Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.09.2023 14:46:18
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Городулина
«30» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине БИОЭТИКА

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Биоэтика» составлен в соответствии с Федеральным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской федерации от 12 августа 2020 года № 988 и в соответствии с профессиональным стандартом 02009 «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293.

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине «Биоэтика»

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетен-ций	Код и наиме-нование компе-тенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидакти-ческая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 $_{опк-1}$Соблюдает нормы врачебной и деловой. этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами ИД-2$_{опк-1}$ Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ОТФ Соблюдение врачебной тайны. С облюдение Клятвы врача. Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными аредставителями пациентов), коллегами	ДЕ-1– Возникновение биоэтики, принципы, проблемы	- социальные и естественнонаучные причины возникновения биомедицинской этики (биоэтики), сущность и принципы биоэтики; - основные сущностные	-пояснить возникновение биоэтических проблем в медицинской практике XX века; -различить и пояснить роль моральных доктрин в возникновении конфликтов между врачом и пациентом;	- навыками выявления биоэтических проблем и методами их решения с учетом прав, интересов врача ;	- беседа, - опросы , - - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС, - балльно-рейтинговая система УГМУ

		ИД-$3_{опк-1}$ Умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста ИД-$4_{опк-1}$ Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями прав«информированного	.		характеристики деонтологии, медицинской этики, биоэтики.	-выделить специфические признаки деонтологии, медицинской этики и биоэтики.		
Этические и правовые основы профессиональной	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические	ИДОПК-1.1 ИДОПК-1.2. ИДОПК-1.3 ИДОПК-1.4	ОТФ С облюдение врачебной тайны. С облюдение Клятвы	ДЕ-2 Модели отношения «врач-пациент».	- основные нормативные документы (правовые и этические),	-различать модели отношения «врач-пациент»; -оценивать действия	- принципами врачебной этики и биоэтики при анализе реальных конфликтных	- беседа, - опросы , - решение ситуационных задач - обсуждение УИР - балльно-рейтинговая

деятельности	и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		врача. Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными аредставителями пациентов), коллегами.	Права и обязанности пациента и врача	регламентирующие деятельность медицинских работников; -основные модели отношения врача и пациента в современной медицине; -права и обязанности пациента, врача;	пациента, врача с позиции соответствия их правовым и этическим нормам	ситуаций; -навыками информирования пациентов различных возрастов в соответствии с требованиями модели «информированного согласия»; -навыками такта и деликатности при общении с больными и их близкими	система УГМУ.
Этические и правовые	ОПК-1. Способен реализовывать	ИДОПК-1.1 ИДОПК-1.2. ИДОПК-1..3 ИДОПК-1.4	ОТФ Соблюдение врачебной	ДЕ-3 Медицинская тайна.	-что такое медицинская тайна,	определять границы сохранения	-навыками квалификации нарушения или	- беседа, - опросы, - тестирование: модуль-1

основы профессиональной деятельности	моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		тайны. С облюдение Клятвы врача. Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными аредставителями пациентов), коллегами.	Дефекты медицинской помощи. Формы ответственности врача	сведения, составляющие тайну, условия разглашения тайны без согласия пациента. -что такое несчастный случай в медицине, преступление, квалифицирующие признаки преступления, врачебная ошибка.	медицинской тайны; -различать несчастный случай, преступление, врачебную ошибку в действиях медицинских работников; -квалифицировать действия медработников в соответствии с видом правовой и этической ответственности	сохранения медицинской тайны; морально-этической аргументации в оценке действия пациентов, их близких, врачей в плане сохранения (нарушения) тайны.	«Общая биоэтика» - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС, - балльно-рейтинговая система УГМУ.

