

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.11.2025 13:55:52
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45d99ab36751d15379e2c

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ИМЕНИ Н.А. СЕМАШКО»
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»**

УТВЕРЖДАЮ

**Заместитель директора по научной
работе и образованию ФГБНУ
«Национальный НИИ общественного
здоровья имени Н.А. Семашко»**
_____/О.Ю. Александрова/

« ____ » _____ 2020 г.

М. П.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Системы и политика здравоохранения. Организация медицинской помощи

Наименование дисциплины (модуля)

Программа составлена на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки

32.04.01 Общественное здравоохранение

Код и направление подготовки. Направленность

Магистр

Квалификация (степень) выпускника

Очно-заочная

Форма обучения

СОГЛАСОВАНО

Программа одобрена на заседании
Ученого совета

от « 18 » июня 2020 г.

Протокол № 3

СОСТАВИТЕЛИ

Ведущий научный сотрудник, Центра высшего и
дополнительного профессионального образования
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного
здоровья имени Н.А. Семашко», д.м.н.

Должность, степень

Смбатян С.М.

Подпись

Расшифровка подписи

1. Цели и задачи дисциплины:

Цели: подготовка квалифицированного специалиста в области общественного здравоохранения, обладающего системой знаний и навыков, общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в сфере организации здравоохранения и охраны здоровья.

Задачи:

- Сформировать у выпускника профессиональные компетенции (ОПК, ПК), позволяющие решать юридически и этически значимые профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.
- Формирование способности идентификации проблем биомедицинской этики и овладение методами их анализа.
- Формирование у выпускника представления о допустимых границах биомедицинской деятельности и понимания сущности ценностных конфликтов в здравоохранении.

2. Место дисциплины в структуре программы магистратуры

Дисциплина «Системы и политика здравоохранения. Организация медицинской помощи» относится к базовой части Блока 1 Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение. Дисциплина изучается во 1 семестре.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию	Основные группы этических и правовых проблем современного здравоохранения, средства и уровни этического анализа	Выделять и классифицировать основные проблемы современного здравоохранения, обосновывать применение средств этического и	Навыком анализировать социально-значимые проблемы и процессы в здравоохранении. Выбирать приоритетное решение на основании	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат

		действий		правового анализа при их решении	полученных знаний и умений	
	УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Основные принципы и правила биоэтики, а так же принципы права позволяющие принять ответственные решения в нестандартных ситуациях	Объяснять необходимость применения правил и принципов биоэтики и права для принятия ответственных решений в ситуациях сложного правового и морального выбора	Навыками использования принципов и правил биоэтики и права для решения практических задач	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Методы поиска правовой информации. Толкование правовой нормы.	Самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой по этической и правовой проблематике	Навыками поиска новых решений задач в сферах общественной и профессиональной деятельности	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	ОПК-1	Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	Основополагающие нормативные национальные и международные документы биомедицинской этики	Сопоставлять задачи, возникающие в практике здравоохранения с методами их решения, предлагаемых нормативными документами биоэтики и права	Навыком применения нормативной правовой и этической документации для решения конкретных задач	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	ОПК-3	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности	Этические и деонтологические аспекты межколлегальных отношений.	Объяснять необходимость применения этических норм в межколлегальных	Навыком применения деонтологических и этических норм в межколлегальных	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи,

			<p>Основы концепции фундаментальных прав человека.</p> <p>Осмысление восприятия и усвоения правовой информации.</p>	<p>ных отношениях с учетом национальных, культурных и конфессиональных различий.</p> <p>Установление правовых контактов, передача правовой информации.</p>	<p>ых и профессиональных отношений в конкретной ситуации.</p> <p>Навыками интегрирования правовой информации всех уровней</p>	реферат
	ПК-3	Способностью и готовностью к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	Правила и принципы биоэтики и права, нормативные документы в сфере охраны здоровья населения	Применять правила и принципы биоэтики и права при организации мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	Навыками использования нормативно-правовых актов при обеспечении деятельности в сфере охраны здоровья.	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-3	Законодательство и право в здравоохранении
2	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-3 ПК-3	Организация медицинской помощи Биоэтика в здравоохранении

4.Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
--------------------	--------------	----------

	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	2
Аудиторные занятия (всего)		24	24
В том числе:			
Лекции		8	8
Практические занятия (ПЗ)		16	16
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (СРС), всего		48	48
В том числе:			
Подготовка к занятиям		16	16
Реферат (написание и защита), эссе		20	20
Самостоятельная проработка некоторых тем		12	12
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет
Общая трудоемкость	2	72	72

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛР	С	СРС	Всего часов
1.	Законодательство, право в здравоохранении	4	8			28	40
2.	Организация медицинской помощи Биоэтика в здравоохранении	4	8			20	32
	Итого	8	16			48	72

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр – 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия

1.	<p>Основы теории государства и права <u>Содержание темы:</u> Государство и право, их роль в жизни общества. Правовое государство.</p> <p>Понятие и виды социальных норм, их соотношение. Основные правовые системы современности.</p> <p>Международное право как особая система права.</p> <p>Система и источники права. Нормативные акты.</p> <p>Правоотношения. Юридические факты. Юридическая ответственность. Законность и правопорядок.</p> <p>Правосознание и правовая культура медицинских и фармацевтических работников. Конституционный статус личности, основные права и свободы человека и гражданина. Система органов государственной власти. Понятие и система административного права.</p>	2	Мультимедийная презентация
2.	<p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья <u>Содержание темы:</u> Понятие, предмет и методы правового регулирования медицинской и фармацевтической деятельности. Задачи, функции и принципы медицинского права. Источники правового регулирования в сфере охраны здоровья населения. Основные принципы охраны здоровья. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья.</p> <p>Правовые основы медицинского страхования.</p> <p>Права и обязанности застрахованных лиц и медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования. Правовые основы оказания платных медицинских услуг.</p>	2	Мультимедийная презентация

3.	<p>Социокультурные и теоретические основания биоэтики в современном здравоохранении.</p> <p><u>Содержание темы:</u> Факторы, обусловившие трансформацию традиционной медицинской этики в биоэтику; внедрение в практику новых медицинских технологий. Необходимость защиты жизни и достоинства человека; принципиально новая трактовка прав пациента. Коммерциализация медицины. Изменение нравственного самосознания специалистов здравоохранения. Необходимость этического и правового регулирования научных исследований, проводимых на людях. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сбережение своего личного здоровья. Основополагающие документы биомедицинской этики. Проблема места прикладной этики, в частности, биомедицинской этики в естественнонаучном, гуманитарном и этическом знании. Интерпретации блага в биомедицинской этике. Средства и уровни этической аргументации. Деонтологические и утилитаристские концепции в биоэтике. Теория моральных обязательств prima facie У.Д.Росса. Современные этические теории: либеральные и консервативные тенденции в этике. Теории справедливости и их трансляция в биоэтику.</p>	1	Мультимедийная презентация
4.	<p>Принципы и правила биоэтики.</p> <p><u>Содержание темы:</u> Принцип «не навреди». Формы вреда. Оценки легитимности риска. Различные формы злоупотреблений со стороны врачей в отношении пациента. Проблема ятрогений. Принцип «делай благо». Пределы обязанности врача делать благо. Нравственная миссия медицины. Благо как цель здравоохранения. Принцип <u>уважения автономии пациента</u>. Медицинский патернализм (сильный и слабый). Основные смыслы автономии. Правило информированного согласия. Право пациента на информированное согласие в международных и национальных медико-этических кодексах. Элементы информированного согласия. Суррогатное согласие и условия его этической легитимности. Правила биомедицинской этики: правдивости, конфиденциальности («врачебная тайна»). Типы и форма взаимодействия работника здравоохранения и пациента.</p>	1	Мультимедийная презентация

5.	Биоэтические проблемы применения новейших медицинских технологий и инновационных методов <u>Содержание темы:</u> Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, моральный, правовой и религиозный контекст. Границы репродуктивной свободы. Этическая оценка современных репродуктивных технологий. Парадигмальные модели отношения врача к умирающему больному. История проблемы эвтаназии. Этические аргументы «за» и «против» эвтаназии. Медицинские, биоэтические и экономические проблемы паллиативной медицины. Современное состояние законодательства в мире по этическим вопросам, связанным с жизнью и смертью, в медицинской деятельности. Правовые и этические критерии приемлемости использования органов от живых доноров. Моральные и юридические проблемы пересадки органов от трупа. Принцип справедливости в проблеме распределения дефицитных средств в трансплантологии.	2	Мультимедийная презентация
----	--	---	----------------------------

5.3. Тематический план семинаров (семестр - 1) – не предусмотрен

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1.			

