



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«ОГСЭ.07 Биомедицинская этика »
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация углубленной подготовки	Фельдшер
Форма обучения	Очная

Фонд оценочных средств по дисциплине «ОГСЭ.07 Биомедицинская этика» рассмотрен и одобрен: цикловой методической комиссией общего гуманитарного и социально-экономического, математического и общего естественнонаучного учебного цикла

Протокол № 9 от «02» июня 2023 г.2023 г.

методическим советом филиала, Протокол № 11 от «09» июня 2023 г.

учебно-методическим советом университета

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
С.В.Соколова	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Фонд оценочных средств для проведения текущей аттестации

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Введение в биомедицинскую этику	ОК 1-13, ПК 2.7, ПК 5.2, 5.3	Индивидуальное задание № 1
2.	Раздел 2. Этико-правовое регулирование медицинской деятельности.	ОК 1-13, ПК 2.7, ПК 5.2, 5.3	Терминологический диктант
3.	Раздел 3. Современные проблемы биомедицинской этики.	ОК 1-13, ПК 2.7, ПК 5.2, 5.3	Индивидуальное задание № 2

1.2. Критерии оценивания

Индивидуальное задание - презентация**Критерии оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в текст чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Терминологический диктант**Критерии оценки терминологического диктанта:**

"Отлично" – студент обстоятельно, с достаточной полнотой дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, свободно владеет терминологией.

"Хорошо" – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «отлично», но допускает единичные ошибки.

"Удовлетворительно" – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

"Неудовлетворительно" - студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл или затрудняется в ответе.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет

2.1. Перечень тем для сдачи дифференцированного зачета:

1. Предпосылки становления биомедицинской этики.
2. От медицинской этики к биомедицинской этике.
3. Деонтологические основы медицины
4. Неблагоприятные последствия медицинской деятельности. Проблемы ятрогенных заболеваний.
5. Этические проблемы вмешательства репродукцию человека.
6. Этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов
7. Этико–правовые проблемы трансплантологии.
8. Этико-правовые проблемы генетики и геной инженерии.
9. Этико-правовые аспекты оказания наркотической и психиатрической
10. Эпидемиология и этика.
11. СПИД; морально-этические проблемы.
12. Морально-этические и юридические проблемы умирания.
13. Проблемы эвтанази.

2.2. Оценочные материалы качества подготовки обучающихся

Компетенция /результат освоения	Задание	Варианты ответов
ОК 1, ОК 3, ОК 5	1. Что является главными целями профессиональной деятельности медицинского персонала	
ОК 2, ОК 4, ОК 6	2. Дайте определение понятию деонтология	
ОК 3, ОК 5, ОК 7	3. Назовите новейшую биоэтическую проблему начала XXI века и почему это биоэтическая проблема	
ОК 4, ОК 6, ОК 8	4. Этика – это:	
ОК 5, ОК 7, ОК 9	5. Когда может быть произведено медицинское вмешательство без согласия пациента	
ОК 6, ОК 8, ОК 10	6. Перечислите принципы биоэтики:	
ОК 7, ОК 9, ОК 11	7. Понятие “милосердие” включает в себя	
ОК 8, ОК 10, ОК 12	8. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья, включая вмешательство с исследовательскими целями, должно соблюдаться	
ОК 9, ОК 11, ОК 13	9. Долг - это то, что исполняется в силу	
ОК 1, ОК 3, ОК 10	10. С согласия компетентного больного или его узаконенных полномочных представителей врач может рассекретить его медицинскую тайну другим лицам	

ОК 2, ОК 4, ОК 11	11. Во время операции возникла необходимость оперативного вмешательства, не предусмотренного, не санкционированного, не узаконенного информированным письменным согласием больного. Правомочно с моральных и юридических позиций:	1) произвести операцию после выведения больного из наркоза и получения в операционной его устного согласия; 2) произвести операцию в оптимальном объеме, не выводя больного из состояния наркоза; 3) произвести операцию после выведения больного из наркоза и получения письменного согласия
ОК 3, ОК 5, ОК 12	12. С позиций сторонников эвтаназии показанием к умерщвлению больного с фатальным диагнозом может быть:	1) моральное и юридическое право больного с фатальным диагнозом распоряжаться своей жизнью как частной собственностью, отказаться от медицинского вмешательства; 2) жизнь неизлечимого больного "слишком дорога" для общества и его родственников; 3) все перечисленные выше аргументы умерщвления неизлечимых больных с позиции сторонников эвтаназии мотивированны и моральны.
ОК 4, ОК 6, ОК 13	13. Женевская декларация была принята:	1) в 1948г. на 2-ой сессии Всемирной Медицинской Ассоциации (ВМА); 2) в 1948г. 3-ей Генеральной ассамблеей Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ); 3) в 1954г. 12-ой Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации (ВМА)
ПК 2.7	14. Первым международным документом, регламентирующим проведение экспериментов на людях, явился	1) Хельсинкская декларация ВМА; 2) Женевская декларация ВМА; 3) Нюрнбергский кодекс;
ПК 5,3, 5.5	15. Назовите аргументы в пользу позиции "святой лжи" ее сторонников при неблагоприятном исходе	
ОК 1, ОК 3, ОК 5	16. Под термином "эвтаназия" понимается	
ОК 2, ОК 4, ОК 6	17. С позиций сторонников эвтаназии показанием к умерщвлению больного с фатальным диагнозом может быть:	
ОК 3, ОК 5, ОК 7	18. О неблагоприятном, "трагическом", "драматическом" прогнозе заболевания лечащий врач деликатно информирует	
ОК 4, ОК 6, ОК 8	19. Назовите противозаконные, аморальные каналы разглашения врачебной тайны	
ОК 5, ОК 7, ОК 9	20. Информированное согласие -	
ОК 6, ОК 8, ОК 10	21. Во время операции возникла необходимость оперативного вмешательства, не предусмотренного, не санкционированного, не узаконенного информированным письменным согласием больного. Правомочно с мораль-	

