

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
профессор Е.С. Богомолова

«28» августа 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«БИОЭТИКА»

Название дисциплины (по рабочему учебному плану)

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направление подготовки (специальность)

специалист «Врач-педиатр»

Квалификация (степень) выпускника

Педиатрический факультет

Факультет

Очная

Форма обучения

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности
31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ», утвержденным приказом Министерства науки и
высшего образования Российской Федерации №965 от 12 августа 2020 г.

Разработчики рабочей программы:

Катунова Валерий Валерьевна, канд. биол. наук, доцент, доцент кафедры
общей и клинической психологии.

Рецензенты:

1. Л.Н. Касимова – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России;
2. Т. А. Серебрякова - к.п.н., доцент кафедры практической психологии
ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный педагогический
университет им. К. Минина»

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей и
клинической психологии, протокол № 9 от «3» июня 2021 г.

И.о. заведующего кафедрой _____


подпись

/ Божкова Е.Д.
ФИО

СОГЛАСОВАНО:

Председатель методической комиссии _____

«*26*» *августа* _____ 2021 г.



СОГЛАСОВАНО:

Зам. начальника УМУ _____

 Ловцова Л.В.

« » _____ 2021 г.

1. Цели и задачи дисциплины

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Биоэтика» (далее – дисциплина).

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций ОК-2, ОК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-21: ПК-21.1.

Также процесс обучения своей целью имеет знакомство будущего специалиста с этико-гуманистическими основаниями медицины, содержанием международнопризнанного этического стандарта медицинской практики и обучением использовать его в сложных проблемных ситуациях профессиональной деятельности.

1.2. Задачи дисциплины:

1) ознакомить студентов со спектром проблем и новейшими зарубежными и отечественными исследованиями в области биомедицинской этики, принципами и подходами в их решении;

2) ознакомить с основными международными и отечественными документами, регламентирующими этико-правовые вопросы медицины;

3) раскрыть новое содержание традиционных этических норм, принципов и правил медицинской этики в плане меняющихся моделей взаимоотношения врача и пациента;

4) сформировать у студентов чувство высочайшей социально-правовой, нравственной и профессиональной ответственности в процессе будущей деятельности;

5) развивать у студентов коммуникативные умения и навыки, направленные на решение этических аспектов профессионального общения в сфере медицины;

6) способствовать формированию личностной готовности к будущей профессиональной деятельности.

1.3. В результате освоения дисциплины студент должен:

знать:

- основные международные и отечественные документы, регламентирующие этико-правовые вопросы медицины;
- предмет, категориальный аппарат и методы современной биоэтики;
- историю развития биоэтики как науки;
- основные принципы, правила и нормы биомедицинской этики;
- существо моральных проблем медицинской генетики и клинической медицины;

- суть морально-этических проблем, связанных с инфекционными заболеваниями и со СПИДом;
- модели общения врача и пациента в современной биоэтике и смысловые характеристики клиентоориентированного подхода в медицине;
- базовые коммуникативно-этические принципы работы врача в медицинской практике;

уметь:

- руководствоваться принципами гуманизма и общечеловеческими ценностями при реализации своей профессиональной медицинской деятельности;
- анализировать с позиций современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности;
- использовать морально-этические нормы, правила и принципы биомедицинской этики и профессионального поведения в своей практической деятельности, соблюдать конфиденциальность;
- применять данные основных этических документов международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
- вести дискуссии в условиях плюрализма мнений, применяя различные этические способы разрешения конфликтов, ставя в центр внимания интересы пациентов;
- проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей в профессиональной деятельности;
- отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии;

владеть:

- навыками нравственной культуры, изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий;
- принципами и правилами биомедицинской этики;
- навыками решения моральных дилемм, порожденных прогрессом современной биомедицины;
- способами толерантного восприятия этического облика пациента и подходами к взаимодействию с разными группами пациентов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО организации

2.1. Дисциплина «Биоэтика» относится к Обязательной части Блока 1 ООП ВО, изучается в 3 семестре.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- истории медицины,
- правоведение,
- психология и педагогика.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- фармакология,
- основы менеджмента,
- пропедевтика внутренних болезней,
- стоматология,
- внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология,
- общественное здоровье и здравоохранение,
- акушерство и гинекология,
- педиатрия,
- дерматовенерология,
- неврология, медицинская генетика,
- оториноларингология,
- офтальмология,
- профессиональные болезни, военно-полевая терапия,
- реаниматология, интенсивная терапия,
- психиатрия, наркология, - судебная медицина, Учебные практики:
- уход за больными терапевтического профиля, - уход за больными хирургическими профиля.

Производственные практики:

- помощник палатной и процедурной медицинской сестры,
- помощник фельдшера скорой и неотложной помощи,
- помощник врача лечебно-профилактического учреждения,
- помощник врача-специалиста учреждения, осуществляющего деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, и специалиста органа, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка.

3. Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций (табл. 1).

Таблица 1

№ п/п	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
		знать	уметь	владеть	Оценочные средства
1.	ОК-2: способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческих позиций	категориальны й аппарат, историю развития, базовые принципы и основополагаю щие документы современной биоэтики	руководствоват ься принципами гуманизма в реализации своей профессиональ ной медицинской деятельности	навыками морально-этической аргументации ведения дискуссий;	реферат/ выступле ние докладом

№ п/п	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
		знать	уметь	владеть	Оценочные средства
2.	ОК-4: способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	существо этико-моральных проблем и дискуссий, методы аргументации	применять различные этические способы разрешения конфликтов	способами морально-этического выбора и аргументиров анного и конструктивн ого изложения мнения	собеседов ание по ситуацио нным задачам
3.	ОПК-4: способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	принципы, правила и нормы, регламентирую щие поведение врача и права пациента, особенности взаимоотношен ий врача и пациента в различных моделях	использовать нормы, правила и принципы биоэтики и профессиональ ного поведения в своей деятельности	нормами, принципами и правилами биомедицинс кой этики, пониманием особенностей функциониро вания различных моделей взаимодействия врача и	кейс- задания