					Формы ответственности врача.			
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Этические и правовые	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности ОПК-1. Способен реализовывать моральны	ИДОПК-1.1 ИДОПК-1.2. ИДОПК-1.3 ИДОПК-1.4 ИДОПК-1.1 ИДОПК-1.2. ИДОПК-1.3 ИДОПК-1.4	ОТФ С облюдение врачебной тайны. С облюдение Клятвы врача. Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными аредставителями пациентов), коллегами.	ДЕ-4 « Право на жизнь» как базовый концепт биоэтики: история, структура, цель. Реализация права на жизнь в клинической медицине: репродуктивная медицина,	- что такое репродуктивное здоровье, право, выбор; ограничивающий и стимулирующие типы вмешательства в репродуктивную функцию человека; - хоспис, паллиативный	- обосновывать право пациента на распоряжение своей жизнью в различных медицинских ситуациях (тяжелое заболевание, инкурабельное состояние); -защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого	- отстаивать высшие интересы пациента на реализацию его законных прав и ценностей; на уважение его моральной автономии в вопросах связанных с репродуктивными правами, выбором; в	- беседа, - опросы, - тестирование, - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС, - балльно-рейтинговая система УГМУ.

основы профессиональной деятельности	е и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности			реаниматология, геронтология, онкология	уход, эвтаназия	достоинства пациентов;	вопросах, связанных с проблемами достойного умирания (хоспис, паллиативный уход); - серьезной аргументации в полемике противников и сторонников эвтаназии.	

Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИДОПК-1.1 ИДОПК-1.2. ИДОПК-1.3 ИДОПК-1.4	ОТФ С облюдение врачебной тайны. С облюдение Клятвы врача. Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными аредставителями пациентов), коллегами.	**ДЕ-5** Право пациента на физическую и психическую целостность. Проблемы трансплантации и оказания психиатрической помощи **ДЕ-6** Биомедицинс- к	- виды трансплантации, права живого донора, презумпции согласия и несогласия; психологические и религиозные аспекты пересадки органов; -права душевнобольных -этические принципы оказания психиатрической помощи	- различать виды трансплантации и связанные с ними биоэтические проблемы; анализировать и оценивать с точки зрения норм этики и закона действия участников оказания трансплантационной, так и психиатрической помощи;	- равное уважения прав донора и реципиента на физическую целостность и распоряжение своим телом (прижизненным и посмертным); аргументированно отстаивать интересы и гражданские права душевнобольного на психиатрическую помощь и защиту его прав от ненадлежащих действий	- беседа, - опросы, - тестирование: Модуль-2- «Клиническая биоэтика» - решение ситуационных задач - обсуждение УИРС, - балльно-рейтинговая система УГМУ. - беседа, - опросы, -

				ий эксперимент: права испытуемых и ответствен-ность эксперимента-торов Биоэтические проблемы применения генных технологий	- базовые этические и правовые документы, проведения биомедицинских исследований; - права испытуемых и их защита; особенности проявления этических проблем в геномике.	-определять специфику лабораторного, биомедицинского и клинического экспериментов; -обосновать соотношение пользы биомедицинского и клинического экспериментов и прав, интересов испытуемых; -соблюсти пропорциональ-ность	родственников. - соблюдения соответствия проведения эксперимента с этическими и правовыми принципами ; соблюдения прав и интересов испытуемых; соблюдения этических принципов и норм в применении генных технологий	- решение ситуационных задач - обсуждение УИРС, - балльно-рейтинговая система УГМУ.

						медицинской науки и интересов пациента, его родственников.		

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы билетов к зачету

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

	ИОСМ, ИОСД, ЭКО ПЭ, суррогатное материнство	ОПК-1 ,
12.	Право на достойное умирание. Формы реализации права человека на смерть: суицид, эвтаназия, хоспис.	ОПК-1 ,
13.	Эвтаназия: термин и понятие. Виды эвтаназии: активная, пассивная, ассистированный врачом суицид (PAS).	ОПК-1 ,
14.	Причины, обострившие интерес к эвтаназии во второй половине XX века.	ОПК-1 ,
15.	Морально-этические аргументы противников и сторонников эвтаназии.	ОПК-1 ,
16.	Медицинские аргументы противников и сторонников эвтаназии.	ОПК-1 ,
17.	Утилитарные аргументы противников и сторонников эвтаназии	ОПК-1 ,
18.	Юридические аргументы противников и сторонников эвтаназии.	ОПК-1 ,
19.	Отношение религии к эвтаназии	ОПК-1 ,
20.	Паллиативная медицина. Хоспис – альтернатива эвтаназии. Этические принципы хосписного движения.	ОПК-1 ,
21.	Право человека на физическую целостность, Виды трансплантация: аутотрансплантация, аллотрансплантация, изотрансплантация, ксенотрансплантация, имплантация. Востребованность трансплантации.	ОПК-1 ,
22.	Дефицит донорских органов и способы его преодоления.	ОПК-1 ,
23.	Особенности реализации биоэтических	

