

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Биоэтика»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе
33.05.01 Фармация, направленность (профиль) Фармация
(специалитет), форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год.**

Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий:
тестирование, решение ситуационных задач, контрольные задания,
собеседование по контрольным вопросам

1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1

1. Общее понятие, употребляемое в этике для обозначения положительной ценности...

благо

наслаждение

свобода

справедливость

2. Нормы и правила морали носят...

добровольный характер

случайный характер

принудительный характер

исключительный характер

3. Мораль представляет собой...

проекцию нравственности

свод законов

уголовный кодекс

«закон джунглей»

4. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает...

свобода выбора действия

произвольность мотива деятельности

уголовная безнаказанность

социальное одобрение

5. Термин «биоэтика» предложен...

Поттером

Аристотелем

Бентамом

Бернаром

6. Главной целью профессиональной деятельности врача является...

спасение и сохранение жизни человека

социальное доверие к профессии врача

уважение коллег

материальная выгода

7. Субъектом нравственности в биоэтике выступает...

каждый человек

пациент

медицинский работник

родственники пациента

8. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает...

сохранение тайны о состоянии его здоровья

соблюдение его избирательного права

передачу сведений о характере заболеваний пациента работодателям

информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбам

9. Информированное согласие на лечение ребенка дают его родители или законный представитель до достижения ребенком возраста...

15 лет

14 лет

16 лет

18 лет

10. Альтернативой эвтаназии для пациентов с качеством жизни ниже минимального является:

палиативная медицина;

забота и уход родственников;

нетрадиционная медицина;

альтернативы эвтаназии нет.

1.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.

-Провизор, отпуская дженерик вместо назначенного врача оригинального препарата, пытался объяснить ситуацию клиенту аптеки. Однако последний обвинил аптеку в продаже фальсифицированных лекарств. Оцените ситуацию с этических позиций.

-Покупатель не может самостоятельно определиться с выбором лекарственного средства и обращается за консультацией к работнику аптеки, который рекомендует ему БАД, умалчивая, что это не лекарственное средство. Оцените поступок фармацевтического работника.

1.3. Примеры контрольных заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.

-Какие сложности возникают при последовательной реализации принципа уважения автономии пациента?

-Принцип «делай благо» является моральным требованием или моральным идеалом?

-Являются ли высокие цены на лекарственные препараты нарушением принципа справедливости? Если да, то какие пути решения проблемы возможны?

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.

-Принцип «не навреди».

-Принцип «делай благо (добро)».

-Принцип уважения автономии пациента.

-Принцип справедливости.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация представляет собой собеседование.

Перечень вопросов для собеседования

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Индикаторы достижения компетенции
1.	Особенности морали как регулятора общественных отношений. Соотношение морали и права.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
2.	Моральное сознание. Основные категории морали.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
3.	Моральные действия. Диалектика целей и средств в этике.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
4.	Моральные отношения.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
5.	История медицинской этики.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
6.	Причины трансформации медицинской этики в биоэтику.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
7.	Предметное поле биоэтики.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
8.	Структура биоэтики.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
9.	Виды и функции этических комитетов.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
10.	Антропоцентризм, биоцентризм и экоцентризм как формы мировоззрения.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
11.	Ценность жизни в биомедицинской этике. Понятие качества жизни, связанного со здоровьем.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
12.	Уровни качества жизни, связанного со здоровьем. Методология количественной оценки качества жизни.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
13.	Принцип «не навреди».	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
14.	Принцип «делай благо (добро)».	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
15.	Принцип уважения автономии пациента.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
16.	Принцип справедливости.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
17.	Правило информированного согласия.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Индикаторы достижения компетенции
18.	Правило конфиденциальности.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
19.	Нормативная база медицинских исследований.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
20.	Риски в медицинских исследованиях с участием человека.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
21.	Информированное согласие на участие в медицинском исследовании.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
22.	Этические аспекты дизайна клинических испытаний.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
23.	Этические аспекты набора участников клинических испытаний.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
24.	Этические требования к обнародованию данных клинических испытаний.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
25.	Орфанные заболевания и орфанные лекарства как этическая проблема.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
26.	Этические аспекты фармацевтических патентов.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
27.	Оценка биологически активных добавок с этических позиций.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
28.	Риски нерегулируемого продвижения лекарственных средств на рынок.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
29.	Роль Всемирной организации здравоохранения в регулировании фармацевтического маркетинга.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
30.	Саморегулирование маркетинговой практики со стороны фармацевтических компаний.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
31.	Законодательное регулирование фармацевтического маркетинга в РФ.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
32.	История формирования фармацевтической деонтологии.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
33.	Обязательства фармацевтического работника перед обществом.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
34.	Этические требования к фармацевтическому работнику во взаимоотношениях с пациентами.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Индикаторы достижения компетенции
35.	Этические требования к фармацевтическому работнику во взаимоотношениях с врачами.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.
36.	Этические требования к фармацевтическому работнику во взаимоотношениях с коллегами.	УК-1.3.1, ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-4.3.1., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=12065>

Рассмотрено на заседании кафедры философии, биоэтики и права, протокол от «02» июня 2025 г. № 11.

Заведующий кафедрой



О.В.Костенко