		биоэтики		пациента	
4.	ОПК-5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	основные документы, регламентирующие этические правовые вопросы деятельности врача и положения пациента, комплекс знаний по этическо-психологическим проблемам взаимодействия врача и пациента	самостоятельно анализировать с позиций современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности, а также собственную профессиональную деятельность	способами рефлексии, навыками критического мышления, анализа амбивалентной проблематики для предотвращения профессиональных ошибок	собеседование по ситуациям с заданием
5.	ПК-21: способность к участию в проведении научных исследований. ПК-21.1: способность к	основные этические принципы и правила проведения	применять основные этические принципы и правила в проведении	применения основных этических принципов и правил проведения	собеседование по ситуациям с заданием
№ п/п	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			Оценочные средства
		знать	уметь	владеть	
	обоснованию учету этических аспектов при планировании и организации научного исследования	научных исследований	реальных научных исследований	научных исследований на основе учебных ситуаций	

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении, представлены в таблице 2.

Таблица 2

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОК-2 ОК-4 ОПК-4 ОПК-5 ПК-21: ПК-21.1	Раздел 1. Биоэтика в современном здравоохранении: понятие, статус, структура, содержание	<p>1.1. Предмет биоэтики как теоретической науки и практики врача, история биоэтики, актуальные проблемы. Проблемы и нормы биоэтики</p> <p>1.2. Основные принципы биомедицинской этики. Модели биоэтики</p> <p>1.3. Основные правила биомедицинской этики и научного исследования в медицине и фармакологии</p> <p>1.4. Жизнь и здоровье как ценность. Проблема статуса эмбриона. Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы современной генетики. Новая евгеника.</p> <p>1.5. Актуальные проблемы биоэтики и подходы к их решению в клинической медицине (проблема эвтаназии, клонирования, трансплантации органов, медицинского обследования и т.п.)</p> <p>1.6. Проблемы профессиональной ответственности медицинских работников. Ятрогенные заболевания и врачебные ошибки</p>
2.	ОК-4 ОПК-4 ОПК-5	Раздел 2. Личность врача и смысл врачевания	<p>2.1. Деонтология и смысл врачевания</p> <p>2.2. Биоэтические Модели отношений «врач – пациент». Характеристика и психологические механизмы, функционирующие в патерналистской, коллегиальной, технократической и клиент-центрированной модели взаимодействия врача и пациента.</p> <p>2.3. Психологические и этические требования к личности врача. Психологические особенности и установки врача, препятствующие взаимодействию с пациентом</p>
3.	ОК-8 ОПК-4 ОПК-5	Раздел 3. Коммуникативная и	3.1. Коммуникативная компетентность врача, психологические характеристики ее формирующие
№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
		этическая компетентность врача	<p>3.2. Общие проблемы эффективного общения врача и субъектов медицинского дискурса (пациенты, их родственники, коллеги, руководство)</p> <p>3.3. Модели и этапы медицинского интервью. Психологические и этические вопросы, возникающие на каждом из этих этапов.</p>
4.	ОК-8 ОПК-4	Раздел 4. Этические проблемы медицинской	<p>3.4. Специфика общения врача с инкурабельными пациентами. Общение в хосписах. Этапы принятия болезни и этико-коммуникативные основы взаимодействия врача с пациентом на каждом из этих этапов.</p> <p>3.5. Специфика общения врача с пациентами, имеющими</p>

	коммуникации	социокультурные различия (иностранные пациенты, секс-меньшинства и т.п.)
--	--------------	---

5. Объем дисциплины и виды занятий

Объем дисциплины и виды занятий представлены в таблице 3.

Таблица 3

Вид учебной работы	Объем		Трудоемкость по семестрам (АЧ) <i>3 семестр</i>
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (АЧ)	
Аудиторные занятия (всего):		44	44
- Лекции (Л)		10	10
- Лабораторные практикумы (ЛП)		-	-
- Практические занятия (ПЗ)		34	34
- Клинические практические занятия (КПЗ)		-	-
- Семинары (С)		-	-
Самостоятельная работа студента (СРС)		28	28
Научно-исследовательская работа студента			
Промежуточная аттестация			
- зачет		2	2
ИТОГО	2	72	72

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий представлены в таблице 4.

Таблица 4

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего	
1	3	Раздел 1. Биоэтика в современном здравоохранении: понятие, статус, структура, содержание	6	-	14	-	-	10	30	реферат/ выступление с докладом
2	3	Раздел 2. Личность врача и смысл врачевания	4	-	6	-	-	6	14	контрольная работа

3	3	Раздел 3. Коммуникативная и этическая компетентность врача	-	-	10	-	-	6	16	собеседование по ситуационным задачам,
4	3	Раздел 4. Этические проблемы медицинской коммуникации	-	-	4	-	-	6	10	письменное тестирование
ИТОГО			10	-	34	-	-	28	72	

Примечания: Л- лекции, ЛП – лабораторный практикум, ПЗ – практические занятия, КПЗ – клинические практические занятия, С – семинары, СРС – самостоятельная работа студента.

6.2. Тематический план лекций* представлен в таблице 5.

