

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна **федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

высшего образования

Должность: ректор

Дата подписания: 04.08.2023 08:27:04 «Уральский государственный медицинский университет»

Уникальный программный ключ: **Министерства здравоохранения Российской Федерации**

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина



2023 г.

(печать УМУ)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

БИОЭТИКА

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр участковый

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Биоэтика» составлен в соответствии с требованиями Федерального образовательного стандарта высшего образования, специальность Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 965 с учетом требований профессионального стандарта 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты от 27 марта 2017 года № 306.

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине «Биоэтика»:

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразные культурные вспомогательные технологии в процессе межкультурного взаимодействия	ИУК-5.1 Знает: основные принципы биоэтики, законы исторического развития, основы межкультурной работы с пациентами, из	ОТФ Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, из	ДЕ-1– Возникновение биоэтических проблем и методами их решения с учетом прав, интересов врача ;	-социальные и естественнонаучные причины возникновения биоэтических проблем в медицинской практике XX века; -различить и пояснить роль моральных доктрин в возникновении конфликтов	-пояснить возникновение биоэтических проблем и методами их решения с учетом прав, интересов врача ;	- навыками выявления биоэтических проблем и методами их решения с учетом прав, интересов врача ;	- беседа, - опросы , - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС - балльно-рейтинговая система УГМУ

	<p>коммуникации;</p> <p>основные концепции взаимодействия людей в организаци и</p> <p>ИУК-5.2</p> <p>Умеет:</p> <p>грамотно, доступно излагать профессион альную информаци ю в процессе межкультурного</p>	<p>законны ми представителями и коллегами.</p>		<p>биоэтики; - основные существенные характеристики деонтологии, медицинской этики, биоэтики.</p>	<p>между врачом и пациентом;</p> <p>-выделить специфические признаки деонтологии, медицинской этики и биоэтики.</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

	взаимодействия; соблюдать этические нормы и права человека; анализировать особенности и социального взаимодействия с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных, гендерных, возрастных, социальных и профессиональных различий, а также индивидуальных особенностей личности; уважать и защищать личную и профессиональную неприкосновенность, приватность и конфиденциальность информации, соблюдая правила обработки персональных данных в соответствии с законодательством о защите персональных данных; избегать конфликтов интересов, не допускать ситуаций, при которых личные интересы, предпочтения или политические взгляды могут влиять на профессиональную деятельность; поддерживать высокий уровень этической культуры и профессионального мастерства, стремясь к постоянному совершенствованию и развитию; соблюдать правила этикета и делового этикета, уважая традиции и культуру других народов и культур; избегать ситуаций, при которых личные интересы, предпочтения или политические взгляды могут влиять на профессиональную деятельность; поддерживать высокий уровень этической культуры и профессионального мастерства, стремясь к постоянному совершенствованию и развитию; соблюдать правила этикета и делового этикета, уважая традиции и культуру других народов и культур;						
--	--	--	--	--	--	--	--

		альных особенност ей ИУК-5.3 Имеет практический опыт: продуктивного взаимодействи я в профессиональ ной среде с учетом национальных, этнокультурны х, конфессиональ ных особенностей; преодоления коммуникативн ых, образовательн ых, этнических, конфессиональ ных и других барьеров в процессе межкультурног о взаимодействии					
--	--	--	--	--	--	--	--

		я						
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.1 ИОПК-1.2. ИОПК-1.3	ОТФ Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этике и деонтологии в работе с пациентами, из законных представителями и коллегами	ДЕ-2 – Модели отношений «врач-пациент». Права и обязанности пациента и врача С пациентами, из законных представителями и коллегами	- основные модели нормативные документы (правовые и этические), регламентирующие деятельность медицинских работников; - основные модели отношения врача и пациента в современной медицине; - права и	- различать основные модели отношения «врач-пациент»; - оценивать действия пациента, врача с позиции соответствия их правовым и этическим нормам	- принципами врачебной этики и биоэтики при анализе реальных конфликтных ситуаций; - навыками информирования пациентов различных возрастов в соответствии с требованиями модели «информированного согласия»;	- беседа, - опросы , - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС - балльно-рейтинговая система УГМУ

