



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 №10 от 21.05.2024г

Фонд оценочных средств по дисциплине	ОГСЭ.06 Биомедицинская этика
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело
Квалификация базовой подготовки	Акушерка/Акушер
Форма обучения	очная

Разработчик (и): цикловая методическая комиссия общеобразовательного и социально-гуманитарного цикла

ИОФ	Место работы (организация)	Должность
Л.А.Попова	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

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

Одобрено: цикловой методической комиссией общеобразовательного и социально-гуманитарного цикла, Протокол № 9 от 06.04.2024г.

методическим советом филиала, Протокол № 9 от 14.04.2024 г.

учебно-методическим советом университета, Протокол № 7 от 25.04.2024 г.

# 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	Индивидуальное задание № 1
2.	Раздел 2. Этико-правовое регулирование медицинской деятельности.	ОК 1-13	Терминологический диктант
3.	Раздел 3. Современные проблемы биомедицинской этики.	ОК 1-13	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 тексте 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

### 2.1. Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет

#### 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 генной 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 эвтаназии.

### 2.2. Оценочные материалы качества подготовки обучающихся

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

	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)
ОК 1, ОК 3, ОК 5	14. Под термином “эвтаназия” понимается	Развернутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 6	15. С позиций сторонников эвтаназии показанием к умерщвлению больного с фатальным диагнозом может быть:	Развернутый ответ
ОК 3, ОК 5, ОК 7	16. О неблагоприятном, “трагическом”, “драматическом” прогнозе заболевания лечащий врач деликатно информирует	Развернутый ответ
ОК 4, ОК 6, ОК 8	17. Назовите противозаконные, аморальные каналы разглашения врачебной тайны	Развернутый ответ
ОК 5, ОК 7, ОК 9	18. Информированное согласие — это	Развернутый ответ
ОК 6, ОК 8, ОК 10	19. Во время операции возникла необходимость оперативного вмешательства,	Развернутый ответ

	не предусмотренного, не санкционированного, не узаконенного информированным письменным согласием больного. Правомочно ли это с моральных и юридических позиций	
ОК 7, ОК 9, ОК 11	20. Назовите аргументы в пользу позиции “святой лжи” ее сторонников при неблагоприятном исходе	Развернутый ответ
ОК 8, ОК 10, ОК 12	21. Под термином “эвтаназия” понимается	Развернутый ответ
ОК 9, ОК 11, ОК 13	22. С позиций сторонников эвтаназии показанием к умерщвлению больного с фатальным диагнозом может быть	Развернутый ответ
ОК 1, ОК 3, ОК 10	23. О неблагоприятном, “трагическом”, “драматическом” прогнозе заболевания лечащий врач деликатно информирует	Развернутый ответ
ОК 2, ОК 4, ОК 11	24. Назовите противозаконные, аморальные каналы разглашения врачебной тайны:	1) все каналы нижеперечисленные; 2) больничные листы, содержащий полную информацию о заболевании пациента; 3) безответственное хранение медицинских документов;
ОК 3, ОК 5, ОК 12	25. 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;
ОК 4, ОК 6, ОК 13	26. 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.

### 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:**

Назовите противозаконные, аморальные каналы разглашения врачебной тайны.