Таблица 5

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	Семестр 3
1	Раздел 1. Биоэтика в современном здравоохранении: понятие, статус, структура, содержание	1.1. Предмет биоэтики как теоретической науки и практики врача, история биоэтики, актуальные проблемы. Проблемы и нормы биоэтики.	1	
2		1.2. Основные принципы биомедицинской этики. Модели биоэтики	1	
3		1.4. Жизнь и здоровье как ценность. Проблема статуса эмбриона. Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы современной генетики. Новая евгеника.	1	
4	Раздел 2. Личность врача и смысл врачевания	2.1. Деонтология и смысл врачевания	1	
5		2.2. Биоэтические Модели отношений «врач – пациент»	2	
6	Раздел 3. Коммуникативная и этическая компетентность врача	3. Коммуникативная компетентность врача, психологические характеристики ее формирующие	2	
7		Общие проблемы эффективного общения врача и субъектов медицинского дискурса (пациенты, их родственники, коллеги, руководство)	2	
ИТОГО:			10	

* (очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)

6.3. Тематический план лабораторных практикумов: не предусмотрено ФГОСом.

6.4. Тематический план практических занятий* представлен в таблице 6.

Таблица 6

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	семестр
1	Раздел 1. Биоэтика в современном здравоохранении: понятие, статус, структура, содержание	1.1. Предмет биоэтики как теоретической науки и практики врача, история биоэтики, актуальные проблемы. Проблемы и нормы биоэтики.	2	3
2		1.2. Основные принципы биомедицинской этики. Модели биоэтики	2	3
3		1.3. Основные правила биомедицинской этики и научного исследования в медицине и фармакологии	2	3
4		1.4. Жизнь и здоровье как ценность. Проблема статуса эмбриона. Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека. Моральные проблемы современной генетики. Новая евгеника.	2	3
5		1.5. Актуальные проблемы биоэтики и подходы к их решению в клинической медицине (проблема эвтаназии, клонирования, трансплантации органов, медицинского обследования и т.п.)	4	3
6		1.6. Проблемы профессиональной ответственности медицинских работников. Ятрогенные заболевания и врачебные ошибки	2	3
7	Раздел 2. Личность врача и смысл врачевания	2.1. Деонтология и смысл врачевания	2	3
8		2.2. Биоэтические Модели отношений «врач – пациент»	2	3
9		2.3. Психологические и этические требования к личности врача. Психологические особенности и установки врача, препятствующие взаимодействию с пациентом	2	3
12	Раздел 3. Коммуникативная и этическая компетентность врача	3.1. Коммуникативная компетентность врача, психологические характеристики ее формирующие	2	3
13		3.2. Общие проблемы эффективного общения врача и субъектов медицинского дискурса (пациенты, их родственники, коллеги, руководство)	4	3
14		3.3. Модели и этапы медицинского интервью. Психологические и этические вопросы, возникающие на каждом из этих этапов	2	3
15	Раздел 4. Этические проблемы	4.1. Специфика общения врача с инкурабельными пациентами. Общение в хосписах. Психологические и этические вопросы, возникающие на каждом из этих этапов	2	3

16	медицинской коммуникации	4.2. Специфика общения врача с пациентами, имеющими социокультурные различия (иностранцы пациенты, секс-меньшинства и т.п.)	2	3
ИТОГО			34	-

* (очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)

6.5. Тематический план семинаров: не предусмотрено ФГОСом.

6.6. Виды и темы самостоятельной работы студента (СРС) представлены в таблице 7.

Таблица 7

№ п/п	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	семестр
1	Работа с литературными, документальными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	6	
2	Выполнение практических заданий	4	
3	Подготовки докладов	4	
4	Написание рефератов	6	
5	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме	6	
6	Подготовка к текущему и промежуточному контролю	4	
ИТОГО		28	

6.7. Научно-исследовательская работа студента представлена в таблице 8.

Таблица 8

№ п/п	Наименование тем научно-исследовательской работы студента	Объем в АЧ	семестр
1	Подготовка научной статьи студента по проблеме исследования	8	3
2	Выступление с докладом на научной студенческой конференции	4	3
3	Посещение заседания научной конференции по теме дисциплины (без доклада)	4	3
4	Участие в работе научного студенческого кружка	4	3
5	Выступление с докладом на заседании научного студенческого кружка	4	3

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Таблица 9

№	Оценочные средства
---	--------------------

№ п/п	семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	виды	кол-во вопросов в задании	кол-во независимых вариантов
1.	3	контроль самостоятельной работы студента	1. Биоэтика в современном здравоохранении: понятие, статус, структура, содержание	реферат/ доклад Терминологический диктант	10	-
			2. Личность врача и смысл врачевания	Дискуссия/Круглый стол	5	-
			3. Коммуникативная и этическая компетентность врача	Дискуссия Ролевая игра	5	-
			4. Этические проблемы медицинской коммуникации	Решение ситуационных задач	20	-
2.	3	контроль освоения темы	1 Биоэтика в современном здравоохранении: понятие, статус, структура, содержание	тест	20	4
			2. Личность врача и смысл врачевания	тест	10	
			3. Коммуникативная и этическая компетентность врача	тест	10	4
			4. Этические проблемы медицинской коммуникации	тест	10	4

3.	3	зачет/ экзамен	Все разделы	Итоговый тест	20	4
----	---	-------------------	-------------	---------------	----	---

Примеры оценочных средств

Примерные тестовые задания

1) Тесты с одним вариантом ответа

1. Врачебную мораль можно определить как:

- 1) систему обязательств, которую принимает и исполняет врач, оказывая помощь больному человеку
- 2) принципы поведения медицинского персонала, направленные на максимальное повышение полезности лечения
- 3) обязанность врача не оглашать сведения о больном без его согласия
- 4) способ регуляции взаимоотношений между людьми в многообразии жизненных ситуаций

2. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

- 1) право на отклоняющееся поведение
- 2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

3. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:

- 1) уголовная безнаказанность
- 2) произвольность мотива деятельности
- 3) свобода выбора действия

4) Медицину и этику объединяет:

- 1) человек как предмет изучения
- 2) методы исследования
- 3) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
- 4) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им

5. Гиппократов взгляд на отношение врач-пациент лучше характеризуется как

- 1) уважающий автономию пациента
- 2) испытывающий преобладающее влияние принципа «не навреди»