5.4 Лабораторный практикум (семестр – 1) – не предусмотрен

№ п/п	Наименование лабораторных работ	Часы	Формы работы студента на занятии

5.5. Тематический план практических занятий (семестр - 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии

1.	<p>Основы теории государства и права Содержание темы: Государство и право, их роль в жизни общества. Правовое государство. Понятие и виды социальных норм, их соотношение. Основные правовые системы современности. Международное право как особая система права. Система и источники права. Нормативные акты. Правоотношения. Юридические факты. Юридическая ответственность. Законность и правопорядок. Правосознание и правовая культура медицинских и фармацевтических работников. Конституционный статус личности, основные права и свободы человека и гражданина. Система органов государственной власти. Понятие и система административного права.</p>	4	<p>Работа с нормативно-правовой базой. Анализ законодательства РФ.</p>
2.	<p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Содержание темы: Понятие, предмет и методы правового регулирования медицинской и фармацевтической деятельности. Задачи, функции и принципы медицинского права. Источники правового регулирования в сфере охраны здоровья населения. Основные принципы охраны здоровья. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья. Правовые основы медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных лиц и медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования. Правовые основы оказания платных медицинских услуг.</p>	4	<p>Анализ законодательства РФ. Доклад студента. Дискуссия. Решение ситуационных задач. Составление договора на оказание услуг. Тест.</p>
3.	<p>Социокультурные и теоретические основания биоэтики. 1. Техногенная культура и проблема жизни и достоинства человека. 2. Концепция фундаментальных прав человека. Жизнь как ценность. 3. Биоэтика как современная форма профессиональной врачебной этики. Ее задачи, цели и особенности метода. Основные направления. 4. Мораль и право как способы нормативной регуляции поведения человека. 5. Средства и уровни этического анализа. 6. Типы этических теорий используемых в биоэтике.</p>	2	<p>Работа с документами ВМА, АМА, Совета Европы, РФ по биоэтике.</p>

4.	Принципы и правила биоэтики. 1. Принципы «не навреди» (primum non nocere) и «делай добро» как основные моральные регуляты традиционной медицинской этики. 2. Принцип уважения автономии пациента. 3. Типы и форма взаимодействия работника здравоохранения и пациента 4. Принцип справедливости. 5. Правила добровольного информированного согласия, как необходимое условие для реализации автономии личности. 6. Правила правдивости и конфиденциальности	2	Тест № 1 Решение ситуационных задач.
5.	Биоэтические проблемы применения новейших медицинских технологий и инновационных методов 1. Этические проблемы репродукции человека. 2. Этика ответственного деторождения. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации, сексологии и сексопатологии, ВИЧ и СПИДа. 3. Этическая экспертиза современных репродуктивных технологий (искусственное осеменение, оплодотворение in vitro, суррогатное материнство). 4. Проблемы смерти и умирания в биоэтике. Современное состояние законодательства в мире по этическим вопросам, связанным с жизнью и смертью, в медицинской деятельности. 5. Жизнеподдерживающее лечение и проблема эвтаназии. 6. Правовые и этические критерии приемлемости использования донорских органов. Сравнительная характеристика «презумпции согласия» и «презумпции несогласия» в трансплантологии.	4	Просмотр учебных видеофильмов. Самостоятельная работа: анализ аргументов, предлагаемых в фильмах. Решение ситуационных задач Тест №2

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний (Приложение А)

№ п/п	№ семестра	Формы контроля*	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов в	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1	2	Проверка освоения темы, контроль самостоятельной работы студента	Законодательство, право в здравоохранении	Тестовые задания. Реферат. Ситуационные задачи.	45 30	45
2	2	Контроль освоения темы,	Организация медицинской помощи	Тест №1 Тест №2	28	45 45

		контроль самостоятельно й работы студента	Биоэтика в здравоохранении	Ситуацион- ные задачи	40	
3	2	зачет		1.Итоговый тест 2. Вопросы к зачету	116	170

5.1. Примеры оценочных средств:

Пример тестовых заданий

1. Биоэтика, изучающая основания, изначальные ценности и принципы, документальные источники называется:

- а) общей биоэтикой
- б) специальной биоэтикой
- в) клинической биоэтикой
- г) медицинской биоэтикой

2. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:

- а) социальное одобрение;
- б) свобода выбора действия;
- в) произвольность мотива деятельности;
- г) наличие научной заинтересованности

3. Правило информированного согласия в первую очередь относится:

- а) к принципу уважения автономии личности;
- б) к принципу делай благо;
- в) к принципу справедливости;
- г) к принципу «не навреди».

4. Основные требования к регулированию взаимоотношений между субъектами в системе обязательного медицинского страхования устанавливаются

- а) Законом РФ "О медицинском страховании граждан в РФ" в ред.. 02.04.93 (с изм. и доп.)
- б) Типовыми правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными Федеральным фондом обязательного медицинского страхования РФ от 28.06.94
- в) Страховым медицинским полисом обязательного страхования граждан, утвержденным Правительством РФ от 23.01.92
- г) ФЗ N 323-"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

5. Способность и возможность человека активно действовать в соответствии со своими потребностями, в ходе которой он достигает поставленной цели это

- а) правоспособность
- б) дееспособность
- в) свобода
- г) абсолютизм

Пример ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1.

Больной М. отличается неуживчивым скандальным характером, постоянно находится в состоянии конфликта со средним и старшим медицинским персоналом отделения, бесконечно жалуясь, на объективно несуществующие проблемы. При очередном требовании

больного позвать к нему лечащего врача, тот пришел спустя 30 мин., надеясь максимально отодвинуть необходимость неприятного общения. Больного спасти не удалось.

ЗАДАНИЕ А. Проанализируйте ситуацию и определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

Ситуационная задача № 2.

Врач посещает пациента, находящегося под следствием (обвиняется в изнасиловании).

Пациент жалуется на побои и применение к нему жестоких мер воздействия с целью получить признательные показания. Врач, оказав медицинскую помощь больному, уходит оставляя жалобы пациента не гуманным обращением без внимания.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Оцените действия врача с точки зрения принципов биоэтики.

Поясните, как бы Вы поступили на месте этого врача.

Ситуационная задача № 3.

Больной Н. просит врача выдать ему на руки медицинскую карту для получения «второго мнения» в другой клинике. Врач отказывает пациенту, мотивируя свои действия тем, что карта является собственными документами данного медицинского учреждения.

ЗАДАНИЕ А. Назовите, в каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на вопросы: Правильно ли поступает врач?

Как должен поступить врач, чтобы не нарушить право пациента на получение «второго мнения».

Ситуационная задача № 4.

Ребенку 15 лет. Родители настаивают на включении ребенка в программу экспериментального лечения, возможно способного излечить серьезное, угрожающее жизни заболевание. Сам ребенок категорически против участия в эксперименте

ЗАДАНИЕ А. Должен ли доктор уважать желание ребенка?

Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

ЗАДАНИЕ Б. В каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

Ситуационная задача № 5. Гражданин М. Заруднев занимался на дому лечением лиц, страдающих раком, гипертонической болезнью, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, бронхиальной астмой.

При проверке авторитетной комиссией «лечебной» деятельности гражданина М. Заруднева никакого объективного улучшения состояния здоровья у больных не отмечено. Напротив, у лиц, страдающих язвенной болезнью, наблюдалось обострение язвенного процесса, кровотечения, ухудшение общего состояния.

Комиссия также отметила, что свою жену, больную раком желудка, гражданин М. Заруднев не пытался лечить своим методом, а положил в хирургическую клинику.

Квалифицируйте действия гражданина М. Заруднева.

Какие нормы права необходимо применить?

Какое решение должна принять комиссия?

Ситуационная задача № 6. Заведующий травматологическим отделением районной больницы неоднократно получал от пациентов вознаграждение в виде денег и дорогих подарков за направление их на стационарное лечение.

Является ли заведующий травматологическим отделением должностным лицом?

Квалифицируйте его действия.

Какие нормы права необходимо применить?

Образцы вопросов для собеседования

1. Возникновение биоэтики. Цели, методы и виды биоэтики.
2. Средства и уровни этического анализа.
3. Типы этических теорий и их применение в биоэтике.
4. Формы вреда.
5. Принцип не навреди.
6. Принцип делай благо. Патернализм.
7. Принцип уважения автономии личности.
8. Ограничение автономии и его обоснование.
9. Правило информированного согласия.
10. Принцип справедливости.
11. Типы и формы отношений врач-пациент.
12. Реализация основных принципов Медицинского права в нормативных актах регулирующих сферу медицинской деятельности
13. Международные нормативные акты в сфере медицины
14. Понятие здоровье, его содержание и критерии
15. Правовой анализ понятия «вред здоровью»
16. Назовите источники медицинского права
17. Назовите участников правоотношений по обязательному медицинскому страхованию
18. Назовите права пациента и охарактеризуйте их
19. Какие юридические средства защиты прав субъекта медицинского права Вы знаете?
20. Правовая охрана репродуктивного здоровья населения

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям, с обязательным использованием конспектов лекций и учебной литературы. Подготовка к контрольно-проверочным работам, тестам, решению ситуационных задач.	16	Проведение устного опроса на семинарском занятии, предоставление конспекта и развернутых ответов на вопросы для самопроверки. Написание контрольной работы. Даем задания в тестовой форме. Предоставление решения ситуационной задачи.
Подготовка и написание докладов, эссе и рефератов на заданные темы, являющихся формой учебно-исследовательской работы студентов по данной дисциплине.	20	Представление и защита реферата, доклада или эссе на заданную тему.
Самостоятельная проработка некоторых тем	12	Проведение устного опроса на семинарском занятии. Предоставление конспекта и развернутых ответов на вопросы для самопроверки. Решение ситуационных задач

