Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.10.2023 14:06:09
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ /Невзорова В.А./
«__» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.07 Введение в специальность

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт	Терапии и инструментальной диагностики

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) 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, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) в сфере профессиональной деятельности универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза

Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-7_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-$З_1$- проводит расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию у здоровых людей при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов дает диагностическую оценку выявленным симптомам, диагностирует синдромы; ИДК.ПК-$З_2$- устанавливает патогенетические и патоморфологические особенности заболеваний внутренних органов; ИДК.ПК-$З_3$- определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для распознавания состояния, установления факта наличия или отсутствия заболевания
	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	ИДК.ПК-4_1- диагностирует синдромы и устанавливает предварительный диагноз на основании результатов физикального обследования при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов; ИДК.ПК-4_2- проводит дифференциальный диагноз при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов,

	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	оценивает прогноз, формулирует необходимость дополнительного консультирования врачами разных специальностей; ИДК.ПК-4_3- устанавливает окончательный диагноз и формулирует его в соответствии с МКБ

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
		Ситуационные задачи
2	**Промежуточная аттестация****	**Вопросы для собеседования**

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, оценочное средство 2

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тестовые задания по дисциплине Б1.В.08 Введение в специальность

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб

		пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**1.Эталонный уровень образования, необходимый для данного общества в определенный исторический отрезок времени, - это:** *1) образовательный стандарт 2) образовательный ценз 3) учебный план 4) школьная программа
Т		**2. Документ, определяющий содержание образования определенного уровня и направленности, - это:** *1) образовательная программа 2) учебник 3) рабочий учебный план 4) авторская программа
Т		**3. Нормативный документ, определяющий состав учебных предметов, их распределение по годам обучения, количество времени на каждый предмет, - это:** *1) учебный план 2) учебник 3) образовательная область 4) учебная программа
Т		**4. Среди понятий «образование», «содержание образования», «учебный план», «образовательная область» наиболее масштабным является понятие …** *1) «образование» 2) «содержание образования» 3) «учебный план» 4) «образовательная область»
Т		**5. Приоритетное развитие общекультурных компонентов в содержании образования – это:** *1) гуманитаризация 2) гуманизация 3) демократизация 4) углубленное изучение
Т		**6. Дидактически обоснованная система знаний, умений и навыков, отражающая** содержание науки, – это: *1) учебный предмет 2) образовательная область

		3) учебный план 4) образовательная программа
		7. Доведенное до автоматизма действие называется: *1) навыком 2) умением 3) знанием 4) поведением
		8. К объектам стандартизации в образовании не относится: *1) учебно-воспитательный план учителя 2) содержание 3) объем учебной нагрузки 4) уровень подготовки обучающихся
		9. Под содержанием образования понимают: *1) педагогически адаптированную систему знаний, умений и навыков, опыта творческой деятельности и эмоционально-ценностного отношения к миру 2) совокупность знаний, умений и навыков, развивающих устойчивые особенности отдельных психических процессов 3) совокупность преемственных образовательных программ и государственных образовательных стандартов различного уровня и направленности 4) финансовую поддержку государственных и общественных организаций средней и высшей школе
		10. В понятие «качество обучения» не входит: *1) уровень нравственной культуры учащихся 2) степень успешности освоения учащимися образовательных программ 3) мера реализации Государственного образовательного стандарта на личностном уровне 4) уровень личностного взаимодействия учителя и учащихся в процессе обучения
		11. Основной метод воспитания – это: *а) убеждение б) слово преподавателя в) приучение г) пример
		12. Наказание – это: а) метод воспитания, проявляющийся в форме требования б) управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел *в) способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия г) воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни
		13. Воспитательный процесс – это процесс: *а) взаимодействия б) воздействия в) рефлексии г) действия
		14. Идея целостности воспитательного процесса на практике реализуется через:

		а) культурологический подход б) психологический подход в) индивидуальный подход *г) комплексный подход д) системный подход
		15. Правило «От легкого к трудному» относится к принципу: а) доступности б) научности *в) последовательности и систематичности г) связь теории с практикой д) наглядности
		16. Принцип параллельного воздействия в теории коллектива: а) сотрудничество семьи, школы, общественности б) взаимоотношения воспитателей и воспитанников *в) влияние на воспитанника через коллектив г) влияние родителей и воспитателей на воспитанника д) влияние на волю, сознание и поведение воспитанника
		17. Целенаправленный процесс формирования у подрастающего поколения ценностных отношений, сознательности и ответственности — это: а) физическое воспитание *б) нравственное воспитание в) трудовое воспитание г) эстетическое воспитание д) умственное воспитание
		18. Мониторинг – это: а) часть операционной системы б) технические средства обучения в) углубленное изучение *г) наблюдение, оценка и прогноз образовательного процесса
		19. В переводе с греческого педагогика означает: *а) детовождение б) воспроизведение в) управление г) закрепление
		20. Форма получения образования, где в ходе образования постоянно существует связь «обучаемый-преподаватель» называется: а) самообразование *б) очная в) заочная
		21. Образовательные программы разрабатываются на основе: а) концепции образования б) программы развития образования в) закона об образовании *г) образовательного стандарта
		22. Метод обучения, обеспечивающий усвоение учебного материала путем самостоятельных размышлений, поиска, «открытия»:

		а) рассказ б) объяснение *в) решение проблемы г) частично-поисковый метод д) демонстрация
		23. Впервые термин «дидактика» ввел: *а) Я.А. Коменский б) В. Ратке в) Ж.Ж. Руссо г) И.Г. Песталоцци
		24. Исторически наиболее ранним методом исследования в дидактике является: а) эксперимент *б) наблюдение в) измерение г) анкетирование
		25. Методы обучения в дидактике позволяют ответить на вопрос: а) зачем учить б) чему учить *в) как учить г) когда учить д) где учить
		26. Наглядные методы обучения условно можно разделить на 2 группы: *а) иллюстрация и демонстрация б) беседа и демонстрация в) семинар и наблюдение г) словесные и наглядные д) дискуссия и видеометод
		27. Привлечение всех органов чувств к восприятию учебного материала есть принцип: а) прочности б) научности в) систематичности и последовательности г) доступности *д) наглядности
		28. Получение информации о состоянии педагогического процесса с помощью совокупности методов, приемов, способов — это: а) педагогический мониторинг *б) педагогическая диагностика в) педагогическая рефлексия г) педагогический менеджмент д) педагогический анализ
		29. Мораль – это: *1. совокупность норм и принципов поведения, принятых в обществе в определенный период времени; 2. непродолжительное господство в определенное время и определенной среде тех или других вкусов, взглядов в какой-нибудь области жизни; 3. система норм морального поведения человека какого-либо класса или профессиональной группы.

		30. Деонтология – это: 1. совокупность норм и принципов поведения, принятых в обществе в определенный период времени; 2. непродолжительное господство в определенное время и определенной среде тех или других вкусов, взглядов в какой-либо области жизни; *3. учение о долге врача, совокупности этичных норм, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей.
		31. Этика – это: 1. учение о долге врача, совокупности этичных норм, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей; *2. наука, которая занимается определением моральной ценности человеческих стремлений и поступков; 3. непродолжительное господство в определенное время и определенной среде тех или иных вкусов, взглядов в какой-либо области жизни.
		32. Кому принадлежат строки: «В какой бы дом я не вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далекий от всего неправедного и губительного»? 1. Н.И. Пирогов *2. Гиппократ 3. Парацельс 4. Дж. Бентам
		33. Основоположник деонтологии, который одновременно является одним из учредителей Лондонского университета: 1. Парацельс 2. Гиппократ 3. С. Моэм *4. Дж. Бентам
		34. В клинике провели анкетирование больных, с вопросом, что вам нравится во внешнем виде вашего доктора. Как вы думаете, что ответили больные? 1. костюм *2. табличка с инициалами и фамилией на белом халате 3. борода 4. избыточный вес 5. длинные ногти
		35. В клинике провели анкетирование больных, с вопросом, что вам не нравится во внешнем виде вашего доктора. Как вы думаете, что ответили больные? 1. табличка с именем 2. белый халат 3. рубашка с галстуком, или строгое платье, *4. длинные ногти
		36. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является: 1. право на отклоняющееся поведение *2. осознанный выбор моральных принципов и правил

