

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Этико-правовые аспекты здравоохранения»
для обучающихся по образовательной программе магистратуры
по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение,
на 2023-2024 учебный год**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, написание и защита реферата.

Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:
УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.

1. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в условиях
 - 1) стационарных;
 - 2) домашних;
 - 3) санаторных;
 - 4) амбулаторных.
2. Граждане имеют право на подписание информированного добровольного согласия с
 - 1) 14-ти лет;
 - 2) 15-ти лет;
 - 3) 18-ти лет;
 - 4) 16-ти лет.
3. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях
 - 1) Гражданского кодекса РФ;
 - 2) Трудового кодекса РФ;
 - 3) Стратегии развития здравоохранения РФ;
 - 4) Конституции РФ.
4. Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при достижении 18-ти летнего возраста донора и наличия
 - 1) Информированного добровольного согласия;
 - 2) Разрешения органов исполнительной власти;
 - 3) Согласия родителей донора;
 - 4) Разрешения Роспотребнадзора.
5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентом является обязательным
 - 1) Предварительным условием оказания медицинской помощи в спорных случаях;
 - 2) Предварительным условием оказания медицинской помощи при судебно-медицинской экспертизе;
 - 3) Условием оказания медицинской помощи по экстренным показаниям;
 - 4) Предварительным условием оказания медицинской помощи для всех пациентов.
6. Конституция РФ является
 - 1) Федеральным законом;
 - 2) Конституционным федеральным законом;
 - 3) Подзаконным нормативно-правовым актом;
 - 4) Основным законом, имеющим высшую юридическую силу.
7. Перечень высокотехнологичной медицинской помощи устанавливается
 - 1) Конституцией РФ;
 - 2) «Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;
 - 3) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- 4) «Стратегией развития здравоохранения в РФ».
8. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну допускается при
- 1) Смертельном исходе пациента в стационаре;
 - 2) Осуществлении контроля качества медицинской помощи;
 - 3) Осуществлении медицинской помощи несовершеннолетним пациентам старше 15-ти лет;
 - 4) Наличии у пациента онкологического заболевания.
9. Проблеме врачебных ошибок особое внимание уделял
- 1) И.П. Павлов
 - 2) М.Я. Мудров
 - 3) Н.И. Пирогов
 - 4) С.П. Боткин
10. Имеет ли пациент право не знать о своем диагнозе?
- 1) Да
 - 2) Нет
 - 3) Только родственники
 - 4) Зависит от желания врача
11. Принцип конфиденциальности в медицине важен для
- 1) Защиты пациента от «неудобных вопросов»
 - 2). Защиты личного пространства врача
 - 3). Установления доверия между врачом и пациентом
 - 4) Установления дистанции в общении между врачом и пациентом
12. Пациентоориентированной моделью взаимодействия врача и пациента называют
- 1) Модель, основанную на уважении, понимании запросов больного и умении их решать, внимании к его эмоциональному состоянию
 - 2) Рыночную модель, ориентированную на принцип «клиент всегда прав»
 - 3) Один из вариантов персонализированной медицины, когда лечение подбирается индивидуально в соответствии с генетическими особенностями пациента
 - 4) Один из вариантов государственного здравоохранения, когда медицинская помощь оплачивается из государственного бюджета и является бесплатной для пациента
13. В каких случаях лечение можно проводить без согласия больного?
- 1) Отсутствие альтернативных методов лечения
 - 2) Ожидается благоприятный исход лечения
 - 3) В местах лишения свободы
 - 4) Когда пациент находится без сознания
14. В России при использовании ВРТ выбор пола будущего ребенка
- 1) Недопустим
 - 2) Проводится по желанию пациента
 - 3) Недопустим за исключением случаев возможности наследования заболеваний, связанных с полом
 - 4) Проводится во исполнение государственной демографической политики
15. Может ли врач нарушить врачебную тайну, чтобы сообщить о наследственном заболевании родственникам пациента?
- 1) Да
 - 2) Да, но с согласия пациента
 - 3) Да, если это жизненно необходимо для них
 - 4) Нет

Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3, ОПК-1.3.

Задача № 1. Мужчина, 56 лет, страдает алкоголизмом и циррозом печени. Частые кровотечения, вызванные варикозными поражениями вен пищевода, требуют каждый раз дорогостоящего лечения в отделении реанимации, в том числе переливания крови.