			ми.		обязанности пациента, врача;			
еж кул ьту рн ое вза им оде йст вие	УК-5. Способен анализиро вать и учитыват ь разнообра зие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИУК-5.1 ИУК-5.2. ИУК-5..3	ОТФ С облюден ие врачебн ой тайны, клятвы врача, принцип ов врачебн ой этике и деонтол огии в работе С пациент ами, из законны ми представ ителями и коллега	ДЕ-3 М едицинс кая тайна. Дефекты медицин ской помощи. Формы ответств енности врача	что такое медицинская тайна, сведения, составляющи е тайну, условия разглашения тайны без согласия пациента. -что такое несчастный случай в	определять границы сохранения медицинской тайны; -различать несчастный случай, преступление, врачебную ошибку действиях медицинских работников; - квалифицировать действия	-навыками квалификации нарушения или сохранения медицинской тайны; морально- этической аргументации в оценке действия пациентов, их близких, врачей в плане сохранения (нарушения) тайны.	- беседа, - опросы ,

		ми.		медицине, преступление, квалифицирующие признаки преступления, врачебная ошибка. Формы ответственности врача.	медработников в соответствии с видом правовой и этической ответственности			
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтолог	ИОПК-1.1 ИОПК-1.2. ИОПК-1.3	ОТФ Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебн	ДЕ-4 « Право на здоровье, как базовый концепт биоэтика: история,	- что такое репродуктивное здоровье, право, выбор; ограничивающий и стимулирующ	- обосновывать право пациента на распоряжение своей жизнью в различных медицинских ситуациях	- отстаивать высшие интересы пациента на реализацию его законных прав и ценностей; на	- беседа, - опросы , - тестирование, - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС

	ические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.1 ИОПК-1.2. ИОПК-1.3	ой этике и деонтологии в работе С пациентами, из законными представителями и коллегами.	структур а, цель. Реализа ция права на жизнь в клинической медицин е: репродуктивная медицин а, реаниматология, геронтология, онкология	ие типы вмешательств а в репродуктивн ую функцию человека;	(тяжелое заболевание, инкурабельное состояние); -защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов;	уважение его моральной автономии в вопросах связанных с репродуктивными правами, выбором; в вопросах, связанных с проблемами достойного умирания (хоспис, паллиативный уход); - серьезной аргументации в полемике противников и сторонников	- балльно-рейтинговая система УГМУ
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности							

						эвтаназии.	
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ОТФ С облюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этике и деонтологии в работе С пациентами, из	ДЕ-5 Право пациента на физическую и психическую целостность. Проблемы трансплантации и оказания психиатрической пересадки	- виды трансплантации, права живого донора, презумпции согласия и несогласия; психологические и религиозные аспекты пересадки	- различать виды трансплантации и связанные с ними биоэтические проблемы; анализировать и оценивать с точки зрения норм этики и закона действия участников оказания трансплантационн	- равное уважения прав донора и реципиента на физическую целостность и распоряжение своим телом (прижизненным и посмертным); аргументированно отстаивать интересы и гражданские	<ul style="list-style-type: none"> - беседа, - опросы , - тестирование: Модуль-2-«Клиническая биоэтика» - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС - балльно-рейтинговая система УГМУ

		законны ми представ ителями и коллега ми.	помощи	органов; -права душевноболь ных	ой, так и психиатрической помощи;	права душевнобольно го на психиатрическую помощь и защиту его прав от ненадлежащих действий родственников.	
	ИУК-5.1 исторического основные концепции ИУК-5.2 профессиональных взаимодействия; анализировать национальных, этнических и социальных ИУК-5.3 взаимодействия этнокультурных коммуникативных и других барьеров	Д Е-6 Б иомедиц инс- кт ий экспери мент: права испытуе мых и ответств енность экспери мента- торов		-этические принципы оказания психиатрической помощи - базовые этические и правовые права испытуем ых и ответств енность экспери мента- торов	-определять специфику лабораторного, биомедицинского и клинического экспериментов; -обосновать соотношение пользы биомедицинского и клинического		
	ТФ С облюде ние врачебн ой тайны, клятвы врача, принци пов врачебн ой этике и деонтол огии в работе С пациент ами, из						