		поведения 3. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного
		37. Медицину и этику объединяет: *1. человек как предмет изучения 2. методы исследования 3. овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях 4. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им 5. ориентация на достижение финансового благосостояния человека
		38. Правильным определением этики как науки является: 1. этика - наука об отношении живых существ между собой *2. этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов 3. этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях 4. этика - наука об умении правильно себя вести в обществе
		39. Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть универсальным по причине существования: 1) юридического положения об информированном согласии 2) моральной заповеди “не лжесвидетельствуй” 3) антропологического понимания смерти как стадии жизни 4) разнообразия психо-эмоциональных характеристик личности 5) различий в ценностно-мировоззренческих представлениях людей *6) по всем перечисленным причинам
		40. Максима “не лжесвидетельствуй” принята как моральный принцип только в: *1) христианской культурной традиции 2) первобытно-общинных формациях 3) неоязыческих течениях 4) историях от лица барона Мюнхгаузена
		41. Несостоятельность универсальности права врача на лжесвидетельство подтверждено: 1) современными социально-психологическими исследованиями (Е. Кюблер- Росс) 2) общечеловеческими морально-этическими ценностями 3) негативным социальным опытом поведения человека вне моральных норм

		*4) всеми перечисленными причинами
		42. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано: 1) интересами развивающейся науки 2) интересами сообщества в получении необходимой информации 3) наказанием за совершенные преступления *4) запрещено в любых условиях
		43. Максима “решение пациента — закон для врача” нравственно оправданна только в том случае, если это решение: 1) не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту) *2) мотивировано “информированным согласием” и не угрожает другим человеческим жизням (аборт, принудительная эвтаназия по желанию родственников пациента) 3) совпадает с позицией министерства здравоохранения 4) предполагает достойную оплату медицинской услуги 5) соответствует интересам медицинской науки 6) не противоречит государственной идеологии 7) вписывается в нормы поведения, провозглашаемые средствами массовой информации 8) во всех случаях
		44. Врачу следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства во всех случаях, кроме тех, когда: *1) пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо его заболевание “блокирует” сознание 2) это решение определяется финансовой выгодой 3) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания 4) несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья 5) во всех перечисленных случаях
		45. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает: *1) сохранение тайны о состоянии его здоровья 2) соблюдение его избирательного права 3) передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям 4) информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе
		46. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является: *1) исполняй долг 2) не прелюбодействуй 3) храни врачебную тайну 4) помоги коллеге

		5) принцип невмешательства
		47. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться: *1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного 2) на основании медицинских показаний 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности 4) на основании требования родственников 5) на основании извлечения финансовой выгоды
		48. Определяющим регулятором решения врачом сложных этических проблем в профессиональной деятельности является все, кроме: 1) международного права 2) светской этики 3) принципов профессиональной этики 4) национального законодательства 5) традиционной религиозной морали *6) личной выгоды
		49. Наука о должностном профессиональном поведении медицинских работников, называется: 1) медицинская этика *2) медицинская деонтология 3) медицинская психология 4) биоэтика
		50. Вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективность проводимого обследования и лечения, установление возможности осуществлять профессиональную деятельность, называется: 1) медико-социальная 2) судебно-психиатрическая *3) экспертиза временной нетрудоспособности 4) независимая медицинская
		51. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является: 1) право на отклоняющееся поведение *2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного
		52. Медицину и этику объединяет: *1) человек как предмет изучения 2) методы исследования 3) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях 4) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им 5) ориентация на достижение финансового благосостояния

