука о морали
5. Натуралистическо-прагматический тип этических теорий
6. Традиционное морально-этическое сознание
7. Принцип "не навреди" (модель Гипократа)
8. Принцип "делай добро" (модель Парацельса)
9. Принцип "соблюдения долга" (деонтологическая модель)
10. Принцип "уважения прав и достоинства человека" (биоэтика)
11. История биомедицинских экспериментов на человеке и животных
12. «Нюрнбергский кодекс»
13. «Хельсинская декларация»
14. Конвенция Совета Европы «О правах человека и биомедицине»
15. Этические проблемы, связанные с экспериментами на животных
16. Реальные возможности биоэтики. Этические комитеты и комиссии
17. Перспективы биоэтики
18. Проведение научного исследования
19. Обязанности научного руководителя и ученика
20. Представление и рассмотрение результатов научных исследований
21. Авторство и публикации
22. Составляющие публикации, выполненной с соблюдением этических норм
23. История вопроса о юридическом статусе плодизгнания.
24. Законодательство об аборте в современном мире
25. Социально-политические аспекты проблемы аборта
26. Основные моральные позиции по отношению к аборту.
27. Природа и статус эмбриона.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

28. Медицинские и психологические последствия аборта.
29. Общественные движения против абортотв.
30. Движение «Пролайф» в США
31. Пролайф-движение в России
32. Демографическая политика и контрацепция
33. Медицинские аспекты контрацепции и стерилизации
34. Консервативные прогнозы и оценки последствий контрацепции и стерилизации
35. Проблемы искусственных методов зачатия, оплодотворения, вынашивания беременности (ЭКО).
36. Проблемы искусственных методов зачатия, оплодотворения, вынашивания беременности (суррогатное материнство).
37. Влияние абортотв и гормональной контрацепции на культуру, семью, феминистское движение, гендерные проблемы современной культуры.
38. Клонирование. История вопроса
39. Этические проблемы клонирования
40. Специфика моральных проблем медицинской генетики
41. Медико-генетическая информация: моральные проблемы получения и использования
42. Либеральная позиция по отношению к проблемам медицинской генетики
43. Консервативная позиция по отношению к проблемам медицинской генетики
44. Евгеника – позитивная и негативная, искусственный отбор человека – «за» и «против».
45. Эпигенетика
46. Критерии смерти и морально-мировоззренческое понимание личности
47. Эвтаназия - моральные, правовые и социальные аспекты
48. Эвтаназия – пассивная и активная, добровольная и недобровольная, преднамеренная и непреднамеренная, поддерживаемое самоубийство.
49. Аргументы "за" и "против" эвтаназии
50. Стадии адаптации человека к мысли о смерти.
51. Этика помощи умирающим больным, хосписы, онкология.
52. Отношение к смерти в различных культурах и исторических эпохах
53. Различные морально-этические позиции по отношению к эвтаназии
54. История трансплантации
55. Этико-юридические документы, определяющие принципы трансплантологии. Информационное согласие.
56. Моральные аспекты трансплантологии.
57. Религиозная мораль и проблема донорства.
58. Проблема справедливости и цены человеческой жизни в распределении дефицитных ресурсов для трансплантации.
59. Этика трансплантации фетальных органов и тканей.
60. Права донора.
61. Ксенотрансплантация в России.

**3.3. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины:**

1. В чем различие процедурного и морального содержания правила информированного согласия?
2. Каковы три основных стандарта определения компетентности пациента?
3. Каковы причины современного антипатерналистского движения?
4. С какого возраста наступает дееспособность гражданина РФ в области здравоохранения?