	ных и юридических позиций	
ОК 7, ОК 9, ОК 11	22. Назовите аргументы в пользу позиции “святой лжи” ее сторонников при неблагоприятном исходе	
ОК 8, ОК 10, ОК 12	23. Под термином “эвтаназия” понимается	
ОК 9, ОК 11, ОК 13	24. С позиций сторонников эвтаназии показанием к умерщвлению больного с фатальным диагнозом может быть	
ОК 1, ОК 3, ОК 10	25. О неблагоприятном, “трагическом”, “драматическом” прогнозе заболевания лечащий врач деликатно информирует	
ОК 2, ОК 4, ОК 11	26. Назовите противозаконные, аморальные каналы разглашения врачебной тайны:	<ol style="list-style-type: none"> 1) все каналы нижеперечисленные; 2) больничный лист, содержащий полную информацию о заболевании пациента; 3) безответственное хранение медицинских документов;
ОК 3, ОК 5, ОК 12	27. С этических и правовых позиций эксперимент может проводиться на:	<ol style="list-style-type: none"> 1) заключенных под стражу, военнопленных; 2) умственно отсталых лицах; 3) медиках, биологах, компетентных “немедиках”, с их письменного согласия;
ОК 4, ОК 6, ОК 13	28. Психиатрическое вмешательство производится независимо от воли пациента:	<ol style="list-style-type: none"> 1) всегда, когда установлен диагноз психического заболевания; 2) никогда, без согласия пациента; 3) в случаях, когда без такого вмешательства с высокой вероятностью может последовать серьезный ущерб окружающим или самому пациенту, имеющему психическое расстройство.
ПК 2.7	29. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку	<ol style="list-style-type: none"> 1) зародыш не может говорить; 2) уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка; 3) в случае внематочной беременности роды невозможны;
ПК 5.3, 5.5	30. С согласия компетентного больного или его узаконенных полномочных представителей врач может рассекретить его медицинскую тайну другим лицам	

2.3 Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора.

Билет состоит из 4 заданий.

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании № 1 даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в задании № 1 допущено не более 2 ошибок.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в задании № 1 выполнено не менее 1 задания.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.

2.4 Пример билета:

Задание 1.

1.Выбрать правильный вариант ответа:

Назовите противозаконные, аморальные каналы разглашения врачебной тайны:

- 1) все каналы нижеперечисленные;
- 2) больничный лист, содержащий полную информацию о заболевании пациента;
- 3) безответственное хранение медицинских документов;

2.Выбрать правильный вариант ответа:

С этических и правовых позиций эксперимент может проводиться на:

- 1) заключенных под стражу, военнопленных;
- 2) умственно отсталых лицах;
- 3) медиках, биологах, компетентных “немедиках”, с их письменного согласия;

3.Выбрать правильный вариант ответа:

Психиатрическое вмешательство производится независимо от воли пациента:

- 1) всегда, когда установлен диагноз психического заболевания;
- 2) никогда, без согласия пациента;
- 3) в случаях, когда без такого вмешательства с высокой вероятностью может последовать серьезный ущерб окружающим или самому пациенту, имеющему психическое расстройство.

Задание 2.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Назовите аргументы в пользу позиции “святой лжи” ее сторонников при неблагоприятном исходе

Задание 3.

Дать развернутый ответ на вопрос:

С позиций сторонников эвтаназии показанием к умерщвлению больного с фатальным диагнозом может быть

Задание 4.

Дать развернутый ответ на вопрос:

Первым международным документом, регламентирующим проведение экспериментов на людях, явился