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

№ п/п	Название темы	Ча сы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
1.	Тема №3. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.	4	1. Правоведение: учебное пособие / А. В. Гагаринов, Т. Д. Засорина, Т. М. Зеленская, А. В. Сушко. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. — 172 с. 2 Законодательство, право и биоэтика в здравоохранении. Учебное пособие/ Засорина Т.Д., Галковская О.А., Ушаков Е.В., Артемьев Т.М. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016 – 136 с.	Проведение устного опроса, предоставление конспекта и развернутых ответов на вопросы для самопроверки. Решение тестовых заданий
2.	Тема №4. Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	4	1. Правоведение: учебное пособие / А. В. Гагаринов, Т. Д. Засорина, Т. М. Зеленская, А. В. Сушко. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. — 172 с. 2 Законодательство, право и биоэтика в здравоохранении. Учебное пособие/ Засорина Т.Д., Галковская О.А., Ушаков Е.В., Артемьев Т.М. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016 – 136 с. – 136 с.	Проведение устного опроса на семинарском занятии. Предоставление конспекта и развернутых ответов на вопросы для самопроверки. Решение ситуационных задач
3.	Тема №8. Этика биомедицинского исследования и эксперимента. Роль биоэтических комитетов при проведении исследований на человеке.	4	1.Хрусталева Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, - 400с. 2. Галковская О. А., Маркова Т. И. Биоэтика. Учебное пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014 – 152 с. 3. Законодательство, право и биоэтика в здравоохранении. Учебное пособие/ Засорина Т.Д., Галковская О.А., Ушаков Е.В., Артемьев Т.М. СПб.: Изд-	Представлены развернутые ответы на вопросы для самопроверки Представлены эссе или доклад в соответствии с предложенными требованиями.

			во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016 – 136 с.	Представлено решение ситуационной задачи
--	--	--	--	---

7.2. Примерная тематика курсовых работ - не предусмотрено

7.3. Примерная тематика рефератов

по разделу «Законодательство и право в здравоохранении»:

1. Аналитический обзор законодательства об охране здоровья населения: проблемы и перспективы.
2. Медицинское право, биоэтика и деонтология - важнейшие нормативные системы сферы здравоохранения.
3. Право, религия и медицина: пути взаимодействия на благо пациента.
4. Организационно-правовые основы управления здравоохранением в Российской Федерации.
5. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения; правовые аспекты и ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил.
6. Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения.
7. Правовой порядок возмещения ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием, и компенсации морального вреда.
8. Право на занятие медицинской деятельностью в Российской Федерации.
9. Независимая медицинская экспертиза и комиссионная судебно-медицинская экспертиза по «врачебным делам» (организационно-процессуальные основы, общие цели, различия).
10. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан.
11. Страхование профессиональной (гражданской) ответственности медицинских работников.
12. Трудовой договор (контракт) и особенности трудовых отношений медицинских работников.
13. Правовое обеспечение психиатрической помощи в Российской Федерации.
14. Право пациента на информацию о состоянии здоровья и сохранение врачебной тайны.
15. Право пациента на информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства.
16. Правовое значение медицинской документации и служебный подлог.
17. Правовые и этические проблемы эвтаназии.
18. Правовые аспекты трансплантологии и реаниматологии.
19. Ответственность за неоказание и ненадлежащее оказание медицинской помощи больному.
20. Ответственность за незаконное производство аборта.
21. Должностные лица и должностные преступления в сфере здравоохранения.
22. Ответственность за взяточничество и получение незаконного вознаграждения.
23. Нарушение правил обращения с наркотиками и сильнодействующими веществами.
24. Правовой порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, а также лекарственных средств.
25. Медицинский и клинический эксперимент и безопасность пациента: этические и правовые аспекты.
26. Правовые основы добровольного медицинского страхования граждан.
27. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
28. Правовое обеспечение трансплантологии в Российской Федерации и за рубежом: сравнительный анализ.
29. Правовое регулирование занятия народной медициной в Российской Федерации.
30. Организация государственного контроля в системе здравоохранения Российской Федерации.

Примерная тематика рефератов/эссе

по разделу «Биоэтика в здравоохранении»:

1. Ценности человеческой жизни и права человека.
2. Глобальные риски и новые медицинские технологии.
3. Медицина между правом и моралью.
4. Патернализм, антипатернализм и современные модели взаимоотношения врача и пациента.
5. Проблема конфликтов принципов биоэтики и пути их разрешения.
6. Представление о справедливости и механизм ее осуществления в современном российском здравоохранении.
7. Моральный смысл правила правдивости и проблема «святой лжи».
8. Мораль и право в оценке гомосексуализма и транссексуализма.
9. Критерии смерти и морально-мировоззренческое понимание личности.
10. Проблемы трансплантологии в свете принципов и правил биоэтики.
11. Коммерциализация трансплантологии и принцип справедливости.
12. Ксенотрансплантология: медико-этические проблемы и перспективы.
13. Ответственность ученого при проведении биомедицинского эксперимента.
14. Индивид и общество: этические аспекты ВИЧ-инфекции и СПИДа.
15. Этико-правовые аспекты проведения исследований на животных.
16. Клонирование человека и кризис европейского гуманизма.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

1. **Особенности и прогнозирование здоровья, факторы риска и медицинское обеспечение российских и иностранных студентов медицинского вуза** [Текст]: монография / И.А. Камаев, М.С. Гурьянов, С.В. Миронов, С.А. Апоян; НГМА. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2016. – 162 с.: ил. – Библиогр.: с. 101-118. – Прил.: с. 119-161.
2. **Берсенева Е.А.**
Лексический анализ в здравоохранении [Текст]: монография / Е.А. Берсенева, Р.Т. Таирова; Нац. НИИ обществ. здоровья им. Н.А. Семашко. – М.: ООО «Светлица», 2018. – 178 с.: ил. – Прил.: с. 151-159. – Библиогр.: с. 160-175.
3. **Формирование электронной информационно-образовательной среды непрерывного медицинского образования** [Текст]: монография / В.М. Леванов, И.А. Камаев, С.Н. Цыбусов, А.Ю. Никонов; НГМА. – Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2016. – 312 с.: ил. – Библиогр.: с. 290-308.
4. **Берсенева Е.А.**
Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи [Текст]: учебное пособие / Е.А. Берсенева, Р.Т. Таирова; Нац. НИИ обществ. здоровья им. Н.А. Семашко. – М.: ООО «Светлица», 2019. – 220 с.: ил. – Прил.: с. 193-202. – Библиогр.: с. 202-217.
5. **Симуляционное обучение в медицине** [Текст] / под ред. проф. А.А. Свистунова; сост. М.Д. Горшков; РОСОМЕД. – М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 288 с.: ил.
6. **Зудин А.Б.**
Основы реформирования здравоохранения в России [Текст]: монография / А.Б.Зудин; рец.: Р.У. Хабриев, В.О. Щепин. – М.: «Шико», 2017. – 280 с.: ил. – Библиогр.: с. 260-279.
7. **Венедиктов Д.Д.**

Очерки системной теории и стратегии здравоохранения [Текст] / Д.Д. Венедиктов. – М., 2008. – 336 с.: ил. – Библиогр.: с. 324-334. – Библиогр. справка: с. 335. – Издание подготовлено под эгидой комитета по просветительству в сфере здоровья нации.

8. Князюк Н.Ф.

Методология построения интегрированной системы менеджмента медицинских организаций [Текст]: монография / Н.Ф. Князюк, И.С. Кицул. – М.: «Менеджер здравоохранения», 2013. – 312 с.: ил. – Прил.: с. 275-307. – Библиогр.: с. 308-311.

9. Информационные системы в медицине [Текст]: учебное пособие для студ. мед. вузов / Н.В. Абрамов, Н.В. Мотовилов, Н.Д. Наумов, С.Н. Черкасов; НГГУ. – Нижневартовск: Изд-во НГГУ, 2008. – 171 с.: ил.

10. Петрова Н.Г.

Основы медицинского менеджмента и маркетинга [Текст]: учебное пособие / Н.Г. Петрова, И.В. Додонова, С.Г. Погосян. – СПб.: Фолиант, 2013. – 352 с.: ил. – Прил.: с. 313-349. – Библиогр.: с. 350-351.

11. Дорошенко Г.В.

Менеджмент в здравоохранении [Текст]: учебное пособие / Г.В. Дорошенко, Н.И. Литвинова, Н.А. Пронина. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ФОРУМ – ИНФРА-М, 2006. – 160 с.: ил. – (Профессиональное образование). – Библиогр.: 154-156.

12. Авдулова Т.П.

Менеджмент [Текст]: учебное пособие / Т.П. Авдулова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 208 с.: ил. – Прил.: с. 194-207.

13. Новик А.А.

Руководство по исследованию качества жизни в медицине [Текст] / А.А. Новик, Т.И. Ионова. – СПб: «Нева»; М.: ОЛМА-ПРЕСС Звездный мир, 2002. – 320 с.: ил. – (Медицина XXI века) – Библиогр.: с. 295-314. – Прил.: с. 315.

14. Новик А.А.