	принципов относительно донора и реципиента.	ОПК-1 ,
24.	Правовая регламентация трупного донорства. Презумпции «согласия» и «несогласия».	ОПК-1 ,
25.	Экономический аспект органной трансплантации. Проблема возмездности и безвозмездности дарения органа.	ОПК-1 ,
26.	Психологические феномены органной трансплантации: «преждевременный траур», «кризис личности», «чрезмерная благодарность», «холидей синдром».	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.	ОПК-1 ,
28.	Эволюция этических принципов в психиатрии: Ф. Пинель, Д. Конолли, С. Корсаков. Феномены «госпитализма» и «антипсихиатрии».	УК-1 ОПК-1 ,
29.	Дефекты медицинской помощи: умышленное преступление, преступление по неосторожности, врачебная ошибка, несчастный случай, проступок.	ОПК-1 ,
30.	Имеет ли врач право на ошибку? Отношение врача к собственным ошибкам.	ОПК-1 ,
31.	Юридическая ответственность медицинского персонала: дисциплинарная, административная, гражданско-правовая, уголовная.	ОПК-1 ,
32.	Материальный и моральный вред в медицине. Возмещение вреда.	ОПК-1 ,
33.	Ответственность пациента: за что, и в какой форме?	ОПК-1 ,
34.	Эксперименты в медицине: востребованность,	ОПК-1

	виды. Этико-правовой контроль экспериментов на человеке: Нюрнбергский кодекс /1947г./, Хельсинская декларация /1964-2002 гг./	ОПК-1
35.	Лабораторный эксперимент. Позиции «вивисекционистов» и «антививисекционистов». Этический аспект отношения к лабораторным животным.	ОПК-1 ,
36.	Этические вопросы генных технологий и терапии стволовыми клетками.	ОПК-1 ,
37.	Клонирование терапевтическое и репродуктивное. Биоэтические проблемы клонирования человека: аргументы «за» и «против».	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 количесво баллов равно «50»

2..2. Тестовые задания

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:

А – политическим, Б – социальным,

В – личным, Г – экономическим

2. Страховой полис означает реализацию принципа справедливости:

А – эгалитарной, Б – честности,

В - одной потребности, Г – обладания.

3. Биоэтика возникает в:

А – век Просвещения, Б – 60-70 годы XX века

В - 90-е годы X1X века, Г - конце XX века.

4. Врач имеет право на:

А – конфиденциальность, Б – оплата труда и компенсации,

В – создание профессиональных ассоциаций, Г – выбор ЛПУ и врача.

5. Пациент имеет право на:

А – конфиденциальность, Б – оплата труда и компенсации,

В – создание профессиональных ассоциаций, Г – выбор врача.

Клиническая биоэтика

1. Биоэтика и медицинское право должны находиться в состоянии:

а -независимости б - мед. право приоритетно

в - биоэтика приоритетна г - биоэтика критерий корректности права

2. Ценность человеческой жизни определяется:

а - социальным положением б - возрастом

в - человеческая жизнь бесценна г - национальностью

+ 3. Право человека на жизнь признается с момента рождения:

а – Всеобщей декларацией прав человека, б – Конституцией РФ,

в – Конвенцией о правах человека и биомедицине, г - УК РФ.

4. Христианство допускает аборт как вынужденную меру поскольку:

а- плод является телом матери

б- вместо того, чтобы «плодить нищету», лучше убить плод

в- роды невозможны, так как внематочная беременность

г- зародыш не может говорить

5. Недопустимость эвтаназии определяется:

а- нарушением принципа «не навреди» б- возможность диагностической ошибки

в -отсутствие необходимого оборудования г- недостаточным опытом медперсонала

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 содержат 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 проблему7
- 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 аборта.
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 дилеммы 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 «эйтаназия – милосердное убийство члена общества по его просьбе и желанию» (1).

1) Зильбер А.П. Трактат об эйтаназии. – 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 1 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