		человека
		53. Принцип врачебной солидарности предполагает: 1) защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации 2) корпоративность *3) консультативную помощь и профессиональное сотрудничество врачей
		54. Оказание медицинской помощи является формой проявления: *1) милосердия и социальной справедливости 2) привилегии для определенных слоев общества 3) экономической заинтересованности профессионалов 4) рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли
		55. Кому принадлежат слова: «Светя другим – сгораю сам»? *1) великому русскому хирургу Н.И. Пирогову 2) знаменитому голландскому анатому Николасу Ван Тульпиусу 3) выдающемуся русскому лингвисту, врачу В.И. Далю 4) великому русскому ученому И.И. Мечникову
		56. Врачебный долг – это 1) квалифицированное и беззаветное выполнение каждым врачом своих профессиональных обязанностей, предвиденных нормами морально-этичной и правовой регуляции медицинской деятельности 2) часть морального облика врача, который включает все основные элементы врачебной этики *3) оба ответа правильные 4) оба ответа неправильные
		57. В каком документе Всемирной медицинской ассоциации провозглашены основные права пациентов? 1) декларация о защите прав пациентов в Европе *2) Лиссабонская Декларация о правах пациента 3) Заявление о защите прав пациентов 4) Хельсинская Декларация 5) Конвенция о защите прав пациентов
		58. Информированное согласие - это согласие пациента после получения адекватной информации: 1) на обследование 2) с диагнозом 3) на лечение 4) с решением врача о продолжении или прекращении лечения *5) на медицинское вмешательство
		59. В каком российском документе описаны права врача? *1) Федеральный закон РФ о правах и обязанностях врачей 2) Основы законодательства РФ о медицинской

		деятельности 3) Кодекс прав и обязанностей врачей России 4) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан 5) Международный кодекс медицинской этики
		60. В медицинской практике принцип автономии личности пациента **сводится к следующим аспектам:** *1) уважение личности пациента, возможность самостоятельного выбора пациентом решения из альтернативных вариантов 2) главным и единственным человеком, принимающим решения, является врач 3) право принимать решения предоставляется родственникам.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		**1. Использование медицинских знаний с целью телесных наказаний и пыток формирует тенденции: а) службу интересам медицинской науки; б) службу интересам безопасности общества; в) утверждению бесчеловечных принципов обращения с человеком; г) обесцениванию достоинства врача и врачебного сообщества; д) моральной деградации личности врача.** а, б а, в, г в, г *в, г, д г, д
Т		**2. Выберите факторы, помогающие налаживанию коммуникаций:** *1) умение слушать 2) быстрота речи 3) настойчивость *4) участие 5) упрямство 6) открытость
Т		**3. Проявление милосердия заключается в следующем:** *а) обладании чувством и способностью к состраданию *б) готовности оказать помощь тому, кто в ней нуждается *в) готовности выполнить любую просьбу человека
		4. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется: *а) уникальностью и неповторимостью личности *б) психической и физической полноценностью *в) расовой и национальной принадлежностью г) финансовой состоятельностью д) возрастом (количеством прожитых лет)
		5. При каких условиях допускается прекращение проведения больному реанимационных мероприятий? *1) Появление достоверных признаков наступления биологической смерти

		2) Наступление состояния клинической смерти *3) Наличие достоверных признаков «церебральной смерти» 4) Отсутствие электрических потенциалов сердца на электрокардиограмме («прямая линия» на ЭКГ) *5) Согласие родственников больного 6) Наличие у больного смертельного заболевания, которое сопровождается неустранимыми тяжелыми физическими страданиями
		6. Чье согласие нужно для прекращения реанимационных мероприятий? *1) Родственников больного 2) Близких знакомых 3) Заведующего отделениям (главного врача) 4) Санитарно-эпидемиологической службы *5) При принятии этого решения следует руководствоваться конкретными показаниями к прекращению реанимационных мероприятий
		7. При каких условиях допускается прекращение проведения больному реанимационных мероприятий? *1. Появление достоверных признаков наступления биологической смерти 2. Наступление состояния клинической смерти *3. Наличие достоверных признаков «церебральной смерти» 4. Отсутствие электрических потенциалов сердца на электрокардиограмме («прямая линия» на ЭКГ) *5. Согласие родственников больного *6. Наличие у больного смертельного заболевания, которое сопровождается неустранимыми тяжелыми физическими страданиями
		8. Чье согласие нужно для прекращения реанимационных мероприятий? *1. Родственников больного 2. Близких знакомых 3. Заведующего отделениям (главного врача) 4. Санитарно-эпидемиологической службы *5. При принятии этого решения следует руководствоваться конкретными показаниями к прекращению реанимационных мероприятий
		9. Существуют следующие виды эвтаназии: *1. Активная *2. Пассивная *3. Добровольная 4. Недобровольная *5. Принудительная
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
		10. При одновременном соблюдении, каких перечисленных ниже условий врачи могут проводить научные исследования при участии пациентов? *1) если они направлены на улучшение здоровья