После выписки пациент продолжает употреблять алкоголь. Лечащий врач высказал мнение о том, что он не заслуживает бесплатного лечения на дорогостоящей реанимационной койке. Можно ли отказать в бесплатном лечении пациенту, чья болезнь обусловлена вредными привычками и асоциальным образом жизни? Должен ли человек нести ответственность за небрежное отношение к своему здоровью?

Задача 2. У больного, обратившегося к врачу-терапевту с болями в области сердца, обнаружен высокий уровень глюкозы в крови. После дообследования лечащий врач планирует назначить инсулин. Однако больной, узнав об этом, категорически отказывается, объясняя это тем, что не хочет «подсаживаться» на лекарство. В чем сложность информирования пациента в такой ситуации? Как от передачи информации перейти к совместному принятию решения?

Задача 3. Пациент после перенесенной COVID-19 договорился о дистанционной консультации и отправил все выписки, результаты исследований и ссылку на КТ-изображения через своего секретаря. Врач подготовил заключение и рекомендации. В распоряжении врача имеются только номер телефона и электронный адрес секретаря пациента. Каким образом следует передать/переслать заключение врача пациенту? Какие моральные проблемы могут возникнуть при проведении дистанционных консультаций?

Задача 4. Пациентка Н., 35 лет, на приеме у дерматокосметолога решает провести эстетическую коррекцию инъекциями гиалуроновой кислоты. Острота зрения обоих глаз 1,0, нет офтальмологических заболеваний в анамнезе. Во время процедуры отметила резкую боль и полную потерю зрения справа. После вызова офтальмолога, принято решение о введении гиалуронидазы ретробульбарно. Офтальмолог провел инъекцию без согласия пациентки, так как если при таком осложнении в течение 90 минут не будут приняты меры, зрение может быть навсегда утрачено. Нарушены ли врачом правовые и этические нормы? Как поступить врачу в экстренной ситуации, если нет времени на получение информированного согласия?

Задача 5. Пациентка С., 35 лет доставлена в гинекологическое отделение в связи с маточным кровотечением. При гистологическом обследовании диагностирован рак матки. С согласия больной произведена экстирпация матки. При гистологическом исследовании удаленного органа рак не подтвердился. Узнав об этом, женщина подала иск в связи с утратой детородной функции о возмещении ей морального ущерба. Как врач должен относиться к своей ошибке?

Задача 6. На консультацию к врачу-генетику обратилась семейная пара по вопросу повторного рождения ребенка с синдромом Дауна, транслокационная форма (кариотип: 46, XX, der (21; 21) (q 10; q 10) +21). При отдельной беседе по результатам цитогенетического исследования (кариотипирования) с отцом ребенка, выяснилось, что он является носителем сбалансированной гомологичной Робертсоновской транслокации (кариотип: 45, XY, der (21; 21) (q 10; q 10), что 27 делает теоретический риск рождения ребенка с транслокационной формой синдрома Дауна равным 100%. О своем носительстве мужчина отказался сообщать своей супруге, что явилось причиной появления второго ребенка с транслокационной формой синдрома Дауна в семье. В настоящий момент мужчина также отказывается информировать свою супругу о риске рождения ребенка с синдромом Дауна, связанным с носительством Робертсоновской транслокации, и не дает согласия о разглашении этой информации при семейном консультировании в присутствии супруги. Как должен в этой ситуации поступить врач?

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование.