- 3) патерналистский
- 4) определяемый принципами справедливости

6. Соотношение общих этических учений и профессиональной биомедицинской этики имеет характер:

- 1) регулятивный
- 2) определяющий
- 3) информативный
- 4) между ними нет связи

7. Нюрнбергский кодекс рассматривал вопросы, связанные с:

- 1) правом пациента на информированное согласие и врачебную тайну;
- 2) экспериментами на людях в медицине;
- 3) защитой прав врачей;
- 5) фармацевцией и лекарственными средствами

8. Разглашением тайны не являются случаи предоставления или передачи медицинской информации:

- 1) с целью профессиональных консультаций
- 2) без решения суда
- 3) с целью проведения научных исследований, оценок эффективности лечебно-оздоровительных программ, экспертизы качества медицинской помощи и учебного процесса
- 4) когда у врача нет иной возможности предотвратить причинение серьезного ущерба самому пациенту или окружающим лицам

9. Поддерживающим жизнь считается любое лечение

- 1) которое может давать побочные эффекты со смертельным исходом;
 - 2) которое использует медицинские средства, чтобы ослаблять боль; 3) которое продлевает ее;
 - 4) направленное на борьбу с симптомами, а не на устранение основной патологии.
- 10. Право больного человека отказаться от лечения**

основывается на:

- а) осознании ограниченности финансовых возможностей;
- б) признании ограниченности медицинских средств;
- в) праве на спокойную естественную смерть;
- г) принятии воли Божией

11. Терминальными принято называть больных, которым, согласно медицинскому прогнозу, остается жить не более

- 1) одного года;
- 2) шести месяцев; 3) три месяца;
- 4) одна неделя.

12. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

- 1) возрастом (количество прожитых лет)
- 2) уникальностью и неповторимостью личности
- 3) расовой и национальной принадлежностью
- 4) финансовой состоятельностью

13. Термин «жизнеспособный» относят к зародышу

- 1) достигшему 20 недель развития и 400 г. веса;
- 2) в начале девятой недели беременности, полностью во втором триместре;
- 3) с начала девятой недели беременности;
- 4) достигшему 22 недель развития и 500 г веса.

14. Косвенный аборт означает

- 1) умышленное изгнание эмбриона или плода из матки на таком сроке беременности, когда он еще не способен к самостоятельному выживанию;
- 2) самопроизвольный аборт (выкидыш), происходящий на поздних сроках беременности;
- 3) непреднамеренный побочный эффект, которым или рискуют, или его допускают, когда выполняют некоторые действия;
- 4) аборт, который является необходимым, (а) чтобы спасти жизнь матери, или (b) на основе других медицинских показаний.

15. У мёртвых взрослых особей основным условием прекращения искусственного поддержания дыхания, кровообращения и последующего забора органов для пересадки является констатация 1)

- 1) физической смерти
- 2) биологической смерти
- 3) клинической смерти
- 4) смерти мозга

16. Паллиативное лечение включает в себя

- 1) экстракорпоральный диализ с помощью аппарата «искусственная почка»;
- 2) болеутоляющие терапии, не устраняющие причину болезни, но стремящиеся смягчить или устранить ощущение боли;
- 3) лечение язв;
- 4) искусственную вентиляцию легких.

17. Различие между ординарным и экстраординарным лечением используется, чтобы обозначить различие

- 1) между статистически обычным или необычным лечением;
- 2) между видами лечения, которые являются неинвазивными или чрезвычайно инвазивными;
- 3) между видами лечения, которые используют вмешательства с низкой или высокой технологией;

4) между лечением, которое является полезным, и лечением, которое является чрезмерно обременительным (и бесполезным) пациенту.

18. Ятрогенные заболевания – это:

- 1) заболевания, вызванные злоумышленными действиями врача;
- 2) заболевания, возникающие вследствие воздействия на геном человека; 3) заболевания, появляющиеся из-за воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды;
- 4) психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников

19. Название патерналистской модели происходит от латинского слова «pater», что означает:

- 1) превосходство;
- 2) отец; 3) сотрудник;
- 4) эксперт.

20. К какой модели отношений врача и пациента относится характеристика: взаимоотношения между врачом и пациентом рассматриваются с точки зрения поставщика медицинских услуг и клиентом, закупающим эти услуги:

- А) технической;
- Б) коллегиальной
- В) контрактной
- Г) инженерно-технической

Тесты с множественным выбором ответов

1. Лиссабонская декларация о правах пациента гласит:

- 1) пациент имеет право свободно выбирать врача
- 2) пациент имеет право вносить коррективы в назначенное врачом лечение
- 3) пациент имеет право, получив адекватную информацию, согласиться на лечение или отказаться от него
- 4) пациент имеет право получать помощь врача, независимого от посторонних влияний в своих профессиональных медицинских и этических решений
- 5) пациент имеет право потребовать перевести его в другую палату

2. Основные факторы, определяющие значение конфиденциальности во взаимоотношениях между врачом и пациентом:

- а) защита экономических интересов пациента;
- б) ограничение прав пациента;
- в) обеспечение откровенности между врачом и пациентом;
- г) доверие к родственникам пациента;

д) гордость или стеснительность пациента

3. Укажите положения этики врача, которые влияют на развитие ответственности пациента за состояние своего здоровья: 1) укрепление

духа доверия между врачом и пациентом;

2) несвоевременное обращение за медицинской помощью;

3) следование принципу «не навреди»;

4) соблюдение правил этикета;

5) опыт врача в плане получения достоверной информации от больного о состоянии его здоровья или протекания болезни.

6) опыт врача в плане получения достоверной информации от больного о состоянии его здоровья или протекания болезни.

