

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Биоэтика»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе
37.05.01 Клиническая психология,
направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и
психотерапия (специалитет), форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год.**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-5.1.1

1. Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает:

а) генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни

б) социальную опасность человека

в) творческую или деловую несостоятельность личности

2. Bios – это:

а) био-окружающая среда (прямой перевод англоязычного оригинала)

б) тело человека

в) совокупность всех живых форм

г) биосфера Земли

3. Технологии «улучшения человека» – это

а) технологии, которые компенсируют или восполняют недостатки функций инвалидов и больных людей, повышают способности и возможности человека

б) новые медицинские приборы и методы лечения

в) все биотехнологии

4. Является ли использование технологий «улучшения человека»:

а) этически оправданным во всех случаях

б) этически оправданным только при лечении заболеваний и помощи инвалидам

в) морально приемлемым только после проведения комплексной этической экспертизы

г) морально неприемлемым

5. Медицинский эксперимент – это:

а) опыты над животными

б) обычное обследование и лечение больного

в) обследование больного в научных целях

г) испытание на больном различных лекарственных средств

6. Информированное согласие при проведении клинического исследования должно быть получено:

а) устно

б) письменно

в) в присутствии нотариуса

г) в присутствии родственников

7. Информированное согласие при проведении клинических испытаний необходимо для:

а) устранения рисков для здоровья больного

б) профессиональной защиты врача

в) юристов

г) общественности

8. Наиболее полно вопросы морального обеспечения клинических испытаний представлены в:

а) №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»

б) решениях ВОЗ

в) Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации 2000 г.

г) Конвенции Совета Европы

9. Основной международный документ, регламентирующий проведение клинических исследований:

а) Московская декларация

б) Хельсинкская декларация

в) Парижская декларация

г) Лондонская декларация

10. К уязвимым группам при проведении клинических исследований не относятся:

а) дети

б) заключенные

в) работники образования

г) беременные женщины

1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-5.1.1

В травматологическое отделение поступил подросток, пострадавший в результате дорожно-транспортного происшествия (катаясь на велосипеде был сбит автомашиной). Дежурному врачу до смены оставалось некоторое время, и он принял решение, не оказывая помощи, «передать» пациента меняющему его врачу. Пришедшему на дежурство врачу потребовалось время на подготовку к выполнению лечебных мероприятий. В результате несвоевременно оказанной помощи ребенок скончался. Какой вид вреда нанесен в данном случае и как его можно избежать.

1.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, ОПК-5.1.1

1. Принцип справедливости и его реализация в здравоохранении

2. Принцип «делай добро» и его соотношение с принципом «не навреди»

3. Принцип уважения автономии пациента.

4. Правило информированное согласие: содержание и документальное оформление.

5. Информированное согласие.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация представляет собой собеседование.

Перечень вопросов для собеседования

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенции
1.	Дайте развернутое определение морали.	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
2.	Как и когда возникла мораль?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
3.	Почему общество нуждается в моральной регуляции?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
4.	Что такое этика? Дайте развернутое определение	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
5.	Что входит в структуру морали?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
6.	Как соотносятся мораль и право?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
7.	Когда и где возникла биоэтика.	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
8.	Почему возникновение биоэтики было социальной необходимостью?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
9.	Что является предметом биоэтики?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
10.	Какую роль играет биоэтика в процессе внедрения в практику новых биотехнологий?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
11.	Кто является субъектами практической биоэтики?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
12.	Какие структурные уровни выделяются в биоэтике?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
13.	Какую роль играют принципы в биоэтике?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
14.	Чем биоэтика отличается от традиционной медицинской этики?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
15.	Как в биоэтике понимается ценность жизни?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
16.	Какие категории вреда выделяет биоэтика?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
17.	Что такое врачебная ошибка?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
18.	В чем смысл принципа «делай добро»?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
19.	Кто несет моральную ответственность за жизнь и здоровье человека?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
20.	В чем отличия между этической и юридической регуляции медицинской деятельности?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
21.	Как реализуется в современной медицине принцип справедливости?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
22.	Какие модели взаимоотношений врача и пациента предлагает выделять Р.Вич?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
23.	Приведите примеры техницистской модели врачевания. В каких медицинских учреждениях она более приемлема (1-й уровень – учреждения шаговой доступности, 2-й уровень – районные поликлиники и стационары, 3-й уровень – высокотехнологичные медицинские центры).	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
24.	Почему патерналистская модель врачевания так распространена в России?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенции
25.	Как Вы можете оценить перспективы коллегиальной модели врачевания в России?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
26.	В каких областях медицины наиболее приемлема контрактная модель врачевания и почему (терапия, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия, психиатрия, стоматология, офтальмология, другие...).	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
27.	Какие национальные особенности влияют на предпочтения врачей и пациентов при выборе модели взаимоотношений между ними?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
28.	Почему клинические исследования нуждаются в особом этическом регулировании?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
29.	Приведите аргументы «за» и «против» медицинского аборта	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
30.	Что более ценно с точки зрения биоэтики: сохранение жизни или возвращение здоровья? Этично ли сохранять жизнь, не сохраняя здоровье?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
31.	Перечислите наиболее важные, по вашему мнению, достижения в области медицинской диагностики за последние годы и оцените их моральную значимость для пациентов.	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
32.	Являетесь ли вы противником или сторонником эвтаназии? Обоснуйте свой ответ	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
33.	Что такое паллиативная медицина и имеет ли смысл ее развивать? Почему?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
34.	Назовите и охарактеризуйте те новые биомедицинские технологии, которые Вам кажутся наиболее эффективными в плане их внедрения в практическую медицину.	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
35.	Какие этические проблемы наиболее часто встречаются в трансплантологии?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
36.	Перечислите этические риски, типичные для генетического тестирования и объясните, как их предотвратить	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1
37.	Какие этические процедуры способны снизить риски применения методов генотерапии?	УК-1.3.1, ОПК-5.1.1

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке:

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=12059>

Рассмотрено на заседании кафедры философии, биоэтики и права,
протокол от «02» июня 2025 г. № 11.

Заведующий кафедрой



О.В.Костенко