		законн ыми предста вителя ми и коллега ми.	Б иоэтиче ские проблем ы примене ния генных техноло гий	о сущест вует в специф ических условиях в геномике.	о собенности проявления этических проблем в геномике.	о бществ енных интересов и экспериментов и прав, интересов испытуемых;				
--	--	---	--	---	---	---	---	---	---	---

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы билетов к зачету

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1.	Биоэтика: возникновение, структура, особенности.	УК-5, ОПК- 1,
2.	Принципы биоэтики: не вреди, делай добро, уважение моральной автономии, информированное согласие, конфиденциальность, справедливость. Этический смысл принципов	УК-5, ОПК- 1,
3.	Соотношение биоэтики, медицинской этики и деонтологии	УК-5, ОПК- 1,
4.	Патерналистская модель отношения «врач- пациент»: возникновение, статус врача и пациента, цель, проблемы.	УК-5, ОПК- 1,
5.	Модель информированного согласия: возникновение, цель, статус врача и пациента, проблемы.	УК-5, ОПК- 1,
6.	Права врача и пациента.	УК-5, ОПК- 1,
7.	Медицинская тайна: история, этический и правовой аспекты	УК-5, ОПК- 1,
8.	Право на жизнь: история, структура, цель. Типы медицинского вмешательства в репродуктивную функцию человека. Репродуктивное здоровье, право, выбор.	
9.	Биоэтические проблемы методов ограничивающего типа: контрацепция, стерилизация, аборт. Либеральная, консервативная и градуалистская позиции по аборту.	УК-5, ОПК- 1,
10.	Личностный статус эмбриона как естественнонаучная и биоэтическая проблема	УК-5, ОПК- 1,
11.	Биоэтические проблемы вспомогательных репродуктивных технологий: ИОСМ, ИОСД, ЭКО ПЭ, суррогатное	УК-5, ОПК- 1,

	материнство	
12.	Право на достойное умирание. Формы реализации права человека на смерть: суицид, эвтаназия, хоспис.	УК-5, ОПК- 1,
13.	Эвтаназия: термин и понятие. Виды эвтаназии: активная, пассивная, ассициированный врачом суицид (PAS).	УК-5, ОПК- 1,
14.	Причины, обострившие интерес к эвтаназии во второй половине XX века.	УК-5, ОПК- 1,
15.	Морально-этические аргументы противников и сторонников эвтаназии.	УК-5, ОПК- 1,
16.	Медицинские аргументы противников и сторонников эвтаназии.	УК-5, ОПК- 1,
17.	Утилитарные аргументы противников и сторонников эвтаназии	УК-5, ОПК- 1,
18.	Юридические аргументы противников и сторонников эвтаназии.	УК-5, ОПК- 1,
19.	Отношение религии к эвтаназии	УК-5, ОПК- 1,
20.	Паллиативная медицина. Хоспис – альтернатива эвтаназии. Этические принципы хосписного движения.	УК-5, ОПК- 1,
21.	Право человека на физическую целостность, Виды трансплантация: аутотрансплантация, аллотрансплантация, изотрансплантация, ксенотрансплантация, имплантация. Востребованность трансплантации.	УК-5, ОПК- 1,
22.	Дефицит донорских органов и способы его преодоления.	УК-5, ОПК- 1,
23.	Особенности реализации биоэтических принципов относительно донора и реципиента.	УК-5, ОПК- 1,
24.	Правовая регламентация трупного донорства. Презумпции «согласия» и «несогласия».	УК-5, ОПК- 1,

