Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.11.2023 10:54:44
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной образовательной программы
высшего образования
Б1.О.53 Этика и деонтология в профессиональной деятельности

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**6 лет**
Институт/кафедра	Гуманитарных дисциплин

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки /специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению **общепрофессиональных (ОПК-1) компетенций.**

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Кейсы
2	**Промежуточная аттестация**	**Тесты**
		Вопросы к зачету

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тесты, кейсы, презентации, индивидуальные задания, доклады, вопросы к зачету.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство с одним ответом **1 (тесты)**

Задание 1.

1. **Критерием моральной оценки является:**

a) добро, зло;
b) истинность, ложность;
c) научность, ненаучность;
d) соответствие или несоответствие юридическим законам.
Ответ: 1 a

2. **Главной составляющей понятия «добро» является:**

a) полезное, ценное;
b) то, что способствует благополучию человека, общества, человечества;
c) хорошее, приятное;
d) необходимое, должное.
Ответ: 2 b

3. **Важнейшим «свойством» долга является:**

a) обязанность;
b) добровольность;
c) заинтересованность;
d) давление внешних обстоятельств.
Ответ: 3 b

4. **Создателем этики прагматизма был:**

a) Дж. Дьюи;

b) Ч. Пирс;
c) А. Швейцер;
d) Дж. Милль.
Ответ: 4 b

5. **В систему моральной регуляции входит (-ят):**
a) нормы;
b) право;
c) запреты;
d) традиции;
Ответ: 5 a

6. **Создателем этики утилитаризма был:**
a) Дж. Дьюи;
b) Ч. Пирс;
c) А. Швейцер;
d) Дж. Милль.
Ответ: 6 d

7. **Отметьте правильную формулировку категорического императива И.Канта:**
a) оказываю услугу с тем, чтобы и ты мне оказал подобную;
b) живи сам и давай жить другим;
c) поступай так, как считаешь правильным поступать для всех;
d) поступай так, как бы ты хотел, чтобы поступали по отношению к тебе.
Ответ: 7 c

8. **Деонтологическая модель врачебной этики представляет собою:**
a) учет индивидуальных личностных особенностей пациента и установление доверительных отношений между врачом (и другими медицинскими работниками) и пациентом;
b) совокупность «должных» правил, соответствующих той или иной конкретной области медицинской практики;
c) совокупность правил и требований, направленных на исключение риска нанесения вреда;
d) совокупность принципов уважения прав и достоинств человека.
Ответ: 8 b

9. **Модель врачебной этики Парацельса представляет собою:**
a) учетиндивидуальных личностных особенностей пациента и установление доверительных отношений между врачом (и другими медицинскими работниками) и пациентом.
b) совокупность «должных» правил, соответствующих той или иной конкретной области медицинской практики;
c) совокупность правил и требований, направленных на исключение риска нанесения вреда;
d) совокупность принципов уважения прав и достоинств человека.
Ответ: 9 a.

10. **Основная цель врачебной автономии, заявленной в Мадридской декларации о профессиональной автономии и самоуправлении врачей (1987 г.) – это:**
a) создание соответствующих механизмов самоуправления;
b) обеспечение охраны и защиты прав врачей;
c) обеспечение свободы профессиональных решений врача при оказании медицинской помощи;
d) обсуждение качества медицинских услуг.
Ответ: 10 c

Несколько варианта ответов.

Задание 1.
Основные характеристики принципа этики благоговения перед жизнью:

1. Он лежит в основе нравственности
2. он универсален
3. он безграничен
4. относится только к людям.

Ответ 1, 2, 3.

Задание 2.
Советские врачи, занимавшиеся третьей моделью «медицинской деонтологией»

1. Н. Н. Петров,
2. В. М. Бехтерев
3. Р. А. Лурия
4. М. Я. Мудров

Ответ 1, 2, 3.

Задание 3.
Какие принципы, по Бичампу и Чилдресу, соответствуют гиппократовской этической системе:

1. Благодеяния
2. Автономии личности
3. Справедливости
4. Непричинения вреда

Ответ 1, 4.