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

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



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

41. Какие критерии лежат в основе принятия решения врачами при распределении донорских органов реципиентам?
42. Возможно ли использование органов и тканей живого здорового донора в России. Если «да» то, какие достаточные (обязательные) условия должны соблюдаться?
43. Какой вид презумпции законодательно закреплён в России?
44. Какой вид презумпции является наиболее приемлемым с точки зрения этики?
45. Что такое презумпция согласия и презумпция несогласия донора?
46. Назовите три основных этических и организационных принципа, которыми необходимо руководствоваться при констатации смерти человека по критериям смерти мозга?
47. Равнозначны ли понятия «стойкое вегетативное состояние» и «смерть мозга»?
48. Что является критериями смерти человека (традиция и новации)?
49. Допустимо ли согласно нашему отечественному и зарубежному законодательству осуществлять куплю-продажу органов и (или) тканей человека?
50. Кем была осуществлена первая в мире удачная пересадка сердца человеку?
51. Какими основными юридическими документами регулируется трансплантация в России?
52. Какая связь существует между абортom и репродуктивными технологиями?
53. Что является главным фактором, определяющим согласие женщины на искусственное прерывание беременности: экономический, политический или нравственный?
54. Каковы причины того, что Россия занимает второе место в мире по количеству производимых абортов?
55. Когда возникает понятие «социальные показания» к искусственному прерыванию беременности и каково его содержание согласно Постановлению Совета Министров РФ 1996 года?
56. Имеет ли юридическое право российский врач отказаться от проведения искусственного аборта на основании своих нравственных и религиозных убеждений?
57. Назовите страны, в которых запрещены технологии ЭКО.
58. Что такое «кризис идентичности» человека вообще и ребенка в частности?
59. Перечислите основные этические проблемы ЭКО.
60. Назовите основные аргументы сторонников абортов.
61. По вашему мнению, согласятся ли сохранить беременность женщины, собирающиеся сделать аборт, если им предложить материальную помощь (деньги, детские вещи, питание)?
62. Перечислите основные эτικο-философские трактовки проблемы начала человеческой жизни
63. В каких странах закон защищает права ребенка с момента его зачатия?
64. Является ли человеком тот, кто должен стать человеком?
65. Назовите основные аргументы противников ложесвидетельства в медицине.
66. Разрешено ли врачу (законодательно) сообщать неизлечимо больному пациенту диагноз?
67. Что такое хосписы и есть ли они в России? Какие виды помощи оказываются пациентам в хосписе?
68. По каким критериям в настоящее время осуществляется констатация смерти человека в России?
69. Назовите основные аргументы противников эвтаназии.
70. Запрещена ли законодательно эвтаназия в России, если да, то в каких документах?
71. Перечислите основные стадии и формы реакции пациента на сообщении о неблагоприятном диагнозе (по Е. Кюблер-Росс).
72. В чем заключается суть концепции Е. Кюблер-Росс «смерть как стадия роста»?
73. Применимы ли принципы теории справедливости Дж. Ролза (принцип равной свободы каждой личности, принцип равных возможностей, принцип различия) для управления и организации здравоохранения?
74. В чем преимущества и недостатки системы национально-государственной организации здравоохранения?
75. В чем преимущества и недостатки системы частного (коммерческого) медицинского страхования?
76. Чем обусловлена позиция о неэтичности платных медицинских услуг?
77. Являются ли платные медицинские услуги и частная система здравоохранения этичными?



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

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

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

**Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений, как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

***Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Биоэтика»***

Методические указания предназначены в помощь обучающимся, при освоении материала. Для успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, которая является важнейшей формой организации учебного процесса. Лекция:

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

***При подготовке к лекции:***

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- выясните тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- постарайтесь определить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции.

***Подготовка к практическим занятиям:***

- внимательно прочитайте материал лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- выпишите основные термины,
- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов,
- определите, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (досеминарского занятия) во время текущих консультаций преподавателя,
- выполните домашнее задание.

***Учитите, что:***

- готовиться можно индивидуально, парами или в составе малой группы (последние являются эффективными формами работы);
- рабочая программа дисциплины в части целей, перечню знаний, умений, терминов и учебных вопросов может быть использована вами в качестве ориентира в организации обучения.

***Подготовка к промежуточной аттестации.***

К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. Попытки освоить дисциплину в период зачётно-экзаменационной сессии, как правило, показывают не удовлетворительные результаты.

В самом начале учебного курса ознакомьтесь с рабочей программой дисциплины и другой учебно- методической документацией, включающей:

- перечень знаний и умений, которыми обучающийся должен владеть;





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра «Нормальная физиология»**

- тематические планы лекций и практических занятий;
- контрольные мероприятия;
- учебники, учебные пособия, а также электронные ресурсы;
- перечень экзаменационных вопросов (вопросов к зачету).

После этого у вас может сформироваться четкое представление об объеме и характере знаний навыков и умений, которыми надо будет овладеть в процессе изучения дисциплины. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации.

***Методические рекомендации по выполнению реферативных работ, докладов, и презентаций***

***Общие указания***

Реферативная работа, доклад, презентации – самостоятельный труд обучающегося, который способствует более углубленному изучению пройденного материала. Перечень тем разрабатывается преподавателем и предлагается на выбор.

***Цель выполняемой работы:***

- получить дополнительные знания по выбранной теме;

***Основные задачи выполняемой работы:***

1. закрепление полученных ранее теоретических знаний;
2. выработка навыков к самостоятельной работе;
3. подготовка к публичному выступлению.