25.	Экономический аспект органной трансплантации. Проблема возмездности и безвозмездности дарения органа.	УК-5, ОПК- 1,
26.	Психологические феномены органной трансплантации: «преждевременный траур», «кризис личности», «чрезмерная благодарность», «холидей синдром».	УК-5, ОПК- 1,
27.	Право человека на психическую целостность. Специфика - психиатрии как клинической практики; работы врача-психиатра. Проблемы: стигматизация пациента, добровольность лечения и применение принудительных мер.	УК-5, ОПК- 1,
28.	Эволюция этических принципов в психиатрии: Ф. Пинель, Д. Конолли, С. Корсаков. Феномены «госпитализма» и «антипсихиатрии».	УК-5, ОПК- 1,
29.	Дефекты медицинской помощи: умышленное преступление, преступление по неосторожности, врачебная ошибка, несчастный случай, проступок.	УК-5, ОПК- 1,
30.	Имеет ли врач право на ошибку? Отношение врача к собственным ошибкам.	УК-5, ОПК- 1,
31.	Юридическая ответственность медицинского персонала: дисциплинарная, административная, гражданско-правовая, уголовная.	УК-5, ОПК- 1,
32.	Материальный и моральный вред в медицине. Возмещение вреда.	УК-5, ОПК- 1,
33.	Ответственность пациента: за что, и в какой форме?	УК-5, ОПК- 1,
34.	Эксперименты в медицине: востребованность, виды. Этико-правовой контроль экспериментов на человеке: Нюрнбергский кодекс /1947г./, Хельсинская декларация /1964-2002 гг./	УК-5, ОПК- 1,
35.	Лабораторный эксперимент. Позиции «вивисекционистов» и «антививисекционистов». Этический аспект отношения к лабораторным	УК-5, ОПК- 1,

	животным.	
36.	Этические вопросы генных технологий и терапии стволовыми клетками.	УК-5, ОПК- 1,
37.	Клонирование терапевтическое и репродуктивное. Биоэтические проблемы клонирования человека: аргументы «за» и «против».	УК-5, ОПК- 1,

Вопросы итогового зачета предлагаются тем студентам, которые не смогли, по той или иной причине, набрать минимальное число баллов, достаточное для «автомата». Для биоэтики, семестровой дисциплины, в соответствии с регламентирующими документами

Такое количество баллов равно «50»

2.2..Тестовый контроль.

Задания позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Например:

Общая биоэтика

1.Право на охрану здоровья и медицинскую помощь относится к правам:

- | | |
|-------------------|-------------------|
| A – политическим, | B – социальным, |
| V – личным, | G – экономическим |

2.Страховой полис означает реализацию принципа справедливости:

- | | |
|------------------------|----------------|
| A – эгалитарной, | B – честности, |
| V - одной потребности, | G – обладания. |

3. Биоэтика возникает в:

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| A – век Просвещения, | B – 60-70 годы XX века |
| V - 90-е годы XIX века, | G - конце XX века. |

4. Врач имеет право на:

- | | |
|---|---------------------------------|
| A – конфиденциальность, | B – оплата труда и компенсации, |
| V – создание профессиональных ассоциаций, | G – выбор ЛПУ и врача. |

5. Пациент имеет право на:

- | | |
|---|---------------------------------|
| A – конфиденциальность, | B – оплата труда и компенсации, |
| V – создание профессиональных ассоциаций, | G – выбор врача. |

Клиническая биоэтика

2.3. Решение ситуационных задач.

Ситуационные задачи (казусы) представляют собой реальные случаи из клинической практики. Развивая навыки решения задач (формулирование биоэтической проблемы, проведения анализа биоэтической ситуации, определении способа ее решения) мы прививаем студентам не только навыки, умения биоэтической культуры, но и готовим предпосылки формирования клинического мышления. Ситуационные задачи прилагаются к каждой теме курса и каждая содержит три вопроса, ответы на которые позволяют преподавателю не только оценить знания, умения и навыки

студента, но и привить ему необходимые общекультурные и профессиональные компетенции.

Например:

ЗАДАЧА № 1.

Среди врачей, особенно неврологов, существовала традиция осматривать пациентов полностью обнаженными. Эта традиция сохранилась и поныне. Вместе с тем, подобный осмотр, в частности, если врач-мужчина осматривает молодую красивую женщину, порождает ряд понятных проблем. Со стороны истеричных пациенток часты были обвинения сексуального характера в адрес врачей, поэтому врачи «страховали» себя, производя осмотр больной в присутствии близких родственников.

(Фрейд З. Толкование сновидений. М., 1998, с. 557. Примечания)

Вопросы:

- определите биоэтическую проблему?
- как разрешалась этическая противоречивость «понятных проблем»?
- какой из биоэтических принципов в этой ситуации выступил наиболее остро?