Исследование качества жизни в медицине [Текст]: учебное пособие для вузов / А.А. Новик, Т.И. Ионова; под ред. акад. Ю.Л. Шевченко; Нац. МХЦ им. Н.И. Пирогова; рец.: В.И. Стародубов, А.Н. Гуров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 304 с.: ил. – Библиогр. в конце гл.

15. Митронин В.К.

От существующего уровня демократизации управления к всеобщему управлению качеством в медицинской организации [Текст] / В.К. Митронин; рец. А.Л. Линденбратен. – Самара: НВФ «СМС», 1999. – 230 с.: ил. – Прил.: с. 172-226. – Библиогр.: с. 227-228.

16. Дартау Л.А.

Здоровье человека и качество жизни: проблемы и особенности управления [Текст] / Л.А. Дартау, Ю.Л. Мизерницкий, А.Р. Стефанюк; рец.: Д.Д. Венедиктов, В.С. Переверзев-Орлов. – М.: СИНТЕГ, 2009. – 400 с.: ил. – Прил.: с. 347-377. – Библиогр.: с. 378-390. – Список авт.: с. 391-393.

17. Методологические основы и механизмы обеспечения качества медицинской помощи [Текст]: монография / О.П. Щепин, В.И. Стародубов, А.Л. Линденбратен, Г.И. Галанова. – М.: Медицина, 2002. – 176 с.: ил. – Библиогр.: с. 156-174.

18. Шамов И.А.

Биомедицинская этика [Текст]: учебник / И.А. Шамов. – 2-е изд. – М.: ИНФРА-М, 2015. – 288 с.: ил. – (Высшее образование). – Библиогр.: с. 269-270. – Предм. указ.: с. 271-274. – Имен. указ.: с. 275-276. – Прил.: с. 277-284.

19. Малахова Н.Г.

Маркетинг в здравоохранении [Текст]: учебное пособие / Н.Г. Малахова. – Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 222 с.: ил. – (Медицина). – Прил.: с. 204-219. – Библиогр.: с. 220.

20. Контроль и обеспечение качества медицинской помощи в медицинских организациях [Текст]: учебное пособие / под общ. ред. Н.К. Гусевой; Н.К. Гусева, В.А. Соколов, В.А. Бердугин [др.]; НГМА. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2010. – 292 с.: ил. – Библиогр.: с. 255-265. – Тесты: с. 266-272. – Прил.: с. 273-291.

21. Кэмпбелл А.

Медицинская этика [Текст] = Medical ethics: пер. с англ.: учебное пособие для вузов / А.Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс; под ред. Ю.М. Лопухина, Б.Г. Юдина. – 2-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 400 с.: ил. – Библиогр.: с. 359-374. – Прил.: с. 375-387. – Алф. указ.: с. 388-395.

22. Кэмпбелл А.

Медицинская этика [Текст] = Medical ethics: учебное пособие: пер. с англ. / А.Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс; под ред. Ю.М. Лопухина, Б.Г. Юдина. – 2-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 400 с.: ил. – Библиогр.: с. 359-374. – Прил.: с. 375-387. – Алф. указ.: с. 388-395.

23. Петров В.

Практическая биоэтика: этические комитеты в России [Текст]: научное издание / В. Петров, Н. Седова; рец.: Б.Г. Юдин, И.Н. Денисов. – М.: Триумф, 2002. – 192 с.: ил. – Прил.: с. 175-188. – Библиогр.: с. 189-190.

24. Управление ЛПУ в современных условиях 2009-2010 гг. [Текст] + эл. опт. диск / под ред. акад. В.И. Стародубова. – М.: «Менеджер здравоохранения», 2009. – 416 с.: ил.

25. Степанов В.В.

Организация работы лечебно-профилактического учреждения [Текст]: сборник / под общ. ред. акад. В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2006. – 464 с.: ил. – (Библиотека журнала «Здравоохранение», 1-2006. – Библиотека ЛПУ). – Прил. в конце гл.

26. Щепин О.П.

Организация и экономика предпринимательской деятельности в здравоохранении [Текст] / под общ. ред. акад. В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2006. – 432 с.: ил. – (Библиотека журнала «Здравоохранение», 3-2006. – Библиотека ЛПУ). – Прил.: с. 264-419. – Библиогр.: с. 420-422.

27. Шипова В.М.

Планирование численности персонала амбулаторно-поликлинических учреждений [Текст] / под ред. акад. О.П. Щепина. – М.: ГРАНТЬ, 2003. – 448 с.: ил. – (Библиотека экономиста: учреждения здравоохранения). – Прил. в конце гл.

28. Шипова В.М.

Экономические механизмы оптимизации деятельности специализированной медицинской помощи (на примере кардиологической службы в Самарской области) [Текст] / В.М. Шипова, А.В. Левин; под ред. акад. О.П. Щепина. – М.: ГРАНТЬ, 2002. – 320 с.: ил. –

(Библиотека экономиста: учреждения здравоохранения). – Библиогр. в конце разд. – Прил. в конце разд.

29. **Финансовый менеджмент: федеральные налоги медицинской организации (учреждения)** [Текст]: (Комментарии нормативных документов) / под общ. ред. Л.А. Габуевой. – М.: ГРАНТЬ, 2002. – 552 с.: ил. – (Библиотека экономиста: учреждения здравоохранения). – Прил. в конце гл.
30. **Решетников А.В.**
Социология медицины [Текст]: руководство / А.В. Решетников. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 864 с.: табл. – Библиогр.: с. 754-863.
31. **Хальфин Р.А.**
Статистический учёт и отчётность учреждений здравоохранения [Текст] / Р.А. Хальфин, Е.П. Какорина, Л.А. Михайлова; под общ. ред. акад. В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2005. – 368 с.: ил. – (Библиотека журнала «Здравоохранение», 3-2005. – Библиотека ЛПУ). – Прил.: 143-364.
32. **Ратанова Т.А.**
Психология общая. Экспериментальная психология [Текст]: учебник / Т.А. Ратанова, И.А. Домашенко; гл. ред. Д.И. Фельдштейн; отв. ред. Т.А. Ратанова. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: Московский психолого-социальный институт; Флинта, 2004. – 464 с.: ил. – Термин. справ.: с. 433-457.
33. **Мерков А.М.**
Санитарная статистика [Текст]: (пособие для врачей): руководство / А.М. Мерков, Л.Е. Поляков. – Ленинград: Медицина, 1974. – 384 с.: ил. – Прил.: с. 362-377. – Библиогр.: с. 378-380.
34. **Халафян А.А.**
Современные статистические методы медицинских исследований [Текст]: монография / А.А. Халафян. – М.: Изд-во ЛКИ, 2008. – 320 с.: ил. – Библиогр.: с. 302-316.
35. **Денисов В.Н.**
Методология стратегического планирования в здравоохранении [Текст]: монография / В.Н. Денисов, А.И. Бабенко; СО РАМН; рец. акад. В.А. Труфакин. – Новосибирск: ЦЕРИС, 2001. – 353 с.: ил. – Библиогр.: с. 337-349.
36. **Государственно-частное партнёрство в здравоохранении** [Текст]: (опыт научного анализа): монография / под науч. ред. акад. О.П. Щепина; В.С. Нечаев, Б.А. Нисан, И.А. Петрова, И.Э. Чудинова, А.Н. Прокинова, Е.П. Жияева, Д.В. Ефремов. – М.: ФГБУ «Нац. НИИ обществ. здоровья» РАМН, 2012. – 201 с.: ил. – Библиогр.: с. 166-199.
37. **Стародубов В.И.**
Методологические технологии и руководство по управлению качеством медицинской помощи [Текст]: монография / В.И. Стародубов, Г.И. Галанова. – М.: «Менеджер здравоохранения», 2011. – 208 с.: ил. – Библиогр.: с. 203-207.
38. **Хальфин Р.А.**
Высокотехнологичная медицинская помощь: проблемы организации и учёта [Текст]: монография / Р.А. Хальфин, П.П. Кузнецов; рец.: В.А. Солодкий, Д.Д. Венедиктов. – М.: «Менеджер здравоохранения», 2008. – 192 с.: ил. – Библиогр.: с. 73-75. – Глоссарий: с. 76-78. – Прил.: с. 79-183.

