

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Ставропольский медицинский колледж № 1»

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
по дисциплине
ОП.10 БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА**

Ставрополь, 2024

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки знаний, умений, а также компетенций, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка знаний, умений, а также сформированность компетенций: ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 05; ОК 09, ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 4.1, ПК 5.1

Таблица 1 – Результаты освоения учебной дисциплины

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09, ПК 2.1 ПК 3.1, ПК 4.1, ПК 5.1	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать врачебную тайну, – соблюдать принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями, – соблюдать принципы медицинской этики в работе с коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> – принципы медицинской этики – функции и средства общения – основы делового общения – пути социальной адаптации и мотивации личности

Формой промежуточной аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Предметом оценки служат знания, умения, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Оценка освоения учебной дисциплины предусматривает проведение дифференцированного зачёта.

Дифференцированный зачёт проводится в форме выполнения комплексного практического задания по вариантам.

В результате изучения учебной дисциплины обучающийся должен	Задания для проверки
Уметь:	Номер задания
– соблюдать врачебную тайну,	1-30
– соблюдать принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями,	1-30
– соблюдать принципы медицинской этики в работе с коллегами	1-30
Знать:	Номер вопроса
– принципы медицинской этики	1-34
– функции и средства общения	28-33
– основы делового общения	28, 29
– пути социальной адаптации и мотивации личности	4

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Биомедицинская этика в системе прикладной этики. Биоэтика и биомедицинская этика (БМЭ).

2. Биомедицинская этика: ее предмет, статус и круг проблем.

3. Содержание и структура БМЭ.

4. Общечеловеческие ценности в биомедицинской этике: специфика и особенности.
5. Добро и Зло: специфика проявления в медицинской практике.
6. Здоровье и болезнь; страдание и сострадание. Милосердие врача.
7. Свобода и ответственность в профессиональной деятельности медика.
8. Моральная и юридическая свобода врача: право на риск. Моральная ответственность и врачебная ошибка.
9. Моральный выбор: проблема цели и средства в медицинской практике.
10. Профессиональный долг врача.
11. Честь врача и достоинство пациента.
12. Проблема жизни и смерти в биомедицинской этике.
13. Право человека на жизнь: отношение к жизни и смерти в различных культурах.
14. Принцип "благоговения перед жизнью". Проблема ценности жизни человека: вопросы приоритета.
15. Моральные проблемы искусственного оплодотворения, абортов и "суррогатного материнства".
16. Право человека на смерть. Проблемы критерия смерти.
17. Проблема суицида: морально-психологический аспект.
18. Проблема эвтаназии: морально-психический аспект. "Умирание с достоинством"
19. Современные биотехнологии и "открытые" проблемы БЭМ.
20. Этический проблемы генной инженерии: ее возможности, перспективы и опасения.
21. Клонирование и его этические последствия.
22. Этические аспекты отношения к новорожденным с дефектами развития.
23. Моральные аспекты проведения исследований и экспериментов на человеке, на эмбрионах, на умственно и физически "неполноценных" людях.
24. Морально-правовые аспекты реаниматологии и трансплантацiiи.
25. Моральные аспекты экспериментов психотропного характера и опасность манипулирования людьми.
26. Морально-этические проблемы иммунологии, радиационной и экологической медицины. Этика эпохи ВИЧ и постчернобыльского синдрома.
27. Современная медицинская деонтология: статус и функция.
28. Этика взаимоотношений врача и пациента: традиции и новации.
29. Модели взаимоотношений в системе "врач-больной": патерналистская и автономная. Модель "ослабленного патернализма".
30. Принцип "информированного согласия" и "сотрудничество" врача и пациента.
31. Эмоциональный контакт врача и пациента: этический аспект. Вмешательство врача в личную жизнь больного.
32. Доверие и откровенность пациента, тактичность врача, отношение к врачебной тайне.
33. Морально-психологические отношения в медицинских коллективах: проблемы корпоративности, демократичности, субординации.
34. Моральный кодекс медицинского работника: идеал и действительность.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

1. Медицинская сестра в молодежной компании, узнав свою пациентку, рассказала приятелю о том, что у нее серьезные проблемы с болезнью почек, что стало известно ее жениху. В связи с тем, что брак у них расстроился, родители девушки подали судебный иск на м/с, нарушившей положение о врачебной тайне, за моральный вред, причиненный дочери.