ЗАДАЧА № 2.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопросы:

- определите биоэтическую проблему?
- какой модели отношения «врач-пациент» соответствовали действия врачей?
Поясните.
- нарушен ли врачам принцип «не вреди»? Поясните.

ЗАДАЧА № 3.

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.

Вопросы:

- прав ли врач с юридической точки зрения, отказав девушке в аборте? Поясните.
- правы ли родители девушки, обвинив врача в разглашении медицинской тайны?
- какой позиции придерживался врач по поводу аборта девушке: консервативной или

либеральной? Поясните.

ЗАДАЧА № 4.

Молодой человек, 19 лет, термические ожоги лица, дыхательных путей, ампутированные руки, полностью ослепший. Лечение не помогает. Мать-врач по профессии, ухаживая за ним, постоянно испытывала муки от беспомощности, так как обезболивающие препараты не помогали, а сын одолевал ее просьбами помочь уйти из жизни, которая стала для него невыносимой. В конце концов, мать поддалась на уговоры, написала завещание, сделав сыну смертельный укол, сама в целях самоубийства выпила горсть таблеток снотворного. Ее спасли и возбудили уголовное дело за умышленное убийство, но после расследования, ссылаясь на психическое расстройство, оно было прекращено.

Вопросы:

- действия матери – это эвтаназия или убийство? Поясните.
- есть ли смысл различать эвтаназию как медицинскую процедуру и как объект правовой регламентации?
- отношение к эвтаназии в истории медицинской этики.

2.4. Тематика учебно-исследовательских, творческих работ:

1. У истоков медицинской этики.
2. Биоэтика как социальный феномен.
3. Принципы биомедицинской этики.
4. Модели отношения «врач-пациент».
5. Здоровье – «спутник» или «жертва» современного человека.
6. Психология отношения «врач-пациент»: портреты, проблемы.
7. Дефекты медицинской помощи
8. Этическое содержание медицинской тайны.
9. Правовые дилеммы медицинской тайны.
10. Является ли обманом использование плацебо?
11. Биоэтические проблемы искусственного aborta.
12. Проблема статуса человеческого эмбриона.
13. Этические и религиозные проблемы применения ВРТ.
14. Совместима ли эвтаназия с медицинской этикой?
15. Эвтаназия как правовая проблема.
16. Аргументы противников и сторонников эвтаназии.
17. Проблема эвтаназии в художественной литературе.
18. Хоспис – альтернатива эвтаназии
19. Проблема смерти в мировоззрении человека.

20. Этические и психологические аспекты иммунопрофилактики.
21. Правовые дileммы современной трансплантологии.
22. Этические проблемы критерия «смерть мозга».
23. Ксенотрансплантация – этика и религия.
24. Вектор отношения к душевнобольным – гуманизм.
25. Юродство как психопатологический феномен.
26. Этические проблемы оказания психиатрической помощи.
27. Медико-этические вопросы биомедицинских исследований.
28. Защита испытуемых в биомедицинских исследованиях.
29. Евгеника: прошлое и настоящее.
30. Этические проблемы применения генных технологий.
31. Клонирование терапевтическое и репродуктивное: «за» и «против».
32. Этические проблемы применения стволовых клеток.

2.5. Рекомендации по подготовке доклада (доклада-презентации).

Доклад – устное выступление студента на семинарском занятии на основе изучения основной и дополнительной литературы.

Доклад может быть подготовлен по теме семинара, по одному из вопросов семинара или доклад готовится для выступления на студенческом научном обществе (СНО). Он может включать теоретический анализ проблемы, эмпирический материал к обсуждаемым вопросам (статистика, отдельные факты).

Подготовка доклада включает в себя следующие этапы: подготовка списка литературы, изучение источников. Полезно составить письменный план доклада, позволяющий сохранить логику и последовательность в выступлении. При подготовке доклада следует подумать о возможных вопросах со стороны слушателей и быть готовым на них ответить.

Доклад – устное выступление, поэтому недопустимо заменять его чтением текста. Можно пользоваться составленным планом, сделанными выписками (цитатами) в том случае, если требуется, например, точно представить статистический материал.