- 39. Становление и развитие механизмов саморегулирования в здравоохранении Российской Федерации** [Текст]: монография / под ред. акад. В.И. Стародубова; И.Ф. Серегина, Д.В. Пивень, И.С. Кицул, Н.Г. Куракова, С.О. Даценко. – М.: «Менеджер здравоохранения», 2010. – 136 с.: ил. – (Предисл. акад. В.И. Стародубова). – Норм. док-ты: с. 54-131.
- 40. Улумбекова Г.Э.**
Здравоохранение России. Что надо делать [Текст]: монография / Г.Э. Улумбекова; отв. ред. А.В. Калашникова. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с.: ил. – Прил.: с. 605-668. – Библиогр.: с. 669-699.
- 41. Медик В.А.**
Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учебник для мед. вузов и колледжей / В.А. Медик, В.И. Лисицин; рец. О.П. Щепин. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с.: ил. – Прил.: с. 452-485. – Ответы на тест. зад.: с. 486-489. – Библиогр.: с. 490. – Предм. указ.: с. 491-493.
- 42. Расширение потребительского выбора в здравоохранении: теория, практика, перспективы** [Текст] / отв. ред.: И.М. Шейман, С.В. Шишкин; Н.В. Бондаренко [и др.]; Нац. исслед. ин-т «Высшая школа экономики». – М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2012. – 262, [2] с.: ил. – Библиогр.: с. 258-263.
- 43. Филатов В.Б.**
Концептуальное планирование здравоохранения [Текст] / В.Б. Филатов; под науч. ред. О.П. Щепина. – М., 2000. – 193 с.: ил. – Библиогр.: с. 180-193.
- 44. Тогунов И.А.**
Теория управления рынком медицинских услуг [Текст]: монография / И.А. Тогунов; рец. А.Л. Линденбратен. – Владимир, Собор, 2007. – 308 с.: ил. – Глоссарий: с. 267-291. – Библиогр.: с. 292-304.
- 45. Экономика и управление здравоохранением** [Текст]: учебник / Р.А. Тлепцеришев [и др.]. – 6-е изд., перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 623 с.: ил. – (Среднее профессиональное образование). – Библиогр.: с. 613-614.
- 46. Биомедицинская этика** [Текст]: **Вып.2** / под ред. В.И. Покровского, Ю.М. Лопухина; Д.Д. Венедиктов [и др.]; РАМН. – М.: Медицина, 1999. – 248 с.: ил. – Прил.: с. 217-245.
- 47. Власов В.В.**
Эпидемиология [Текст]: учебное пособие для вузов / В.В. Власов; рец.: В.З. Кучеренко, Р.Г. Оганов [др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 464 с.: ил. – Библиогр.: с. 426-427. – Прил.: с. 441-449.
- 48. Мохов А.А.**
Основы медицинского права Российской Федерации (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности Российской Федерации) [Текст]: учебное пособие для магистров / А.А. Мохов. – М.: Проспект, 2015. – 376 с.: ил. – (Правовое сопровождение бизнеса). – Библиогр.: с. 370-371.
- 49. Эпидемиологическая хрестоматия** [Текст]: учебное пособие / под ред. Н.И. Брико, В.И. Покровского; Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. – М.: МИА, 2011. – 400 с.: ил. – Библиогр.: с. 379. – Прил.: с. 379.
- 50. Митронин В.К.**

Конкурентоспособность профессионала и медицинской организации [Текст] / В.К. Митронин. – Самара: АНО «Изд-во СНЦ РАН», 2003. – 266 с.: ил. – Прил.: с. 218-257. – Библиогр.: с. 258-264.

51. Митронин В.К.

Управление социализацией в медицинской организации [Текст] / В.К. Митронин. – Самара: АНО «Изд-во СНЦ РАН», 2007. – 294 с.: ил. – Библиогр.: с. 228-244. – Прил.: с. 245-293.

52. Малофеев В.И.

Социальная экология [Текст]: учебное пособие / В.И. Малофеев. – М.: Маркетинг, 2002. – 260 с.: ил. – Библиогр. в конце тем.

53. Келлер А.А.

Медицинская экология [Текст] = Medical ecology / А.А. Келлер, В.У. Кувакин; под ред. А.А. Келлера. – СПб.: Петровский и К°, 1998. – 256 с.: ил. – Библиогр.: с. 220-230. – Прил.: с. 231-253.

54. Горохов В.Л.

Экология [Текст]: **Экологическое законодательство Российской Федерации**: учебное пособие / В.Л. Горохов, Л.М. Кузнецов, А.Ю. Шмыков; под науч. ред. В.Е. Курочкина. – СПб.: Герда, 2005. – 688 с.: ил.

55. Медицинская документация [Текст]: **учетные и отчетные формы**: методическое пособие / Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 64 с.: табл.

56. Обеспечение качества медицинской помощи с использованием доказательной медицины [Текст]: учебно-методическое пособие / под ред. А.М. Таранова, О.В. Андреевой; И.А. Захаров, В.В. Власов, О.В. Фадеев [и др.]. – Доп. изд. – М.: ФОМС, 2004. – 256 с.: табл. – Библиогр.: с. 242-256.

57. Кудрина В.Г.

Эффективность обучения медицинских работников информационным технологиям [Текст] / В.Г. Кудрина, Т.В. Андреева, Н.Г. Дзеранова. – М.: «Менеджер здравоохранения», 2013. – 248 с.: ил. – Библиогр.: с. 91-108. – Прил.: с. 109-244.

58. Костродымов Н.Н.

Контент-анализ в общественном здоровье и восстановительной медицине [Текст]: **Ч. 1** / Н.Н. Костродымов. – МО, Щелково: Издатель Мархотин П.Ю., 2011. – 102 с.: диагр. – Библиогр.: с. 94-101.

59. Шейман И.М.

Теория и практика рыночных отношений в здравоохранении [Текст]: монография / И.М. Шейман; Гос. Ун-т Высшей школы экономики. – М.: ГУ ВШЭ, 2007. – 318, [2] с.

60. Современные подходы к управлению качеством медицинской помощи на различных иерархических уровнях [Текст] / под общ. ред. акад. О.П. Щепина. – МО, Клин, 2012. – 162 с.: граф. – Библиогр.: с. 150-162.

61. Конгтведт Питер Р.

Управление медицинской помощью [Текст]: практическое руководство: **2 т.:** пер. с англ, дополн. / под общ. ред. акад. О.П. Щепина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2000. – 743 с.: ил. – Библиогр. в конце гл. – Прил.: с. 688-700.

62. **Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения** [Текст] / под общ. ред. акад. РАМН О.П. Щепина, чл.-корр. РАМН В.А. Медика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.: ил. – Прил.: с. 311-360. – Библиогр.: с. 361-376.
63. **Вопросы последиplomного обучения и аттестации руководителей здравоохранения** [Текст]: (законодательные, нормативно-правовые и учебно-методические аспекты): учебное пособие / под ред. И.Г. Низамова; И.Г. Низамов, К.Ш. Зыятдинов, Т.И. Садыкова [и др.]; ГОУ ДПО КГМА. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 128 с.: ил. – Библиогр.: с. 124-127.
64. **Найговзина Н.Б.**
О модели здравоохранения [Текст]: учебное пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей ДПО по спец. «Организация здравоохранения и общественное здоровье» / Н.Б. Найговзина; МГМСУ; рец.: Н.В. Полунина, С.Т. Сохов. – М.: МГМСУ, 2014. – 86 с.: ил.
65. **Лекции по управлению и экономике здравоохранения** [Текст] / под общ. ред. А.Б. Блохина, Е.В. Ползика, В.П. Иваницкого. – Екатеринбург: СВ-96, 2007. – 352 с.: ил.
66. **Шейман И.М.**
Реформа управления и финансирования здравоохранения [Текст]: монография / И.М. Шейман. – М.: Издатцентр, 1998. – 336 с.: ил. – Прил.: с. 329.
67. **Найговзина Н.Б.**
Система здравоохранения в Российской Федерации: организационно-правовые аспекты [Текст]: учебное пособие для студентов мед. вузов / Н.Б. Найговзина, М.А. Ковалевский. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 452 с.
68. **Шелкова Т.Г.**
Деловой английский [Текст] = English for Business: учебник английского языка: **Ч. 1-2** / Т.Г. Шелкова, Л.А. Лясецкая. – М.: Вече, 1997. – 640 с.
69. **Памухина Л.Г.**
Деловой английский [Текст] = English for Business: учебник английского языка: **Ч. 3** / Л.Г. Памухина, А.Г. Глуховская, З.И. Сочилина. – М.: Вече, 1997. – 336 с.
70. **Почекаева Е.И.**
Безопасность окружающей среды и здоровье населения [Текст]: учебное пособие / Е.И. Почекаева, Т.В. Попова. – Ростов н/Д: Феникс, 2013. – 443, [1] с.: табл. – Глоссарий: с. 405-435. – Библиогр.: с. 436-440.
71. **Здоровье здорового человека** [Текст]: **научные основы восстановительной медицины = Health of Healthy Man**: руководство / гл. ред.: А.Н. Разумов, В.И. Покровский; РАМН. – М.: 2007. – 546 [4] с.: ил. – (Авт. предисл. акад.: А.Н. Разумов, В.И. Покровский). – Библиогр. в конце гл. – Прил.: с. 525-543.
72. **Разумов А.Н.**
Здоровье здорового человека [Текст]: (**Основы восстановительной медицины**) = **Health of Healthy Man**: монография / А.Н. Разумов, В.А. Пономаренко, В.А. Пискунов; под ред. В.С. Шинкаренко. – М.: Медицина, 1996. – 413 с.: ил. – Библиогр. в конце гл. – Прил.: с. 382-408.
73. **Управление и экономика здравоохранения** [Текст]: учебное пособие для вузов / под ред. акад. А.И. Вялкова; А.И. Вялков, В.З. Кучеренко, Б.А. Райзберг [и др.]. – 3-е изд., доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – (Предисл. акад. А.И. Вялкова). – 664 с.: ил. – Библиогр.: с. 657-658.