		пациентов, которые участвуют в эксперименте 2) если они внесут существенный вклад в медицинскую науку и практику *3) если результаты предыдущих исследований и существующие данные не свидетельствуют о риске развития осложнений *4) при условии обеспечения всех необходимых мер относительно безопасности пациента
Т		**1. Установите соответствие между функцией оценки и ее характеристикой:** 1 Мотивационная — а) Выявление причин образовательных результатов 2 Информационная — б) Формирование адекватной самооценки ученика 3 Воспитательная — в) Определение степени успешности ученика в освоении учебного материала 4 Диагностическая — г) Создает определенную эмоциональную реакцию ученика д) Поощрение и стимулирование учебной деятельности Ответ: 1д; 2в; 3б; 4а;
		2. Установите соответствие между методом обучения и особенностью его реализации: 1 Объяснительно-иллюстративный — а) Самостоятельная поисковая деятельность учащихся (практическая или теоретическая) 2 Репродуктивный — б) Учитель ставит перед детьми проблему и показывает путь ее решения; ученики следят за логикой решения проблемы, получают образец развертывания познания 3 Исследовательский — в) Ученик выполняет действия по образцу учителя 4 Проблемного изложения — г) Частично поисковая деятельность учащихся д) Учитель сообщает информацию, ученики ее воспринимают Ответ: 1в; 2д; 3а; 4б;

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочное средство 2

Ситуационная задача по дисциплине Б1.В.08 Введение в специальность №_1_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		К доктору К., терапевту в небольшом провинциальном городке, обратились со стороны крупной фармацевтической фирмы с предложением участвовать в клинических испытаниях нового нестероидного противовоспалительного средства для лечения остеоартрита. Доктору была предложена определенная сумма денег за каждого пациента, который будет участвовать в испытаниях. Представитель фирмы заверяет доктора, что проект испытания прошел все необходимые

		формальности, включая разрешение со стороны комиссии по этике. Доктор К. никогда ранее не участвовала в испытаниях препаратов. Она рада представившейся возможности и перспективе дополнительного заработка. Доктор выражает согласие без выяснения научной, либо этической стороны вопроса.
В	1	Права ли доктор, дав быстрое согласие на участие в клинических испытаниях?

Оценочный лист к ситуационной задаче
по дисциплине Б1.В.08 Введение в специальность № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью становления диагноза. Трудовые действия Сбор жалоб анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр пальпация перкуссия аускультация) Формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи

		К доктору К., терапевту в небольшом провинциальном городке, обратились со стороны крупной фармацевтической фирмы с предложением участвовать в клинических испытаниях нового нестероидного противовоспалительного средства для лечения остеоартрита. Доктору была предложена определенная сумма денег за каждого пациента, который будет участвовать в испытаниях. Представитель фирмы заверяет доктора, что проект испытания прошел все необходимые формальности, включая разрешение со стороны комиссии по этике. Доктор К. никогда ранее не участвовала в испытаниях препаратов. Она рада представившейся возможности и перспективе дополнительного заработка. Доктор выражает согласие без выяснения научной, либо этической стороны вопроса.
В	1	Права ли доктор, дав быстрое согласие на участие в клинических испытаниях?
Э		Столь быстрое согласие на участие в исследовании недопустимо. Доктор К. должна сама убедиться в том, что исследование проводится в интересах ее пациентов. Ей следовало бы познакомиться с протоколом исследования, соответствие его этическим нормам и утверждением его этическим комитетом. Если возникли сомнения в своих способностях оценить проект, нужно обратиться за советом к коллегам. Ожидаемое денежное вознаграждение не должно быть выше интересов ее пациентов.