4. В основе врачебной ошибки лежит:

1) недобросовестные действия врача

2) недостаточный опыт врача

3) несовершенство медицины

4) профессиональное невежество

5) преступный умысел

5. В состав этических комитетов могут входить:

1) коллектив медицинского учреждения

2) любой гражданин РФ

3) священники, общественные деятели

4) юристы

5) медицинский работник иностранного государства

6. Выберите характерные для инженерно-технической модели отношения врача и пациента:

1) пациент воспринимается врачом или другим медицинским работником как биологическая система, в которой возникли неполадки в ее функционировании и необходимо их устранить.

2) Медицинский работник выступает как заботливый, строгий старший товарищ, который лучше пациента знает, что является для последнего благом.

3) Эта модель эффективна только в случаях оказания экстренной медицинской помощи или в случаях, когда пациент находится в бессознательном, недееспособном состоянии.

4) Во взаимоотношениях с пациентом врач опирается только на объективные данные клинико-диагностических исследований.

5) Врач и пациент видят друг в друге коллег, которые стремятся к одной общей цели – к ликвидации болезни и защите здоровья пациента.

7. Какие три фундаментальных принципа должен соблюдать врач в отношениях с пациентом:

- 1) Принцип приоритета здоровья и благополучия пациента. 2) Принцип социальной справедливости.
- 3) Принцип независимости и самостоятельности пациента
- 4) Принцип правильного лечения. 5) Принцип коллегиальности.

8. Определите три группы ятропатогений:

- 1) ятропсихогении;
- 2) ятрофизиогении;
- 3) ятробιοогении;
- 4) ятрофармакогении; 5) ятрогемогении.

9. Правила, участвующие в этической регуляции профессионального поведения врача:

- 1) правило правдивости
- 2) правило общественного мнения
- 3) правило конфиденциальности
- 4) правило информированного согласия
- 5) правило золотой середины

10. Медицинский работник вправе передать известную ему информацию третьим лицам в случае, если:

- 1) пациент отказывается выполнять предписания врача;
- 2) пациенту не исполнилось 15 лет;
- 3) пациент не способен самостоятельно выразить волю из-за нарушения сознания;
- 4) пациент дал разрешение на разглашение информации;
- 5) этого требуют родственники пациента

Задания на соотнесение понятий:

1. Соотнесите термины и определения понятий:

- 1) Ятрогенное заболевание
 - 2) Врачебная ошибка
 - 3) Ятропатия
- А) психическое расстройство, обусловленное травмирующим влиянием высказывания и (или) поведения медицинского персонала
- Б) физическая патология, вызванная медицинскими манипуляциями (инвазивными методами исследования, терапией, оперативными вмешательствами, прививками).
- В) это следствие добросовестного заблуждения врача при выполнении им профессиональных обязанностей.

2. Соотнесите исторические модели и моральные принципы:

- 1) Модель Гиппократ;

- 2) Модель Парацельса;
 - 3) Деонтологическая модель;
 - 4) Модель биоэтики
 - А) принцип «соблюдения долга»;
 - Б) принцип «не навреди»;
 - В) принцип «делай добро»;
 - Г) принцип уважения прав и достоинства человека
- 3. Соотнесите модели отношений врача и пациента и их характеристики:**
- а) коллегиальная
 - б) техническая
 - в) контрактная
 - г) патерналистская
- 1) врач выступает в роли прикладного ученого, склонного интересоваться медицинскими фактами
 - 2) врач берет на себя моральные обязательства и превосходство перед пациентом относительно вопросов не только медицинского характера, но и выходящих за рамки его исключительно профессиональных обязанностей
 - 3) врач и пациент сотрудничают в качестве коллег в преследовании какой-либо общей цели
 - 4) взаимоотношения между врачом и пациентом рассматриваются с точки зрения поставщика медицинских услуг и клиентом, покупающим эти услуги

Примерные темы научных работ студента

1. Биоэтика – веление времени.
2. Биоэтика как мировоззренческая наука.
3. Биоэтика – путь к расширению границ нравственности.
4. Необходимость изучения биоэтики в вузе.
5. Ценность жизни в различных религиях.
6. Религия об отношении к животным.
7. Христианская биоэтика и ее становление в России.
8. Русские ученые-философы об этических проблемах своего времени. Взгляд в будущее.
9. Человек – царь природы?
10. Роль общественных правозащитных организаций в решении биоэтических проблем.
11. «Благоговение перед жизнью». В чем преимущества и проблемы в следовании этому принципу.
12. Эксперименты на людях в фашистской Германии.
13. Клятва Гиппократова. Ее актуальность сегодня.
14. Мораль и право как формы регуляции ученого-экспериментатора.

15. Наука без совести опустошает душу.
16. Международный уровень прав животных.
17. Этические проблемы современных репродуктивных технологий (искусственная инсеминация/ экстракорпоральное оплодотворение in vitro/ суррогатное материнство).
18. Этические проблемы ВИЧ инфекции и СПИДа.
19. Моральные проблемы клонирования.
20. Моральные проблемы, связанные с полом человека.
21. Моральные проблемы паллиативной медицины.
22. Принципы работы геронтологических центров.
23. Принципы работы хосписа.
24. Традиция умирания в различных культурах.
25. Доктор Лиза Глинка (другой врач – на выбор) – человек с большим сердцем.
26. Личность в ситуации нравственного выбора. Нравственный выбор врача.
27. Образ врача в социокультурном контексте.
28. Этика профессионального взаимодействия в медицинском коллективе.
29. Проблема долга и милосердия в профессиональном самосознании современного врача
30. Достижения современной медицины и новые этические проблемы.
31. Врач и общество в эпоху развития новых биомедицинских технологий.
32. Мотивы деятельности в структуре профессионального сознания будущего врача. (детского врача)
33. Восприятие ситуации общения с пациентом у врачей общей практики.
34. Особенности коммуникативного потенциала у врачей разных специализаций.
35. Профилактика абортов среди молодежи: медицинская и социальная проблема.
36. Восприятие болезни как феномена на уровне обыденного сознания врачей и пациентов.
37. Психологические качества личности пациента и их влияние на его отношение к своему здоровью
38. Реализация контрактной модели в условиях рыночных отношений России.
39. Проблемы формирования коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза.
40. Профилактика эмоционального выгорания у медработников работников.
41. Психологические особенности больных с хроническими соматическими заболеваниями.