- 74. Социальная гигиена (медицина) и организация здравоохранения** [Текст]: учебное руководство / под ред. акад. Ю.П. Лисицына; Ю.П. Лисицын, Н.В. Полунина, К.А. Отдельнова [и др.]. – М.: 1998. – 698 с.: ил.
- 75. Здоровье населения региона – основа развития здравоохранения** [Текст]: монография / под общ. ред. акад. РАМН О.П. Щепина; О.П. Щепин, Р.В. Коротких, В.О. Щепин, В.А. Медик. – М.: Нац. НИИ обществ. Здоровья РАМН, 2009. – 376 с.: ил. – Библиогр.: с. 368-375.
- 76. Щепин О.П.**
Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик; рец.: В.И. Стародубов, В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 592 с.: ил. – Библиогр.: с. 586-587. – Предм. указ.: с. 588-591.
- 77. Общественное здоровье и здравоохранение** [Текст]: национальное руководство / под ред.: В.И. Стародубова, О.П. Щепина; АСМОК. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с.: ил. – (Национальные руководства) – Библиогр. в конце гл. – Глоссарий: с. 603-613. – Предм. указ.: с. 614-619.
- 78. Общественное здоровье и здравоохранение** [Текст]: учебник для студентов / под ред.: В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – 6-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 656 с.: ил. – Предм. указ.: с. 634-655.
- 79. Лисицын Ю.П.**
Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.: ил. – Библиогр.: с. 541-542.
- 80. Митронин В.К.**
Управление конкурентоспособностью медицинской организации [Текст] / В.К. Митронин, А.В. Митронин. – Самара: АНО «Изд-во СНЦ РАН», 2007. – 495 с.: табл. – Прил.: с. 407-472. – Библиогр.: с. 473-494.
- 81. Современные подходы к управлению медицинской помощью на региональном уровне** [Текст]: сборник научных трудов / под ред. акад. О.П. Щепина. – Ставрополь: Министерство здравоохранения Ставропольского края, 2006. – 264 с.: ил. – Библиогр.: с. 256-264.
- 82. Экономические методы в управлении здравоохранением** [Текст]: монография / под ред. акад. О.П. Щепина. – Ставрополь: Министерство здравоохранения Ставропольского края, 2006. – 308 с.: ил. – Библиогр.: с. 299-308.
- 83. Хабриев Р.У.**
Оценка технологий здравоохранения [Текст] = **Health Technology Assessment**: монография / Р.У. Хабриев, Р.И. Ягудина, Н.Г. Правдюк. – М.: МИА, 2013. – 416 с.: ил. – Библиогр.: 391-405.
- 84. Трушелёв С.А.**
Медицинская диссертация [Текст]: **современные требования к содержанию и оформлению**: руководство / авт.-сост. С.А. Трушелёв; под ред. акад. И.Н. Денисова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 368 с.: ил. – Прил.: с. 146-361. – Библиогр.: с. 362-364.
- 85. О плагиате в диссертациях на соискание ученой степени** [Текст]: пособие / ВАК при Минобрнауки РФ. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: МИИ, 2015. – 192 с. – Прил.: с. 86-191.
- 86. Кузин Ф.А.**
Кандидатская диссертация [Текст]: **Методика написания, правила оформления и порядок защиты**: практическое пособие для аспирантов и соискателей ученой степени / Ф.А.

Кузин. – 3-е изд., доп. – М.: Ось-89, 1999. – 208 с.: ил. – Библиогр.: с. 143-144. – Прил.: с. 145-206.

87. Райзберг Б.А.

Написание и защита диссертаций [Текст]: практическое руководство / Б.А. Райзберг. – М.: Маросейка, 2011. – 198 с.: ил. – Библиогр.: с. 146-147. – Прил.: с. 148-196.

88. О диссертациях, соискателях ученой степени и документации, необходимой для специализированного совета [Текст]: (методические рекомендации) / ВНИИ соц. гигиены и организации здравоохран. им. Н.А. Семашко; сост. В.П. Фофанов. – М., 1980. – 64 с.

89. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст]: учеб. пособие / под ред. В.З. Кучеренко; кол. авт.: В.З. Кучеренко [и др.]. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 246 с.: ил., рис., табл., граф., схем. – Библиогр. в конце гл. – Посвящ. 85-лет. каф. обществ. здоровья и здравоохран. с курсом экономики "ММА им. И.М. Сеченова". – Авт. предисл. В.З. Кучеренко.

90. Петри А.

Наглядная медицинская статистика [Текст] = **Medical statistics at a glance**: учеб. пособие для вузов / А. Петри, К. Сэбин; пер. с англ. под ред. В.П. Леонова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 166 с., [1] с. схем.: ил., табл., граф., схем. – ([Наглядные пособия]). – Библиогр.: с. 159-162. – Предм. указ.: с. 163-166.

91. Управление качеством в медицине [Текст]: учеб. пособие / А.К. Хетагурова, М.А. Шаповалова, Л.А. Огуль [и др.]; АГМУ. – Астрахань: Изд-во АГМУ, 2015. – 80 с.: ил., схем. – Библиогр.: с. 78.

92. Казаков, Ю.Н.

Интеграция аутосанаций безопасности профессионального здоровья (готовности к фрустрирующим состояниям) [Текст]: [научные труды] / Ю.Н. Казаков, Д.О. Волик; Российская академия социальных наук. – М.: Изд-во МПГУ; Изд-во РАСН, 2010. – 470 с.: ил., табл., схем. – Библиогр.: с. 427-433. – Прил.: с. 434-464.

93. Психофизиология профессионального здоровья человека [Текст]: материалы IV Всерос. научно-практ. конф., посв. 15-летию каф. воен. психофизиологии (Санкт-Петербург, 23 ноября 2012 года) / ВМедА им. С.М. Кирова, каф. воен. психофизиологии. – СПб.: Изд-во ВМедА, 2012. – 346 с.: ил., рис., граф., табл., схем. – Библиогр. в конце статей.

94. Линде, Н.Д.

Психологическое консультирование [Текст]: теория и практика: учебное пособие для студентов вузов / Н.Д. Линде. – М.: Аспект Пресс, 2011. – 255 с.: рис. – Библиогр. в конце глав. – Доп. лит.: с. 253-255.

95. Герасименко Н.Ф.

Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан [Текст]: **Комментарии, основные понятия, подзаконные акты** / Н.Ф. Герасименко, О.Ю. Александрова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 544 с.: ил.

96. Обеспечение и защита прав пациента в Российской Федерации [Текст] / под науч. ред. О.П. Щепина, В.Б. Филатова; В.Б. Филатов, И.А. Петрова, Е.П. Жилиева [и др.]. – М.: ГРАНТЪ, 2003. – 160 с.: ил. – Библиогр.: с. 138-153. – Прил.: с. 154-159.

97. Основы медицинского права России [Текст]: учебное пособие / под ред. чл.-корр. РАМН Ю.Д. Сергеева. – М.: МИА, 2011. – 360 с. – Прил.: с. 279-353. – Библиогр.: с. 354-356.

98. Правовые основы российского здравоохранения [Текст]: Институциональная модель / О.Ю. Александрова, Л.А. Голубева, Ф.Н. Кадыров, Н.В. Ушакова [и др.]; под общ. ред. Л.А.

Голубевой; РАНХиГС. – М.: Дело, 2012. – 296 с.: ил. – (Экономическая политика: между кризисом и модернизацией). – Норм. док-ты: с. 292-293. – Библиогр.: с. 294-295.

99. Макроэкономика [Текст]: качество жизни и проблемы развития здравоохранения: труды Всероссийской заочной научно-практ. конф. с междунар. участием посвящ. 70-лет. со дня рожд. и 50-лет. труд. деят-ти д.м.н., проф., засл. деят. науки РФ, чл.-корр. РАЕН, акад. МАНЭБ И.В. Полякова. – СПб.: Береста, 2008. – 376 с.: ил. – Библиогр. в конце ст.

100. Современные технологии управления медицинской организацией [Текст]: материалы научно-практ. конф. с междунар. участием (г. Красногорск, 22 декабря 2006 года) / ВМУ МО РФ, 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого МО РФ; отв. ред. Ю.В. Немытин. – М.: Феникс, 2006. – 315 с.: ил.