Вопрос: нарушение врачебной тайны в данном случае носит характер умышленный или по неосторожности? Поясните.

2 Больничная палата: медицинская сестра на вопрос больной о том, какая у нее болезнь, ответила: «если я скажу, что у вас, мне доктор язык отрежет». Вопрос: нарушила ли медсестра этическую и правовую нормы? Поясните.

3. У вас создались натянутые отношения с коллегой. Допустим, что причины этого вам не совсем ясны, но необходимо нормализовать отношения, чтобы не страдала работа. Что бы вы предприняли в первую очередь.

4. Вы понервничали дома, по дороге на работу, а больной, прия на прием в поликлинику, сообщает вам, что потеряна его история болезни, которую относили в регистратуру вы. Назревает конфликт. Что делать?

5. У пациента снижены интеллект и память. Он раздражает медсестру своей медлительностью. Задает бесконечные вопросы, которые кажутся ей наивными. Сердясь, она вновь и вновь втолковывает рекомендации врача, и все без толку. Задание: найдите выход из ситуации

6. Молодому человеку, поступившему в реанимацию с тяжёлой черепно - мозговой травмой после неудачных попыток реанимации поставлен диагноз «смерть мозга». Он подходящий кандидат на роль донора сердца для ожидающего донорского органа пациента. При жизни молодой человек не оставил никаких распоряжений относительно возможности своего донорства в подобной ситуации.

Вопрос. Что следует сделать трансплантологам, чтобы получить разрешение на использование сердца молодого мужчины для трансплантации реципиенту?

7. Суррогатная мать выносила двойню. Один ребёнок родился здоровым, а другой - с патологией. Генетические родители хотят забрать здорового ребёнка и отказаться – от больного. ВОПРОС. Что делать в этой ситуации суррогатной матери

8. Перед вами речевые формы из медицинской практики: • «пожили бабушка, и хватит», • «неужели вы так боитесь смерти?», • «такая молодая и...такая больная?», • «ложитесь бабушка, сейчас мы вам снимем голову».

Вопрос: в какой модели отношения «врач - пациент» чаще всего возможны подобные реплики? Поясните.

9. Три года назад Николаю сделали операцию по поводу аденомы предстательной железы. Послеоперационный период был сложным, и через полгода у Николая развилась стриктура, (сужение) мочевыводящего канала, что потребовало повторной операции. Суть конфликта такова: - пациент утверждает, что его не предупредили о возможных последствиях операции, иначе бы он не согласился на нее, и требует компенсации причиненного морального вреда; - врачи уверены в том, что перед операцией разговор с пациентом состоялся, и не считают себя виновными в данной ситуации.

Вопрос: почему возник конфликт между врачами и пациентом? Поясните

10. Жительница Новосибирска 5 месяцев носила в себе металлический зажим Кохера длиной 26 см., забытый во время операции; в результате чего лишилась части кишечника.

Вопрос: какие принципы биоэтики нарушены медперсоналом: этические, эстетические, правовые? Поясните

11. Больному бронхитом назначили стрептомицин. Однако, подавая ему лекарство, провизор спросила: «У вас что – туберкулез?» Больной ответил: «Нет». Придя, домой, больной почувствовал потливость, слабость, вспомнил, что был в контакте с

туберкулезным больным и ... заболел туберкулезофобией (навязчивый страх заболеть туберкулезом)

Вопрос: что перед нами: эгротогения, ятрогения, эгогения, сестротогения? Поясните

12. Медицинская сестра должна была ввести больной внутривенно раствор брома. Взяв из медицинского шкафа, где обычно стоял бром, склянку с бесцветной жидкостью и, не обратив внимания на этикетку, сделала инъекцию. У больной сразу же после инъекции начались судороги. Несмотря на принятые меры, больная через час погибла. Оказалось, что вместо брома сестра ввела 10 мл. дикаина.

Вопрос: какой характер действий медсестры предопределил смерть пациентки: экономический, политический, моральный, психологический, религиозный, правовой? Поясните.