Примерные темы самостоятельных работ студента

(докладов, рефератов)

1. Биомедицинская этика и медицинское право: проблема взаимоотношения.
2. Биомедицинская этика как форма профессиональной защиты личности врача.
3. История развития биоэтических воззрений. Исторические типы этической теории и современная биоэтика.
4. История и логика евгеники.
5. Информированное согласие: от процедуры к доктрине.
6. Принцип автономии и право на добровольную эвтаназию
7. Проблема справедливости в медицине и здравоохранении
8. Биомедицинские исследования на животных: морально-этические проблемы.
9. Патернализм и современные модели взаимоотношения врача и пациента.
10. Личность пациента, его ответственность за здоровье, влияние на возникновение, протекание и исход заболеваний
11. «Проклятые вопросы» в «Записках врача» В.В. Вересаева.
12. Использование стволовых клеток в медицине: проблемы и перспективы.
13. Милосердие. Проблема границ обязательности милосердия в медицине.
14. Паллиативное лечение и хосписное движение в России и за рубежом.
15. Моральные проблемы современной медицины и пути их решения.
16. Понятие «долг» во врачебной практике.
17. Современные проблемы медицины здоровья
18. СПИД: морально-этические проблемы.
19. Характер и основные виды этических конфликтов.
20. Ценностный конфликт поколений в этическом регулировании медицинской деятельности.
21. Этика генетики.
22. Этико-правовые вопросы медико-биологического эксперимента с участием человека.
23. Этические комитеты: цели, задачи и полномочия.
24. Этические аспекты взаимодействия отечественного здравоохранения с фармацевтическим бизнесом на современном этапе
25. Этические проблемы начала человеческой жизни: проблема статуса эмбриона.
26. Новые репродуктивные технологии: моральная, правовая, социально-психологическая и религиозная проблема.
27. Этическая проблема коммерциализации суррогатного материнства.
28. Аборт, стерилизация и контрацепция как проблемы биоэтики.
29. Этические проблемы новых «технологий зачатия» (оплодотворение *in vitro*, клонирование).

30. Этические проблемы оказания медицинской помощи наркозависимым. 31. Этические проблемы трансплантологии и ксенотрансплантации
32. Правдивость и онкологические больные.
33. История и специфика врачебной тайны.
34. Моральные аспекты обучения студентов «у постели больного».
35. Образы смерти в современном общественном сознании (масс-медиа, кино, литература, поп-культура).

Примерные темы эссе

1. Свое определение понятий: свобода, долг, ответственность, совесть, мораль, нравственность.
2. «Тварь ли я дрожащая, или право имею?»
3. Порассуждайте на тему «Волонтерская работа в хосписе, а мне это надо?»
4. Милосердие: необходимость, выгода или веление сердца. Ваше мнение, докажите свою точку зрения.
5. Один день из жизни лабораторной крысы (собаки, морской свинки, кролика).
6. Моральные проблемы пересадки органов от трупов.
7. Мой друг болен СПИДом. Я боюсь его?
8. А ты сможешь «облегчить» состояние умирающего человека, отключив аппарат искусственной вентиляции легких?
9. Аборт. Я хозяйка (хозяин) своей судьбы?
10. Что лично я могу сделать, чтобы мир стал добрее.
11. «Возлюби ближнего как самого себя». Ближние – это кто?
12. Должен ли больной знать всю правду о своей болезни?
13. Клонирование – аргументы за и против.
14. Некорректность термина «святая ложь»

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме

Примеры кейсов (ситуативных задачи)

Ситуативные задачи 1 уровня сложности (проводятся методом «мозгового штурма», в ходе которого принимается единственно верное решение).

1. Сильно подавленная вдова преклонного возраста поступает в больницу с одышкой. Исходная оценка ее состояния показывает застойную хроническую сердечную недостаточность и пневмонию. Обе считаются обратимыми. Пациентка отказывается от лечения, заявляя о своем желании умереть.

При данных обстоятельствах какая реакция считается оправданной в этическом отношении?

2. Врач, который рекомендовал урографию своему компетентному 68-летнему пациенту мужского пола, пытается принять решение, сообщать ли о маловероятном риске (1 к 10,000) смертельной реакции. Основывая свое решение на мнении, хотел бы пациент узнать о таких маловероятных рисках, он руководствуется?

3. Сторож, работающий в начальной школе, обращается к психиатру, нанятому школьным советом, и рассказывает ему, что он имеет около двух случаев приставания к маленьким детям. Принимая, решает, что его долг информировать школьный совет, психиатр будет действовать в соответствии с правилом?

Ситуационные задачи 2 уровня сложности (проводятся в форме развернутой дискуссии с разносторонним анализом ситуации)

Задача №1. Согласно древнему афоризму: «Не будет хорошим врачом тот, кто не является хорошим человеком».

Зависит ли профессиональное поведение врача от его нравственных качеств?

Задача №2. В 1886 г медицинская общественность была шокирована самоубийством профессора-хирурга Петербургской военно-медицинской академии С.П. Коломнина. Он оперировал женщину по поводу язвы прямой кишки и использовал в качестве анестезии раствор кокаина, пациентка скончалась через 3 часа после операции, вскрытие показало отравление кокаином. В медицинской науке на тот момент не было достаточно сведений по определению доз кокаина для анестезии, Коломнин определил дозу, основываясь на медицинской литературе, однако ситуация усугублялась, тем, что он неправильно поставил диагноз и операция вообще не была показана пациентке. Через 5 дней после операции он застрелился, известен его ответ на уговоры друзей не придавать особого значения этому случаю: «У меня есть совесть, я сам себе судья».