Для доклада предоставляется время, обычно 7 - 10 минут. Иногда больше, иногда меньше, это зависит от темы и заинтересованности слушателей. В некоторых случаях (например, дискуссионный вопрос) планируется содокладчик. В конце доклада рекомендуется сделать краткие выводы и представить собственную позицию по излагаемому вопросу.

Докладчик оценивается преподавателем по тому, как донесен до слушателей материал, объяснены сложные положения, умение ответить на возникшие вопросы.

Доклад-презентация представляет собой устный доклад (см. выше) с видеосопровождением. Материалом презентации могут выступить: таблицы, графики, рисунки, фото- и видеоматериалы, «нарезка» из художественного фильма, документальный фильм. Презентация выполняет задачу обоснования положений, образного представления

Основных положений устного доклада. Недопустимо превращать доклад-презентацию в чтение с экрана или просто просмотр видеоряда.

Реферат – письменная самостоятельная работа на определенную тему, подготовленная на основе изученной литературы.

Необходимость написания реферата возникает тогда, когда студент отрабатывает пропущенную тему занятия. И в том, и в другом случае подготовка реферата осуществляется по единому образцу: титульный лист, план, текст на отдельных листах бумаги, указаны ссылки на источники, список литературы. Текст подается машинописный или компьютерной верстки. Объем реферата примерно 10 – 15 страниц. Сроки сдачи реферата определяются индивидуально, но не позже 10 дней до зачетной недели.

Критерии оценки реферата: сложность излагаемой темы, глубина понимания поставленной проблемы, объем использованной литературы, ясность изложения, правильность оформления.

Образец титульного листа доклада (реферата):

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

Доклад

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УХОДА ЗА УМИРАЮЩИМ БОЛЬНЫМ

Выполнил: студент (ка)

группа

Иванова Г.А.

Проверил: преподаватель

Петров А.Г.

Екатеринбург, 2018

Образец плана реферата

ПЛАН

Введение.

1. Виды эвтаназии..
 2. Этические особенности применения разных видов эвтаназии.
 3. Правовые условия проведения эвтаназии в зарубежных странах.
- Заключение.

Литература

Образец ссылки на монографию

Некоторые авторы утверждают, что «эйтана́зия – милосердное убийство члена общества по его просьбе и желанию» (1).

- 1) Зильбер А.П. Трактат об эйтана́зии. – Петрозаводск, 1998. С. 264.

Образец ссылки на статью

Автор справедливо подчеркивает, что «В деле врачевания следуй двум правилам – стремись помочь больному или, по крайней мере, не навреди» (1)

- 1) Катц Дж. Защита испытуемых и пациентов: уроки Нюрнберга // Человек. 1997. № 4. С.95.

Образец списка литературы

1. Акопов В.И. Медицинское право.- М: ИКЦ «Март», 2004.
2.....
- 3.Биомедицинская этика / Под ред. В.И.Покровского. – М.: медицина, 1997.
4.....
4. Катц Дж. Защита испытуемых и пациентов: уроки Нюрнберга // Человек. 1997. № 4, с. 95-106.
.....

2.6. Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 2 семестре оцениваются в соответствии с требованиями кафедральной «Методикой «Балльно-рейтинговой системы» оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Биоэтика». Среди методов и средств оценивания компетенций, знаний, умений и навыков студентов, полученных в процессе изучения дисциплины «Биоэтика», применяемых на кафедре можно выделить:

- опросы на семинарских занятиях по темам, беседы со студентами на консультациях и отработках пропущенных тем;
- оценка качества подготовленных и заслушанных на семинаре докладов (УИРС);
- оценка решений ситуационных задач, решения тестов модуль-1 (общая биоэтика), модуль-2 (клиническая биоэтика).

2.7.Критерии оценки собеседования на зачете

В соответствии с кафедральной БРС, студент, имеющий рейтинг по дисциплине 50 баллов и более – получает зачет в форме «автомат». Студент, имеющий рейтинг по дисциплине 40 баллов, но менее 50, считается допущенным к сдаче зачета.

Распределение рейтинговых баллов по результату выполнения программы:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«незачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100