Ситуационная задача по дисциплине Б1.В.08 Введение в специальность №_2_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью становления диагноза. Трудовые действия Сбор жалоб анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр пальпация перкуссия аускультация) Формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В 1998 г. фармакологический концерн пригласил своих «подопечных» медиков на «семинар» в Париж и в качестве "десерта" подарил им билеты на финальный матч чемпионата мира по футболу. За это врачи должны были прописывать минимум 20 пациентам клиники новое лекарство для понижения артериального давления и затем представлять в концерн краткий отчет о собственных наблюдениях за его эффективностью. Причем цена нового препарата была в семь раз выше аналогичного старого.
В	1	прав ли концерн, предлагая подобную сделку?
В	2	Имеют ли право врачи, таким образом, фактически участвовать в испытании нового препарата?

Оценочный лист к ситуационной задаче
по дисциплине Б1.В.08 Введение в специальность №_2_

Вид	**Код**	**Текст компетенции/Названия трудовой функции/названия трудового действия/ Текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью становления диагноза. Трудовые действия

		Сбор жалоб анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр пальпация перкуссия аускультация) Формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
И		**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы**
У		В 1998 г. фармакологический концерн пригласил своих «подопечных» медиков на «семинар» в Париж и в качестве "десерта" подарил им билеты на финальный матч чемпионата мира по футболу. За это врачи должны были прописывать минимум 20 пациентам клиники новое лекарство для понижения артериального давления и затем представлять в концерн краткий отчет о собственных наблюдениях за его эффективностью. Причем цена нового препарата была в семь раз выше аналогичного старого.
В	1.	прав ли концерн, предлагая подобную сделку?
Э		НЕТ
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос Ревматоидный артрит (РА): (назвал нозологическую форму заболевания)
Р1	хорошо	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; Установлен синдромный диагноз: полиартрита. Для оценки «удовлетворительно»; Установил не полный синдромный диагноз, указаны отдельные признаки воспалительного процесса в суставах.
Р0	Неудовлетворительно	Не знает основных синдромов, не знает их клинических признаков, не владеет специальной терминологией
В	2.	Имеют ли право врачи, таким образом, фактически участвовать в испытании нового препарата?
Э		Указанный случай свидетельствует не только о нарушении медицинской этики, но и о незаконных медицинских исследованиях, за которые предусмотрена уголовная ответственность в законодательстве практически всех европейских стран.
Р2	отлично	Нет
Р0	Неудовлетворительно	Да

Ситуационная задача №3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его

		эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью становления диагноза. Трудовые действия Сбор жалоб анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр пальпация перкуссия аускультация) Формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		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.
В	1	нарушены ли были права родственников покойного? Поясните.
В	2	

Оценочный лист к ситуационной задаче
по дисциплине Б1.В.08 Введение в специальность №_3_

Вид	**Код**	**Текст компетенции/Названия трудовой функции/названия трудового действия/ Текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его

		эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью становления диагноза. Трудовые действия Сбор жалоб анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр пальпация перкуссия аускультация) Формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
И		**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы**
У		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.
В	1.	нарушены ли были права родственников покойного? Поясните.
Э		Действия судебно-медицинского эксперта вполне законны. Он производил вскрытие трупа на основании полученного постановления следователя.
Р2	отлично	Ответ да
Р1	хорошо	
Р0	Неудовлетворительно	Ответ нет

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета
Вопросы для зачета

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. Понятие о врачебной этике и медицинской деонтологии 2. Врач и закон 3. Врач и больной психология и этика их взаимоотношений 4. Проблемы ошибки и ятрогении в деятельности медицинских работников 5. Слово врача. Ятрогения и психотерапия. 6. Понятие о врачебном долге, подвиге врача. 7. Врачебный долг, врачебная ответственность, врачебная тайна 8. Взаимоотношение врача и пациента, права пациента 9. Врач и коллектив 10. Врач и научно-технический прогресс 11. Деонтология в онкологии 12. Деонтология в клинической реаниматологии 13. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей 14. Врач и больной ребенок, родители 15. Смерть и умирание. Эвтаназия. 16. Морально-этические проблемы аборта 17. СПИД – морально-этические проблемы 18. Виднейшие представители медицины, чья жизнь была подвигом в науке 19. Медики-герои, отдавшие жизнь за Родину 20. Честь и достоинство врача 21. Основные термины и понятия. 22. Этапы развития медицинской этики, деонтологии, биоэтики. 23. Связь медицинской этики и дентологии с другими дисциплинами: историей, философией,