Задания на определение соответствия

1. Приведите в соответствие:	
1) учение о профессиональном долге – основе нравственных принципов поведения, формирующихся как сознание своих обязанностей перед людьми и обществом	а) комплаенс
2) осознание личностью безусловной необходимости исполнения того, что следует из морального идеала	б) деонтология
3)правильность соблюдения рекомендаций врача больным	в) долг
4) тип покровительственного отношения врача к пациенту, при котором врач обеспечивает потребности пациента в медицинской помощи, а пациент, в обмен на это, полностью полагается на квалификацию и опыт лечащего врача, не принимая никаких решений относительно процесса лечения	г) патернализм
Ответ: 1-б; 2-в; 3-а; 4-г	

2. Приведите в соответствие	
1) способность человека, критически оценивая свои поступки, мысли, желания, осознавать и переживать свое несоответствие должному.	а) трансплантация
2) учение о закономерностях умирания и обусловленных ими изменениях в органах и тканях.	б) совесть
3)процесс замены поврежденных или утраченных органов путем пересадки таких	в) танатология

же органов, взятых из здоровых организмов того же вида.	
Ответ: 1-б; 2-в; 3-а	
3. Приведите в соответствие	
1) наука о морали	а) хоспис
2) тип медико-социального учреждения, где человек, находящийся на терминальной стадии заболевания получает достойный уход, сочетающий в себе паллиативное лечение, духовную, психологическую и юридическую поддержку	б) утилитаризм
3) этическая модель сознания и поведения, нацеленная на получение пользы	в) этика
Ответ: 1-в; 2-а; 3-б	

Критерии оценивания

«Отлично» более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Оценочное средство 2 (кейсы)

Кейс № 1

Из онкологического диспансера выписалась больная, врач озвучила ей оптимистическую версию диагноза, не соответствующую тяжести заболевания. Выйдя из больницы. Больная позвонила врачу по телефону, представившись сестрой больной женщины. Извинившись, что не смогла подойти к выписке, и попросила сказать всю правду о болезни. И врач сообщила ей истинный диагноз. Душевный кризис больной был столь глубоким, что она не нашла в себе силы повидаться с мужем и детьми, и в отчаянии бросилась под машину. Лечащего врача обвинили по статье 110 УК РФ – «доведение до самоубийства». Врач не согласилась с таким наказанием.

Правильно ли была выбрана мера наказания врача? Или она должна была понести административную и морально-этическую ответственность?

Ответ: Мера наказания была выбрана неверно. Врач нарушила ст. 13 о врачебной тайне ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011. Самое распространённое явление - это передача информации медицинскими работниками третьим лицам. Как часто это бывает, по телефону в больницу звонит некий человек и представляется родственником пациента. В этом случае, как правило, врачебная тайна раскрывается медиком неумышленно Санкция данной статьи предусматривает наказание для граждан в размере от пятисот до одной тысячи рублей; для должностных лиц - от четырех тысяч.

Чек-лист оценки практических навыков

С	Код и наименование специальности 31.05.01 Лечебное дело		
К	Код и наименование компетенции ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ТД	ИДК.ОПК-1_1- использует этические нормы и деонтологические принципы при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-1_3- использует моральные и правовые нормы при решении задач профессиональной деятельности		
	Действие формирование представлений о	Проведено	Не

	профессиональной деятельности		проведено
1.	Сформировано представление о врачебных ошибках	1 балл	-1 балл
2.	Главной целью является выявление врачебных ошибок	1 балл	-1 балла
3.	Сформированы представления о моральных нормах и деонтологии	1 балл	-1 балл
4.	Сформированы основные понятия и категории этики	1 балл	-1 балл
5.	Влияние медицинской этики на профессиональной деятельности	1 балл	-1 балл
	Итого	5-2 балла	0-1 баллов

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Кейс № 2. Рассмотрите изображение и ответьте на вопросы:

В условиях дефицита трансплантатов возникает серьезный деонтологический вопрос: кому в первую очередь производить трансплантацию? Донорский орган подходит нескольким реципиентам из листа ожидания. Это пациенты: Иванов С.В. (г. Москва), Ветров И.А. (с. Пермское, Новгородская область), Зимина О.В. (г. Тобольск). Кому будет отдано предпочтение?

1) более тяжелому пациенту, находящемуся в критической ситуации;
2) иммунологически совместимому донору с реципиентом;
3) пациенту, находящемуся в «листе ожидания» в крупном городе;
4) тому, кто ожидает трансплантации в очередности;
5) тому, кто имеет возможность оплатить операцию немедленно.