Как проявляются понятия честь и долг в поступке С.П. Коломнина?

Задача № 3. Женщина, проживающая на территории РФ, приехала в гости к родственникам в Москву. У нее возникло кровотечение, угрожающее жизни. При осмотре в стационаре была выявлена миома матки. Ей предложили срочную операцию по удалению матки, так как симптоматическая терапия по купированию кровотечения не имела успеха. Женщина вначале отказалась. Однако грамотная и корректная беседа с ней врача, включающая пациента в процесс принятия решения, связанного с медицинским вмешательством, убедила

ее в необходимости операции. При гистологическом исследовании был выявлен рак в начальной стадии. Таким образом, женщине была спасена не только жизнь от острой потери большого количества крови, но и продлена жизнь в связи с ранним устранением ракового заболевания.

Чем были мотивированы усилия врача по преодолению отказа пациентки?

Задача № 4. На прием в платную неврологическую клинику приходит пациентка 20 лет с жалобами на головную боль, приступы которой участились во время подготовки к экзаменационной сессии. При клиническом обследовании никакой соматической и неврологической патологии не выявляется. Для получения максимальной прибыли врач настойчиво рекомендует больной пройти большое количество исследований, в том числе и не оправданных, хотя и безвредных для пациентки.

Какие интересы определяли рекомендации врача?

Задача №20. Молодой врач оперирует больного с диагнозом «рак желудка II стадии». На операции обнаруживаются множественные метастазы в брыжейку. Пришедший на операцию более опытный врач говорит, что опухоль не операбельна. Однако молодой врач оперирует больного, удалив по возможности все раковые метастазы. В результате больной жил 4 года после операции, работал, у него родилась дочь.

Каковы нравственные основания молодого и более опытного врача?

Задача № 22. В травматологическом отделении больницы находилась пятилетняя девочка со сложной травмой нижней конечности. Врачи предприняли все доступные им методы лечения для спасения ноги ребенка, но успеха не достигли. Тогда коллектив больницы обратился в научный центр, специализирующийся на подобной патологии, т.к. операцию такой сложности можно было провести только там. В противном случае речь шла об ампутации ноги.

Оценив ситуацию, врачи научного центра отказали в проведении лечения, т.к. шансов на успех было очень мало, и это могло испортить репутацию клиники.

Какой тип морального сознания доминировал у врачей института?

Пример дискуссии (круглый стол)

Круглый стол «Наука и этика. Проблема биоэтики в СМИ»

Вводная установка: Одной из задач биоэтики является повышение информированности касательно вопросов биоэтики среди специалистов – ученых, юристов, журналистов и др. В круг этих вопросов входят этические и правовые проблемы соблюдения прав пациентов, в частности людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, проблемы клонирования человека, пересадки органов, развития

новых репродуктивных технологий, манипуляций с человеческим геномом, проведения научных экспериментов на людях и т.п.

Роль журналистов в информировании общества об этих непростых и чрезвычайно значимых для любого гражданина проблемах трудно переоценить: добросовестно и взвешенно поданная информация является необходимым условием для того, чтобы делать осознанный выбор во множестве неоднозначных с моральной точки зрения ситуаций. К сожалению, многие российские журналисты, пишущие в русле вопросов биоэтики, не имеют минимального представления о ее принципах, правовых аспектах и этических проблемах освещения подобной тематики. Недостоверная информация, поданная в средствах массовой информации, дезориентирует людей, приводит к возникновению социальной напряженности, лишает людей возможности реализовать право на участие в принятии значимых решений с точки зрения биоэтики.

Учитывая, что по самой своей природе биоэтика является сферой острых дискуссий, должным образом подготовленные журналисты смогут способствовать организации широкого общественного обсуждения актуальных биоэтических проблем. А это, в свою очередь, позволит институтам гражданского общества, а, следовательно, и лицам, принимающим решения, вырабатывать адекватную позицию в ответ на вызовы, перед которыми ставит нас бурный научно-технический прогресс биомедицинских технологий.

Задание: распределить дискуссионные роли (журналисты, ученые-медики, модератор, приглашенные гости); подготовить материалы по информационному обеспечению своей роли (примеры научных исследований, журналистских изданий и т.д.).

Организация дискуссии.

Примерные темы дискуссий и круглых столов

1. Предпосылки возникновения науки биоэтики. Почему именно XX век?
2. Медицинская этика и биоэтика: между наукой и моралью
3. Биоэтика — стимул науки
4. Что даст наука обществу в XXI веке?
5. Открытый диалог международного сообщества ученых
6. Должно ли общество ограничивать научные эксперименты с «живой материей»?
7. Проблемы международной практики здравоохранения
8. Почему так трудно отказаться от экспериментов на животных?
9. Биоэтическая проблема клонирования. Аргументы «за» и «против».

10. Современные противоречия: аборт – простая операция или убийство, обладание правом распоряжаться чужой жизнью, эмбрион – уже человек или еще не человек?
11. Сексуальная революция в XX веке
12. Морально-этические проблемы старости и умирания.
13. Традиция смерти в различных культурах.
14. Биоэтическая проблема эвтаназии: аргументы «за» и «против».

Пример ролевой игры

Ролевая игра «Эвтаназия»

Определение: Эвтаназия – это сознательное действие или отказ от действий, приводящий к скорой смерти безнадежно больного человека, с целью прекращения боли и страданий (убийство из милосердия).

Классификация эвтаназии 1. Активная – применение по просьбе больного, медицинским персоналом или другими лицами мер для ускорения или облегчения смерти больного (убийство из милосердия). 2. Пассивная (дать умереть) – прекращение оказания направленной на продление жизни мед. помощи, отказ от медицинских мер борьбы за жизнь человека.