		религиоведением, социальной и медицинской психологией, юриспруденцией, судебной медициной, экономикой и организацией здравоохранения, клиническими и медико-профилактическими дисциплины. 24. Понятия: клятвы, молитвы, корпоративные обязательства, кодексы врачебной этики 25. Международные декларации по вопросам медицинской этики, биоэтики. Содержание Международного кодекса медицинской этики (1949,1968.1983 гг.), Конвенции о правах человека в биомедицине (1996). 26. Клятва Гиппократа. 27. Присяга врача Российской Федерации. 28. Организация учебного процесса в медицинском ВУЗе. 29. Компетентностный подход в системе высшего профессионального образования. 30. Определение понятия балльно-рейтинговая система оценки знаний обучающихся. 31. Основные задачи системы. 32. Критерии формирования рейтинга студентов института терапии и инструментальной диагностики ТГМУ. 33. Преимущества и недостатки балльно-рейтинговой системы оценки знаний студентов. 34. Основные термины и понятия. 35. Этапы развития медицинской этики, деонтологии, биоэтики. 36. Связь медицинской этики и деонтологии с другими дисциплинами: историей, философией, религиоведением, социальной и медицинской психологией, юриспруденцией, судебной медициной, экономикой и организацией здравоохранения, клиническими и медико-профилактическими дисциплины. 37. Понятия: клятвы, молитвы, корпоративные обязательства, кодексы врачебной этики. 38. Международные декларации по вопросам медицинской этики, биоэтики. Содержание Международного кодекса медицинской этики (1949, 1968, 1983 гг.), Конвенции о правах человека в биомедицине (1996). 39. Клятва Гиппократа. 40. Присяга врача Российской Федерации. 41. Модели взаимоотношения врача и пациента. 42. Традиционная патерналистская модель врачевания и антипатернализм. 43. Новые модели взаимоотношений врача и пациента. Современные модели этической медицины: 1) модель «технического» типа 2) модель сакрального типа 3) модель коллегиального типа 4) модель контрактного типа

		5) договорная модель отношений врач-пациент. 44. Психологический климат в медицинском коллективе. 45. Этика взаимоотношений в медицинском коллективе. 46. Такт и бестактность в отношениях медицинских работников. 47. Взаимоотношения медицинских работников различных звеньев. 48. Коллегиальность как основа здорового медицинского персонала. 49. Право пациента на информированное добровольное согласие. Нарушение добровольности. 50. Понятие компетентного и некомпетентного больного. 51. Право на отказ от медицинского вмешательства. 52. Право на конфиденциальность (врачебную тайну). 53. Правило правдивости в отношениях врачей с пациентами. "Святая ложь и плацебо". 54. Сущность врачебной тайны 55. История становления врачебной тайны 56. Принципы сохранения врачебной тайны 57. Права пациента на конфиденциальность информации о его состоянии здоровья 58. Возможные ограничения права пациента на конфиденциальность 59. Права врача и пациента и врачебная тайна 60. Гарантии соблюдения врачебной тайны в Международном Кодексе медицинской этики. 61. Гарантии соблюдения врачебной тайны в Лиссабонской декларации о правах пациента. 62. Гарантии соблюдения врачебной тайны в этическом Кодексе российского врача 63. Правовые документы, которые регламентируют соблюдение врачебной тайны в РФ. 64. Человеческие ошибки и их роль в возникновении неблагоприятных последствий. 65. Опасность, ошибка, осложнения, остаточные следствия в лечебном процессе. 66. Понятие врачебной ошибки. История вопроса. 67. Соотношение этического и юридического аспектов врачебной ошибки. 68. Виды врачебных ошибок. 69. Причины врачебных ошибок. 70. Ятрогении: понятие, история вопроса. 71. Классификация ятрогенных поражений. 72. Цели и задачи лечебно-диагностического процесса (ЛДП). 73. Основные этапы или звенья ЛДП. 74. Тактические решения врача. 75. Ликвидация отклонений в состоянии здоровья. 76. Ведение медицинской документации. 77. Трансплантология: история и современность.