в) программное обеспечение:

- MOODLE

г) базы данных, информационно-справочные системы

1. Портал «Гуманитарное образование» <http://www.humanities.edu.ru/>
2. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru/>
3. Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов» <http://school-collection.edu.ru/>
4. <http://www.bioethics.ru>
5. <http://www.garant.ru> Система «Гарант», правовые базы российского законодательства
6. <http://www.consultant.ru> Справочная правовая система Консультант Плюс.
7. <http://med-pravo.ru> Законодательство в области медицины

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа по адресу 105064, г. Москва, Воронцово Поле, д.12, стр. 1, зал Ученого совета

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по адресу 105064, г. Москва, Воронцово Поле, д.12, стр. 1 кабинет № 109

Помещение для самостоятельной работы по адресу 105064, г. Москва, Воронцово Поле, д.12, стр. 1 академический зал

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования по адресу 105064, г. Москва, Воронцово Поле, д.12, стр. 1 кабинет № 127

б. Лаборатории: не предусмотрено

в. Мебель

г. Технические средства обучения:

Для лекционных занятий:

1. Мультимедийный проектор Toshiba
2. Notebook Sony PCG-91312V
3. Экран Lumien

Для практических занятий:

Персональный компьютер Aquarius

Монитор Benq FP202W A

Телевизор Samsung UE65KS7500U

Автоматизированная информационная система центра

Персональный компьютер Microxperts

Монитор Samsung 2443NW

Персональный компьютер Microxperts

Монитор Samsung 2443NW

Персональный компьютер Microxperts

Монитор Samsung 2443NW

Персональный компьютер Microxperts

Монитор Samsung 2443NW

Персональный компьютер ASUS Desktop PC K30AD

Монитор BENQ FP202WA

Notebook ASUS UX305C

Персональный компьютер PIRIT COSEX

Монитор Samsung E1920NR

Персональный компьютер AERO cool

Монитор PHILIPS 273V7Q

Персональный компьютер (Intel) названия нет

Монитор HP 2011X

Персональный компьютер AERO cool

Монитор PHILIPS 243V5Q

Персональный компьютер Aquarius

Монитор PHILIPS 246VSL

Персональный компьютер ASUS

Монитор ASUS VW193D-B

Персональный компьютер Aquarius

Монитор PHILIPS 247E6Q

Персональный компьютер Aquarius
Монитор PHILIPS 246VSL

Notebook DELL P65F

Персональный компьютер Aquarius
Монитор PHILIPS 246VSL

Персональный компьютер Aquarius
Монитор PHILIPS 246VSL

Персональный компьютер Aquarius
Монитор PHILIPS 246VSL

Персональный компьютер Aquarius
Монитор PHILIPS 246VSL

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины

Для эффективного изучения разделов необходимо:

- самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе https://mkb.nriph.ru/index_v2.php#type=formCard&id=4295952137
- пройти тестирование по всем предложенным темам, активно участвовать в обсуждении вопросов на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.
- для выполнения индивидуального проекта необходимо изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, получить консультативную помощь преподавателя на практическом занятии или консультации.

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Национальный научно-исследовательский институт общественного
здоровья имени Н.А. Семашко»
(ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»)**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

<i>Код и наименование направления подготовки/специальности</i>	32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)
<i>Дисциплина</i>	Системы и политика здравоохранения. Организация медицинской помощи

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми дисциплиной компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Собеседование /Контрольные вопросы	1-6,14,15, 29, 32-35,41,42,44,45
		тестовые задания	1-16,29,30-41,103-105,112,113,116-118,122,126
		Ситуационные задачи	23,24,26,28,32,36,69
		Реферат/эссе	1-19,22, 24, 51-59
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Контрольные вопросы	7-13, 16, 18,20,46-52
		тестовые задания	17-21,23,26-29,31,39-42,53,58,59,71,77-79,89-123-136, 157,159-161
		Реферат/эссе	20,21,23,28,30
		Ситуационные задачи	8,10,25,27,29,34,41-45,55-61
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Контрольные вопросы	39,40,43,53-58,64-66
		тестовые задания	35,41,45,48,58,63,68,102,104,169
		Реферат/эссе	3-9,17,20,22-24,30
		Ситуационные задачи	1,13,30,31,33-47,52,53
ОПК-1	Способность к подготовке и применению научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения	Контрольные вопросы	25,28-31,43,53,54,55,56,57,67-76
		тестовые задания	43,44,46,47,49,102,107,123,124,137-164
		Реферат/эссе	1,2,5,9,11-13,19,25-50
		Ситуационные задачи	2,4-7,9, 11,12,14,37-40,48-51,54,62,65-68
ОПК-3		Контрольные вопросы	2,21-27,74,77-99

	Способность реализовывать управленческие принципы в профессиональной деятельности	тестовые задания	34,48,60-69,95,98,99,100,109-111,119,137-141,151,165
		Реферат/эссе	3,4,6,10,11,14-22
		Ситуационные задачи	7,9,11,12,14,37-39,48-51,54,62,65-69
ПК-3	Способностью и готовностью к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения	Контрольные вопросы	14,15, 17,19, 32,34-63,77,78,100-116
		Тестовые задания	22, 24,25,35-38,45,50-52-57,60-65,70,72-88,92,97,101,108,113,120,121,150-156,165-170
		Ситуационные задачи	1,2,4-9,11,12,14-22,37-40,48,49,50,51,54,62-69

2. Критерии оценки, шкалы оценивания

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Реферат/эссе	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов/эссе	Содержательные: соответствие содержания работы заявленной теме; степень раскрытия темы; наличие основных разделов: введения, основной части, заключения; обоснованность выбора темы, ее актуальности; структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы (рубрикация содержания основной части); аргументированность собственной позиции; корректность формулируемых выводов. Формальные: объем работы составляет от 20 до 30 страниц; форматирование текста (выравнивание по ширине, 12 шрифт, 1.5 интервал); соответствие стиля изложения требованиям научного жанра;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
				<p>грамотность письменной речи (орфография, синтаксис, пунктуация); перечень используемых литературных источников (содержит не менее 10 источников, 70% которых - научные и учебно-методические издания; из них более 50% - литература, опубликованная за последние 5 лет).</p> <p>Эссе представляет собой выполненную в письменной форме (объем 1-3 страницы формата А4) творческую работу студента, в которой отражается его собственная позиция по обозначенному вопросу, его авторский, критический взгляд на проблему. В связи с этим эссе требует специфического подхода в оценке представленной работы. Главными критериями должны быть четкое формулирование проблемы, логика и глубина её раскрытия, анализ известных точек зрения на проблему, степень аргументированности студентом своей позиции. Несовпадение личного взгляда преподавателя со взглядами студента не должно влиять на оценку работу.</p>
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу,	Вопросы по темам/разделам дисциплины	<p>Полнота раскрытия темы;</p> <p>Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля);</p> <p>Знание основных методов изучения определенного вопроса;</p>

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		теме, проблеме и т.п.		Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально- ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

Реферат/эссе

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание темы реферата/эссе. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание темы реферата/эссе. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание темы реферата/эссе. Большинство требований, предъявляемых к работе, выполнены.
2	Демонстрирует непонимание темы реферата/эссе. Многие требования, предъявляемые к реферату/эссе, не выполнены.

Собеседование

Оценк а	Описание
5	Балл «5» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценк а	Описание
4	Балл «4» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок.
3	Балл «3» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
2	Балл «2» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно.

Ситуационные задачи

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

3. Оценочные средства

3.1. Контрольные вопросы:

1. Возникновение биоэтики. Цели, методы и виды биоэтики.
2. Этические и деонтологические аспекты межколлегальных отношений в здравоохранении.
3. Средства и уровни этического анализа.
4. Типы этических теорий и их применение в биоэтике здравоохранения.
5. Применение теории "соотносительно подхода" в здравоохранении.
6. Утилитаризм правил и утилитаризм действия в медицинской деятельности: пути достижения максимального блага.
7. Формы вреда.
8. Принцип не навреди.
9. Принцип делай благо. Патернализм.
10. Принцип "делай добро" в современном здравоохранении. Пределы деяния блага.
11. Принцип уважения автономии личности.
12. Ограничение автономии и его этическое обоснование.
13. Правило информированного согласия в здравоохранении.
14. Принцип справедливости.
15. Понятие распределительной справедливости на микро- и макро уровнях.
16. Правило конфиденциальности.

17. Случаи допустимого нарушения правила конфиденциальности. Какими принципами оно обосновывается.
18. Правило правдивости в здравоохранении.
19. Правило правдивости, как одно из условий реализации принципа уважения автономии личности.
20. Модели взаимоотношения врача и пациента.
21. Оценка биоэтических проблем здравоохранения в мировых религиях.
22. Либеральная позиция в проблеме искусственного аборта.
23. Консервативная позиция в проблеме искусственного аборта.
24. Процесс медиализации смерти и проблемы биоэтики.
25. Виды эвтаназии. Этическая оценка.
26. Либеральная позиция в проблеме активной эвтаназии.
27. Консервативная позиция в проблеме активной эвтаназии.
28. Смерть мозга, как критерий биологической смерти человека и проблемы биоэтики.
29. Правила проведения исследований на людях. Нюрнбергский кодекс и Хельсинская декларация ВМА (1964 г.).
30. Моральные проблемы пересадки органов от живых доноров. Основные декларации ВМА противодействующие коммерциализации трансплантологии.
31. Моральные проблемы пересадки органов от трупа. Презумпция согласия и презумпция несогласия.
32. Морально-правовая ответственность людей за сбережение своего здоровья.
33. Основопологающие документы биомедицинской этики: Клятва российского врача, Женевская декларация ВМА 1948г., Декларация о правах пациентов в Европе 2005 г., «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997 г.)
34. Вакцинопрофилактика в России: этические и правовые вопросы.
35. Биоэтика и «качество жизни».
36. Принципы формирования биоэтических комитетов.
37. Принципы и правила биоэтики, привлекаемые для решения проблем биомедицинских исследований на человеке.
38. Основные моральные проблемы оказания паллиативной помощи.
39. Проблема конфликтов принципов биоэтики при организации охраны здоровья . Пути их разрешения.
40. Милосердие и справедливость: нравственно-медицинские аспекты проблемы в здравоохранении.
41. Основные этико-правовые проблемы, связанные с проведением биомедицинских исследований
42. Реализация основных принципов Медицинского права в нормативных актах регулирующих сферу медицинской деятельности
43. Международные нормативные акты в сфере медицины
44. Понятие здоровье, его содержание и критерии
45. Правовой анализ понятия «вред здоровью»
46. Виды нанесения вреда в здравоохранении.
47. Возможно ли нарушение должностной инструкции без негативных последствий для нарушителя?
48. Понятие крайней необходимости в праве и возможные ситуации в медицинской деятельности.
49. Коллизии в медицинском праве
50. Укажите особенности правового регулирования медицинского вмешательства
51. Определите соотношение понятий «медицинская помощь», «медицинская деятельность», «медицинская услуга»
52. Правовые проблемы регулирования медико-биологических экспериментов.
53. Назовите источники медицинского права
54. Назовите участников правоотношений по обязательному медицинскому страхованию
55. Назовите права пациента и охарактеризуйте их
56. Какие юридические средства защиты прав субъекта медицинского права Вы знаете?
57. Правовая охрана репродуктивного здоровья населения
58. Модели отношения работника здравоохранения и пациента
59. Либеральная и консервативная позиции по вопросам репродукции человека