Установите последовательность логической цепочки. Кому из «листа очередности» будет отдано предпочтение по территориальному признаку?

Ответ: По территориальному признаку предпочтение на трансплантацию имеет пациент, проживающий в крупном городе, поскольку все подобные центры находятся в крупных городах, что убыстряет процесс трансплантации.

Чек-лист оценки практических навыков

С	Код и наименование специальности 31.05.01 Лечебное дело		
К	Код и наименование компетенции ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ТД	ИДК.ОПК-1_2- имеет представление о моральных и правовых нормах в профессиональной и социальной сферах		
	Действие формирование представлений об этических нормах в медицине	Проведено	Не проведено
1.	Сформировано представление об этике трансплантологии	1 балл	-1 балл
2.	Главной целью является практическое применение принципа «листа ожидания» в трасплантологии	1 балл	-1 балла
3.	Сформированы представления о моральных нормах и деонтологии	1 балл	-1 балл
4.	Сформированы основные понятия и категории этики	1 балл	-1 балл
5.	Влияние медицинской этики на профессиональной деятельности	1 балл	-1 балл

	Итого	5-2 балла	0-1 баллов

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Кейс № 4.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине

1. Клятва Гиппократа: ее основные идеи и причины расхождения с современной медицинской практикой.
2. Причины появления биомедицинской этики.
3. Роль Всемирной медицинской ассоциации (BMA) в развитии современной медицинской этики.
4. Проблема предмета биоэтики.
5. Биомедицинская этика как социальный институт.
6. Соотношение предметного содержания медицинской этики, биоэтики и биомедицинской этики.
7. Принцип уважения автономии личности и права пациента.
8. Проблема справедливости в здравоохранении.
9. Добровольное информированное согласие.
10. Современная медицинская деонтология: статус и функции.
11. Модели взаимоотношений в системе «врач-больной»: патерналистская и автономная.
12. Принцип «информированного согласия» и «сотрудничество» врача и пациента.
13. Этическое правило правдивости и врачебная «святая ложь».
14. Моральная и юридическая свобода врача: право на риск. Моральная ответственность и врачебная ошибка.
15. Проблема врачебной тайны в современной медицине.
16. Модели взаимоотношения врача и пациента (по Р.Витчу).
17. Проблемы врачебной ошибки и ятрогении: этический контекст.
18. Этические комитеты: история формирования и социальные функции.
19. Морально-этические проблемы аборта и контрацепции.
20. Морально-этические проблемы искусственного оплодотворения и клонирования человека.
21. Моральный статус эмбриона.
22. Право человека на смерть. Проблема критерия смерти.
23. Принцип «благоговения перед жизнью». Проблема ценности жизни человека: вопросы приоритета.
24. Эвтаназия как проблема биомедицинской этики. «Умирание с достоинством».
25. Философия и этика хосписа.
26. Моральные проблемы искусственного оплодотворения, абортов и «суррогатного материнства».
27. Морально-этические проблемы медицинской генетики.
28. Евгеника: история и современные проблемы.
29. Клонирование и его этические последствия.
30. Этические аспекты отношения к новорожденным с дефектами развития.
31. Морально-правовые аспекты реаниматологии и трансплантации.
32. Права и обязанности ВИЧ-инфицированных: моральные и правовые аспекты.

33. Стигматизация, дискриминация и сегрегация ВИЧ-инфицированных в свете морали, этики и права.
34. Специфика морально-этических проблем в психиатрии.
35. Проблема добровольного информированного согласия и конфиденциальности в психиатрии.
36. Этическое оправдание применения принуждения (насилия) в психиатрии.
37. Социокультурные и идейные истоки антипсихиатрии. Проблема злоупотребления психиатрией.
38. Нюрнбергский кодекс и Хельсинкская декларация ВМА и их роль в истории биомедицинской этики.
39. Роль биоэтических принципов и правил в регулировании биомедицинских исследований на человеке.
40. Этическое регулирование экспериментов на животных.
41. Морально-психологические отношения в медицинских коллективах: проблемы корпоративности, демократичности, субординации.
42. Моральный кодекс медицинского работника: идеал и действительность.

.

Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.