Весь процесс написания самостоятельной работы, доклада и подготовку презентации можно условно разделить на следующие этапы:

а) выбор темы и составление предварительного плана работы; б) сбор научной информации, изучение литературы;

в) анализ составных частей проблемы, изложение темы; г) обработка материала в целом.

Подготовку работы следует начинать с повторения соответствующего раздела, учебных пособий по данной теме и конспектов лекций. Приступать к выполнению работы без изучения основных положений и понятий науки, не следует, так как в этом случае студент, как правило, плохо ориентируется в материале, не может отграничить смежные вопросы и сосредоточить внимание на основных, первостепенных проблемах рассматриваемой темы.

***Требования к содержанию самостоятельной работы, доклада и презентации:***

- В содержании работы необходимо показать знание рекомендованной литературы (специальной, основной и дополнительной) по данной теме, но при этом следует правильно пользоваться первоисточниками, избегать чрезмерного цитирования. При использовании цитат необходимо указывать точные ссылки на используемый источник: указание автора/авторов, название работы, место и год издания, использованные страницы;
- В процессе работы над первоисточниками целесообразно делать записи, выписки абзацев, цитат, относящихся к избранной теме. При изучении специальной медицинской литературы (монографий, статей, рецензий и т.д.) важно обратить внимание на различные точки зрения авторов по исследуемому вопросу, на его приводимую аргументацию и выводы;
- Кроме рекомендованной специальной литературы, можно использовать любую дополнительную литературу, которая необходима для раскрытия темы работы, особо важно использовать источники литературы разных периодов издания;
- В конце работы приводится полный библиографический перечень использованных источников литературы.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Ингушский государственный университет»  
Медицинский институт  
Кафедра «Нормальная физиология»

Данный список условно можно подразделить на следующие части:

1. Учебники;
2. Монографии, учебные, учебно-методические пособия;
3. Периодическая печать.

Первоисточники 1,2,3,4 даются по алфавиту.

Оформление библиографических ссылок осуществляется в следующем порядке:

1. Фамилия и инициалы автора (коллектив авторов) в именительном падеже. При наличии трех и более авторов допускается указывать фамилии и инициалы первых двух и добавить «и др.». Если книга написана авторским коллективом, то ссылка делается на название книги и её редактора. Фамилию и инициалы редактора помещают после названия книги.
1. полное название первоисточника в именительном падеже
2. место издания
3. год издания
4. страницы указываются использованные в работе

Ссылки на журнальную статью должны содержать кроме указанных выше данных, сведения о номере и названии журнала.

Ссылки на используемые первоисточники, краткие можно делать после абзаца, а полные в конце всей работы.

Структурно работа обязательно должна содержать полноценный ответ рассматриваемой темы.

#### **Методические рекомендации по подготовке и сдаче коллоквиума**

**Целью коллоквиума** является формирование у обучающегося навыков анализа теоретических проблем на основе самостоятельного изучения учебной и научной литературы, выявление уровня овладения знаниями, умениями, навыками.

Коллоквиум включает в себя вопросы семинарских занятий/лекций/СРС. Вопросы к коллоквиуму студентам сообщаются заранее.

Объем ответа должен быть кратким, четким по основным моментам темы.

#### ***Требования, предъявляемые к обучающемуся:***

- владение изученным в ходе учебного процесса материалом;
- наличие собственного мнения по обсуждаемым вопросам и умение его аргументировать.

#### ***Задачи коллоквиума:***

- добиться более углубленного изучения учебного материала;
- пробудить у обучающегося стремления к чтению дополнительной медицинской литературы.

#### ***Подготовка к проведению коллоквиума.***

Подготовка к коллоквиуму предполагает несколько этапов:

1. Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику по сдающему материалу, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума.
2. Подготовка студента к сдаче коллоквиума включает в себя изучение рекомендованной литературы и (по указанию преподавателя) конспектирование важнейших источников.
3. Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым студентом или беседы в небольших группах.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Ингушский государственный университет»  
Медицинский институт  
Кафедра «Нормальная физиология»**

4. Преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, оценивает конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания.
5. По итогам коллоквиума выставляется дифференцированная оценка (баллы), имеющая большой удельный вес в определении текущей успеваемости студента.

**Текущий контроль** проводится систематически в часы аудиторных занятий или во время аудиторной самостоятельной работы обучающихся.

**Рубежный контроль** проводится с помощью отдельно разработанных оценочных средств.

**Промежуточный контроль** организовывается на основе суммирования данных текущего и рубежного контроля.