13. Врач С. сильно расстраивается, когда пациенты до или после визита к ней консультируются по той же проблеме у другого врача. Она считает это потерей времени и вредным для здоровья пациентов и поэтому решает поставить пациентов перед выбором: либо они прекращают визиты к другим врачам по той же проблеме, либо она перестает их принимать, кроме этого, она намеревается обратиться в свою медицинскую ассоциацию, чтобы та пролоббировала в правительстве запрет на подобное поведение пациентов. (Прецедент из медицинской практики США)

Вопрос: права ли врач С. в своем способе решения проблемы права пациента на выбор врача?

14. Перед вами две реплики врачей:

* Стоматолог: «Конечно, можно сделать дешевую пломбу, но зачем мне тогда тратить полтора часа на работу. Идите в «районку» или платите здесь 700 рублей за светоотражающую пломбу»

* Терапевт: «Буду я вам сообщать результаты анализов за 50 рублей, которые стоит повторное посещение! Кому платили 200 рублей за первичный осмотр, к тому и идите за трактовкой».

Вопрос: какое биоэтическое противоречие представлено в этих репликах?

15. Ребенок поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по «скорой помощи» с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасать ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни. Вопрос: правы ли врачи в данном случае, ожидая решения родителя?

16. В суде г. Белая Калитва был осужден гр. Н. за убийство своей парализованной матери. Ухаживая за ней и узнав от врачей, что вылечить мать, они не могут, он предложил ей прекратить мучения. Якобы заручившись ее согласием, он пытался задушить ее руками, но, не достигнув смерти, он нанес ей кухонным ножом несколько проникающих в грудь ран. На суде, заявив, что знает об эвтаназии, решил ее применить из сострадания. И хотя суд не признал этот мотив смягчающим убийство обстоятельством, журналисты обсуждали в печати его возможность.

Вопрос: можно ли признать действия гр.Н. эвтаназией? Поясните.

17. Новорожденный страдает атрезией заднего прохода и болезнью Дауна. Немедленное хирургическое вмешательство позволило бы спасти жизнь новорожденного, но его интеллект не превысил бы со временем уровня 4-х летнего ребенка, а продолжительность жизни составила бы около 20 лет.

Родители отказываются от операции. Вопрос: имеет ли место эвтаназия в этом случае?

18. Больная, страдавшая тяжелой формой полиомиелита в течение 20 лет,

находилась на искусственном дыхании в нейрореанимационном отделении. Она была почти полностью обездвижена, могла двигать только одним пальцем ноги. И, тем не менее, она ни разу не выразила желания умереть, наоборот – очень хотела жить, боялась смерти в связи с отказом в работе дыхательного аппарата. Она смотрела телевизионные передачи, виделась с сыном, своими коллегами по работе. (Деонтология в медицине: В 2-х т.-М., 1988. Т.1, с. 282)

Вопрос: относится ли больная к категориям пациентов, от которых может поступить просьба об эвтаназии? Поясните

19. Из сострадания к мукам безнадежно больного Н. и по его просьбе родственники упросили врача сделать больному инъекцию лекарства в смертельной дозе. Врач исполнил просьбу родственников. Больной умер.

Вопрос: как следует квалифицировать действия врача?

20. Трехдневный младенец уснул навсегда из-за щедрой дозы фенолбарбитала, назначенной дежурным медперсоналом в отделении патологии новорожденных – чтобы ночью спали, а не орали.

Вопрос: какое неотъемлемое право человека нарушено в этом случае? Поясните.

21. 16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.

Вопрос: прав ли врач в отказе школьнице в операции, сославшись на необходимость предварительного разговора с родителями? Поясните.

22. В небольшом поселке изнасиловали 19-летнюю девушку. Потерпевшая о половом насилии никому не сообщила, кроме родителей и врача. К врачу она обратилась, имея беременность сроком 6 недель с просьбой сделать аборт на дому во избежание огласки. Врач отказал ей. Потерпевшая впала в депрессию и покончила с жизнью. Родители обвинили врача в доведении до самоубийства, а когда врач в процессе его допроса сообщил подробности обстоятельств, правоохранительным органам – в разглашении врачебной тайны.

Вопрос: прав ли врач с юридической точки зрения, когда отказал девушке в аборте и когда «сообщил подробности» на допросе?

23. Совершеннолетний неженатый мужчина обращается с просьбой о перевязке семенных канатиков для того, чтобы иметь возможность вести более свободную половую жизнь. Часто имеет дело со случайными партнерами.