Перечень вопросов для собеседования

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Дайте определение морали. Как и когда возникла мораль?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
2.	Почему общество нуждается в моральной регуляции?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
3.	Что такое этика? Какие этические концепции Вы знаете?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
4.	Что входит в структуру морали?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
5.	Какие основные этапы в развитии медицинской этики можно выделить?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
6.	Что такое право. Как соотносятся мораль и право?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
7.	Какие изменения в обществе привели к появлению биоэтики?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
8.	Какие новые биотехнологии или медицинские методы требуют изменений в документах медицинского права?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
9.	Что такое медиализация? Назовите положительные и отрицательные черты медиализации.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
10.	Какие этические риски содержит страховая модель здравоохранения?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
11.	Чем отличаются принципы медицинской этики и нормы медицинского права?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
12.	Что такое здравоохранительное право и чем оно отличается от медицинского права	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
13.	Назовите основные моральные требования к позиции пациента, сформулированные в биоэтике.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
14.	Кто несет ответственность за сохранение здоровья людей?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
15.	Почему отказ от здорового образа жизни считается аморальным?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
16.	Чем отличаются нормы права и принципы этики? Как они связаны?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
17.	Принцип «Не навреди» известен с времен Гиппократов. Какое новое содержание он получил сегодня?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
18.	Врач причинил вред пациенту, но не несет за это моральную и/или юридическую ответственность. В каких случаях это возможно?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
19.	Перечислите разновидности вреда в биоэтике и охарактеризуйте санкции, соответствующие им.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
20.	Как различаются понятия вреда в биоэтике и в юриспруденции?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
21.	Как соотносятся понятия «справедливость» и «равенство» в здравоохранении?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
22.	Какими социальными событиями вызвано утверждение в биоэтике принципа уважения автономии пациента?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
23.	Что такое «Информированное добровольное согласие (ИДС)»?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
24.	Всегда ли информированное согласие является добровольным?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
25.	Как и почему возникла идея информированного согласия в медицине?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
26.	Какие этапы существуют при оформлении информированного согласия?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
27.	О чем врач обязательно должен информировать пациента?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
28.	Какой объем информации врач должен сообщить пациенту?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
29.	Кто может принимать решение за пациента, если тот недееспособен?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
30.	В чем состоит этический смысл правила конфиденциальности?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
31.	Как соотносится правило конфиденциальности и принцип уважения автономии пациента?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
32.	Как изменялось отношение к конфиденциальности на разных исторических этапах развития общества и медицины?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
33.	В каких случаях врач обязан передать конфиденциальную информацию о болезни пациента и кому именно?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
34.	Назовите исключения из правила конфиденциальности.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
35.	Что такое «врачебная тайна»? Может быть, правильнее говорить «медицинская тайна»?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
36.	В каких законодательных актах современной России содержатся положения о врачебной тайне?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
37.	Что такое «персональные данные», каким законом регулируется отношение к ним?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
38.	Какая разница между понятиями «больной» и «пациент», употребление какого из них представляется Вам более этичным?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
39.	Какой социальный смысл мы вкладываем в понятие «болезнь»?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
40.	Почему патерналистская модель врачевания так распространена в России?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
41.	Как Вы можете оценить перспективы коллегиальной модели врачевания в России?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
42.	В каких областях медицины наиболее приемлема контрактная модель врачевания (терапия, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия, психиатрия, стоматология, офтальмология, другие...).	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
43.	Какие национальные особенности влияют на предпочтения врачей и пациентов при выборе модели взаимоотношений между ними?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
44.	Дайте определение этического комитета в медицине. Каковы функции этических комитетов?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
45.	Как происходит образование этического комитета?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
46.	В чем специфика исследовательских комитетов по этике?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
47.	Какие проблемы решают больничные комитеты по этике?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
48.	Какие нормативные документы лежат в основе формирования и функционирования этических комитетов, и какие еще предстоит разработать?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
49.	Назовите особенности деятельности этических комитетов в здравоохранении.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
50.	Как Вы полагаете, кто может быть консультантом по этике? Какие знания и навыки требуются для такой деятельности?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
51.	Чем отличается врачебная ошибка от проступка или преступления?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
52.	Какие моральные санкции могут применяться в ситуации врачебной ошибки?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
53.	Обладает ли эмбрион такими же правами, как родившийся человек? Должен ли он ими обладать?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
54.	Что такое «криминальный аборт»? Кто несет моральную ответственность за его проведение?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
55.	Какие ограничения имеются в отечественном законодательстве, касающиеся сроков искусственного прерывания беременности?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
56.	Кто должен решать вопрос о посмертном изъятии органов и при каких условиях их можно изымать?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
57.	Назовите обязанности донора и реципиента при проведении пересадки органов от живых доноров.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
58.	Можно ли использовать результаты генетического тестирования при приеме на работу?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
59.	Каков порядок проведения генетического тестирования?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
60.	Назовите причины распространения ВРТ в современном мире.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
61.	Является ли суррогатная мать юридически родителем ребенка?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
62.	Считаете ли Вы правильным разрешить использование суррогатного материнства для семей гомосексуалистов?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
63.	Назовите те новые биотехнологии, которые Вы считаете необходимыми для внедрения в практику.	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
64.	Что такое телемедицина, ее преимущества и недостатки?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.
65.	Следует ли развивать технологии «улучшения человека»?	УК-1.1, ОПК-1.1, ПК-5.1.

Рассмотрено на заседании кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины Института общественного здоровья 24 мая 2023 года, протокол № 10.

Зав. кафедрой философии, биоэтики
и права с курсом социологии медицины
д. социол. н., канд. мед. наук профессор



А.Д.Доника