		78. Моральные проблемы трансплантологии. 79. Морально ли продление жизни одних людей за счет других? 80. Юридические модели забора органов от трупных доноров. 81. Правовые основы трансплантации органов и тканей человека в России. 82. Виды трансплантации. 83. Презумпция согласия и презумпция несогласия донора. Вид презумпции, приемлемый с точки зрения этики. 84. Основные юридические документы, регулирующие трансплантацию: международный и отечественный опыт. 85. Генетика. Определение. 86. Методы диагностики генетических нарушений. 87. Этические проблемы медицинской генетики. 88. Общие этические принципы проведения генетических исследований. 89. Международные и российские документы, регламентирующие генетические исследования. 90. Генная инженерия. Применение в биологии и медицине. 91. Требования ВМА к методам генной инженерии. 92. Клонирование. Определение и суть метода. Возможные области применения. 93. Причины негативного отношения к клонированию человека. 94. Феномен смерти в культуре человечества. Смерть - понятие в философии, культуре и медицине. 95. Этические и медицинские аспекты констатации смерти в историческом аспекте 96. Смерть клиническая, биологическая, понятия. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы. 97. История отношения врача к умирающему больному. Успехи анестезиологии, реаниматологии и неврологии. 98. Медицинские и биоэтические предпосылки современной паллиативной медицины. 99. История, философия и организационные принципы хосписа. 100. Споры вокруг понятия "право на смерть". Качество жизни умирающего. Страх смерти. 101. Законодательство России как гарант прав личности в отношении умирающих: "Инструкция по констатации смерти в результате полного необратимого прекращения функций мозга", "Инструкция о критериях и порядке определения момента смерти. 102. История проблемы эвтаназии. 103. Вопросы терминологии. 104. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрямая (косвенная), добровольная,

		недобровольная и принудительная. 105. В чем специфика экспериментов с участием человека? 106. Назовите основные российские законодательные акты, регулирующие эксперименты с участием человека. 107. Международные документы, регламентирующие эксперименты с участием человека: а) Нюрнбергский кодекс (1947). б) Хельсинская декларация (1964). в) «Конвенция о правах человека в биомедицине» (1996). г) Руководство по проведению добросовестных клинических исследований- Good Clinical Practice (GCP), 1996. 108. Что такое клиническое исследование и какова цель клинического исследования (Правила проведения качественных клинических исследований (GCP))? 109. Планирование и проведение клинических исследований лекарственных средств. 110. Защита прав испытуемых. 111. Информированное согласие испытуемых. 112. Одобрение Этического комитета. Обязательное страхование пациента. 113. Особенности морально-этических принципов проведения исследований на животных. Правовые аспекты. 114. Понятие здоровья и здорового образа жизни. 115. Факторы, влияющие на продолжительность жизни. 116. Роль личности в увеличении продолжительности жизни. 117. Физическая культура и здоровье. 118. Необходимость физической активности и правильного питания в условиях интенсивных умственных нагрузок. 119. Табакокурение. Формирование табачной зависимости. 120. Состав табачного дыма. 121. Патологические изменения организма курящего человека. 122. Проникновение табака в Европу и Россию. 123. Способы преодоления табачной зависимости. 124. Демографические последствия табакокурения и пути их преодоления. 125. Проект закона о запрещении пропаганды алкогольных и табачных изделий. a. Этико-правовые проблемы современной психиатрии. А. Права и интересы душевнобольного. Б. Специфика врачебной тайны в психиатрии. b. Этические проблемы в наркологии. А. Наркомания как форма психопатологии личности. Б. Депрессивные расстройства как болезнь

		цивилизации. с. Этико-деонтологические принципы в онкологии А. Моральные аспекты оказания помощи онкологическим больным Б. Специфика врачебной тайны

5. 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.