Вопрос: допустима ли законом стерилизация мужчины в данном случае?

24. Замужняя женщина, имеющая детей, обращается с просьбой о перевязывании маточных труб.

Вопрос: имеет ли женщина право на стерилизацию в данном случае? Поясните

24. Ларисе 15 лет. Она живет в городе, где учащаются преступления на сексуальной почве. Она приходит в клинику и просит выписать ей рецепт принимаемого внутрь контрацептива для предотвращения возможной беременности в случае, если она станет жертвой преступления на сексуальной почве. Беременность расстроит ее планы

относительно будущего образования; кроме этого, в будущем затруднит создание семьи. Лариса утверждает, что не хочет ставить своих родителей в известность о применении контрацептивов, так как те решат, что она собирается заняться сексом со своим молодым человеком. Врач сомневается в истинной мотивации Ларисы и советует ей прийти в клинику с родителями для обсуждения, данного вопроса. Через три дня она приходит вновь и сообщает, что пыталась поговорить об этом с родителями, однако они отказались обсуждать данный вопрос.

Вопрос: как поступить врачу в данной ситуации?

25. Для спасения жизни 7-летнего мальчика нужна была почка ребенка или недоношенного младенца. Родители по договору с врачом зачали ребенка-донора, устроили преждевременные роды и у недоношенного плода изъяли почки. Плод погиб, но мальчик был спасен

Вопрос: нарушено ли право плода на жизнь?

26. Современная медицина позволяет установить в конце 1-го триместра внутриутробного развития плода наличие гена болезни «хорея Гентингтона». Это значит, что через 40- или 50 лет после рождения человек будет поражен этим недугом. Иногда эта болезнь проявляется и в юношеском возрасте.

Вопрос: этично ли не предупреждать родителей об этом?

27. Слепые супруги с одним и тем же аутосомно-рецессивным заболеванием хотят иметь ребенка даже при условии, что он наверняка будет слепым, и отказываются от усыновления или донорства гамет, чтобы избежать рождения больного ребенка. Опросы врачей в 90-е годы показали: 70 % европейских врачей поддержали бы решение супружеских; среди российских врачей только - 31%.

Вопрос: чем объяснить существенное различие в ответах врачей: отношением к аборту или возможными условиями воспитания и развития ребенка?

28. «Маленькие люди» (лилипуты) Америки, как свидетельствуют опросы, отказались бы от лечения гормоном роста. Им хорошо, уютно жить в своем мирке, они не расценивают свое положение как несчастье и не хотят выходить в мир больших людей.

Вопрос: не означает ли отказ лилипутов от «гормонов роста» наличия у них особых прав?

29. Главный врач ПНД №9 Первомайского района г. Москва, гражданка Н. стала москвичкой, воспользовавшись фиктивным браком с психически больным.

Вопрос: имеет ли место нарушение этических норм со стороны главного врача?

30. «Но вызовут к врачу – не обрадуешься, там тебя особенно поразит эта лубянская механичность. Во взгляде врача не только нет озабоченности, но даже простого внимания. Он не спросит: «На что вы жалуетесь?», потому что тут слишком много слов, да и нельзя произнести эту фразу без интонации, он отрубит: «Жалобы?». Если ты слишком пространно начнешь рассказывать о болезни, тебя оборвут. Ясно и так. Зуб? Вырвать. Можно мышьяк. Лечить? У нас не лечат». (Солженицын А.И. Архипелаг Гулаг / М.С.С. Т.5, с.149)

Вопрос: чем обусловлена «лубянская механичность» врача в отношении к пациенту?

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Отметка 5 – «отлично» выставляется, если обучающийся имеет глубокие знания учебного материала по теме, смог ответить на контрольные вопросы, даёт правильный алгоритм решения практического задания.

Отметка 4 – «хорошо» выставляется, если обучающийся показал знание учебного

материала, допускает небольшие неточности при выполнении практических заданий, смог ответить почти полно на все контрольные вопросы.

Отметка 3 – «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в целом освоил учебный материал, но затрудняется с выполнением всех заданий, ответил не на все контрольные вопросы.

Отметка 2 – «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических заданий, не раскрыл содержание контрольных вопросов.