Виды активной эвтаназии: 1) Решение принимается врачом без просьбы больного (убийство из милосердия). 2) Врач помогает выполнить по просьбе больного эвтаназию. 3) Действия предпринимаются по просьбе родственников или решению суда. 4) Пациент сам включает устройство, что приводит его к быстрой и безболезненной смерти.

Роли участников: сторонники и противники эвтаназии (журналисты, ученые, медики, пациенты, правозащитники, члены биоэтических комиссий), модератор игры.

Подход к проблеме эвтаназии (сторонники)

Существуют несколько соображений по прекращению лечения: медицинские – смерть, средство прекратить страдания больного; забота больного о близких; достойный уход из жизни; уничтожение не полноценных людей; прекращение безрезультатных мероприятий по поддержанию жизни, с целью использования аппаратуры для перспективных больных; экономические причины (поддержание жизни требует применения дорогостоящих лекарств).

Аргументы противников эвтаназии - Не убей, «любовь к ближнему».

- Медицине известны случаи излечения даже неизлечимых болезней.
- При активной социальной позиции общества возможна полная реабилитация инвалидов.

Этические проблемы самоубийства. Самоубийства с этической точки зрения любая форма участия или помощи недопустима со стороны врача. И светская и религиозная мораль осуждает.

Контрольные вопросы по дисциплине

1. Предмет биоэтики как теоретической науки и практики врача.
2. История биоэтики, актуальные проблемы.
3. Проблемы и нормы биоэтики
4. Основные принципы биомедицинской этики.
5. Модели биоэтики
6. Основные правила биомедицинской этики и научного исследования в медицине и фармакологии
7. Жизнь и здоровье как ценность.
8. Проблема статуса эмбриона.
9. Этические проблемы вмешательства в репродукцию человека.
10. Моральные проблемы современной генетики.
11. Новая евгеника.
12. Актуальные проблемы биоэтики и подходы к их решению в клинической медицине.
13. Проблемы эвтаназии,
14. Проблемы клонирования
15. Проблемы трансплантации органов
16. Проблемы медицинского обследования
17. Проблемы профессиональной ответственности медицинских работников.
18. Ятрогенные заболевания и врачебные ошибки
19. Деонтология и смысл врачевания
20. Биоэтические Модели отношений «врач – пациент».
21. Характеристика и психологические механизмы, функционирующие в моделях взаимодействия врача и пациента.
22. Психологические и этические требования к личности врача.
23. Психологические особенности и установки врача, препятствующие взаимодействию с пациентом
24. Коммуникативная компетентность врача, психологические характеристики ее формирующие
25. Общие проблемы эффективного общения врача и субъектов медицинского дискурса (пациенты, их родственники, коллеги, руководство)
26. Модели и этапы медицинского интервью.
27. Психологические и этические вопросы, возникающие на каждом из этих этапов.

28. Специфика общения врача с инкурабельными пациентами.
29. Общение в хосписах.
30. Этапы принятия болезни и этико-коммуникативные основы взаимодействия врача с пациентом на каждом из этих этапов.
31. Специфика общения врача с пациентами, имеющими социокультурные различия (иностранцы, пациенты секс-меньшинства и т.п.)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

8.1. Перечень основной литературы по дисциплине представлен в таблице 10.

Таблица 10

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Яровинский М.Я. Лекции по курсу «Медицинская этика (биоэтика)»: учебное пособие для студ. мед. вузов. Издательство: Медицина, 2004.	-	337

8.2. Перечень дополнительной литературы по дисциплине представлен в таблице 11.

Таблица 11

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Лопатин П.В. Биоэтика: учебник. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2005.	-	84

8.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы студента представлен в таблице 12.

Таблица 12

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Грехов А.В. Биоэтика: учебно-методическое пособие. Издательство: Изд-во НижГМА, 2014. Электронный каталог НижГМА.	-	5
2	Изуткин Д.А. Биоэтика: методические рекомендации к практическим занятиям. Издательство: НГМА, 2007. Электронный каталог НижГМА	-	-

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Таблица 13

№	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1	Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	по числу студентов

8.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом

Таблица 14

№	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1	ЭБС "Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза" (www.studmedlib.ru)	Шамов И.А. Электронное издание на основе: Биомедицинская этика: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с.	необходима индивид. регистрация	по числу студентов
2	ЭБС "Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза" (www.studmedlib.ru)	Электронное издание на основе: Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты: учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с.	необходима индивид. регистрация	по числу студентов
3	ЭБС "Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза" (www.studmedlib.ru)	Балалыкин Д.А., Киселев А.С. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие. 2012. - 144 с.	необходима индивид. регистрация	по числу студентов

4	ЭБС "Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза" (www.studmedlib.ru)	Хрусталеv Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья. Учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 400 с. ЭБС «Консультант студента»	необходима индивид. регистрация	по числу студентов
5	ЭБС "Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза" (www.studmedlib.ru)	Биоэтический практикум: учебное пособие / Под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012. - 208 с	необходима индивид. регистрация	по числу студентов

8.4.3 Ресурсы открытого доступа

Таблица 15

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.). [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://нэб.рф/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
2	Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
3	Научная электронная библиотека открытого доступа «КиберЛенинка»	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4	Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rsl.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5	Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.consultant.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Перечень помещений*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

4 учебные комнаты для проведения групповых практических занятий по дисциплине с возможностью использованию мультимедийного комплекса: учебный корпус ул. Семашко, 22.

9.2. Перечень оборудования*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

- 1) мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) для проведения лекционных занятий (1 шт.);
- 2) набор мультимедийных наглядных материалов (презентация) по лекционному курсу дисциплины (1 шт.);
- 3) доски аудиторные маркерные (4 шт.);
- 4) мебель (ученические столы и стулья) в 4 аудиториях для практических занятий не менее чем на 30 человек.