60. Либеральная и консервативная позиции по вопросам отношения к смерти и умиранию
61. Правовые проблемы эвтаназии в России
62. Пределы допустимого причинения вреда здоровью в условиях крайней необходимости
63. Правовые аспекты консервативного и либерального подходов к проблеме аборт
64. Право медицинских работников на получение образования, на повышение квалификации в соответствии с нормами трудового права
65. Образ жизни как фактор здоровья людей.
66. Моральная ответственность человека за бережение своего здоровья.
67. Роль экологических факторов в состоянии здоровья человека: правовые аспекты.
68. Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации: реализация национального проекта «Здоровье».
69. Права граждан, страдающих социально-значимыми заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
70. Особенности правовых режимов медицинской помощи оказываемой бесплатно, и платной медицинской помощи.
71. Особенности реализации права на охрану здоровья и медицинскую помощь иностранных граждан и лиц без гражданства.
72. Осуществление государственного контроля в системе здравоохранения Российской Федерации.
73. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
74. Правонарушения в сфере медицинской деятельности: признаки, состав, виды
75. Виды юридической ответственности в медицинском праве
76. Иерархия нормативно правовых актов регулирующих сферу медицинской деятельности
77. Проблема реализации естественных прав человека в современном обществе
78. Возможности применения аналогии закона и аналогия права в системе Российского медицинского законодательства
79. Система международной защиты прав человека
80. Министерство здравоохранения, как исполнительный орган власти и его подведомственные структуры
81. Что такое административная ответственность
82. В чем особенности административной ответственности медицинских организаций
83. Каков порядок обжалования решений о привлечении к административной ответственности
84. Каков порядок привлечения к административной ответственности медицинских организаций и медицинских работников
85. Раскройте содержание видов административных наказаний в сфере медицинской деятельности
86. Какие сведения относятся к медицинской тайне
87. Особенности заключения гражданско-правовых договоров на оказание медицинских услуг
88. Проблемы защиты прав потребителей в сфере оказания медицинских услуг
89. Проблемы и специфика определения качества в сфере оказания медицинских услуг
90. Материальная ответственность медицинских работников и процедура ее применения
91. Особенности регулирования труда медицинских работников
92. Порядок применения дисциплинарных взысканий к медицинскому работнику
93. Преступления в сфере здравоохранения
94. Ответственность за преступления против жизни и здоровья человека
95. Процессуальные основы проведения судебно-медицинской экспертизы
96. Понятие «халатность» в уголовном праве и уголовная ответственность
97. Подлог документов и уголовная ответственность
98. Должностные преступления в сфере медицины и юридическая ответственность
99. Способы борьбы с коррупцией в сфере медицинской деятельности
100. Страхование профессиональной (гражданской) ответственности медицинских работников
101. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан
102. Правовые аспекты обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
103. Права граждан в области охраны здоровья в соответствии с законодательством РФ
104. Права и обязанности медицинских работников в области охраны здоровья граждан.
105. Определите соотношение понятий «медицинская помощь», «медицинская деятельность», «медицинская услуга»

- 106.Перечислите принципы Медицинского права и покажите на примерах их реализацию в законодательстве и правоприменительной практике
- 107.Назовите участников правоотношений по обязательному медицинскому страхованию
- 108.Назовите права пациента и охарактеризуйте их
- 109.Какие прививки выполняются бесплатно
- 110.Каковы права граждан страдающих психическими расстройствами
- 111.Какие права в сфере лекарственного обеспечения имеют граждане
- 112.Укажите особенности правового регулирования медицинского вмешательства
- 113.Каковы права семьи на охрану здоровья
- 114.Какие права и льготы имеет донор крови
- 115.Какие юридические средства защиты прав субъекта медицинского права Вы знаете
- 116.Раскройте понятие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

3.2. Тестовые задания

1. Нравственность – это понятие, определяющее:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку	
	особенности характера и темперамента	
	совокупность субъективных реакций и форм поведения в обществе	+
	часть философии	

2. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	психической и физической полноценностью	
	финансовой состоятельностью	
	уникальностью и неповторимостью личности	+
	возрастом (количеством прожитых лет)	

3. Медицина относится к одному из следующих типов знания

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	гуманитарному	
	междисциплинарному	+
	естественнонаучному	
	технологическому	

4. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	социальное одобрение	
	свобода выбора действия	+
	произвольность мотива деятельности	
	наличие научной заинтересованности	

5. Медицину и этику объединяет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	ориентация на достижение блага	+
	методы исследования	
	человек как предмет изучения	+
	стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению ими	

6. Понятие «милосердие» включает в себя все кроме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	чувства и способности сострадания	
	готовность выполнить любую просьбу человека	+
	снисходительность	
	готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается	

7. Свобода отличается от произвола

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	оправданием греховности человека	
	признанием возможности человека делать все, что он хочет	
	осознанием ответственности за совершённый поступок	+
	неспособностью человека подчинить свою волю требованию нравственного закона	

8. Свобода является только

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	возможностью творчества	
	законом природы	
	осознанной возможностью и способностью к нравственному совершенствованию	+
	способностью человека делать все, что хочешь	

9. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	моральное	+
	познавательное (гносеологическое)	
	экономическое	
	правовое	

10. Первая форма медицинской этики связана с именами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Ф. Рабле	
	Парацельса	+
	Пиннеля	
	Гиппократ	+

11. Оказание медицинской помощи является формой проявления

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	профессиональной самореализации медицинского работника	
	привилегии для определенных слоев общества	
	милосердия и социальной справедливости	+
	экономической заинтересованности медицинских работников	

12. К социокультурным основаниям биоэтики не относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	рост правосознания	
	высокая стоимость медицинских услуг	+
	внедрение в медицинскую практику технологий, позволяющих вмешиваться в основы жизни	
	противопоставление фундаментальных общечеловеческих ценностей и ценностей науки	

13. Для врачебной этики Парацельса основным принципом является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	не лжесвидетельствуй	
	принцип уважения автономии личности	
	не убий	

	делай добро	+
--	-------------	---

14. В модели врачебной этики Гиппократов основным принципом является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	делай добро	
	не укради	
	не навреди	+
	автономии личности	

15. Впервые термин биоэтика встречается в работах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Т. Шеннона	
	В.Р. Поттера	+
	Р. Витча	
	Дж. Роулза	

16. Медицинская этика в первую очередь служит для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	обоснования прав и свобод медицинского персонала	
	защиты прав пациента	
	обоснования свободы пациента	+
	регуляции взаимоотношений медицинского персонала и пациента	+

17. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	храни врачебную тайну	
	исполняй свой долг	+
	принцип невмешательства	
	помоги коллеге	

18. Право автономии психически больного человека ограничивается, если

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	он обременяет членов семьи	
	неизлечим	

	представляет угрозу для окружающих	+
	представляет угрозу для себя	+

19. Модель отношений врач-пациент, в которой врач выступает как «друг» больного, а доверие играет решающую роль называется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	модель контрактного типа	
	модель сакрального типа	
	модель технического типа	
	модель коллегиального типа	+

20. Модель отношений врач – пациент, в которой может существовать подлинное разделение морального авторитета и ответственности

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	коллегиального типа	
	сакрального типа	
	модель технического типа	
	модель контрактного типа	+

21. Правило правдивости

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	обязывает пациента сообщать правдивую информацию врачу	+
	обязывает информировать администрацию по месту работы	
	обязывает врача сообщать правдивую информацию	+
	обязывает сообщать информацию об агрессивном пациенте в органы милиции	+

22. Р. Нозиг утверждает, что медицинская страховка

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	должна приобретаться из личных средств	+
	должна оплачиваться застрахованным лицом и государством	
	должна оплачиваться государством	
	должна оплачиваться совместно работодателем и государством	

23. Модель взаимоотношений врач-пациент, в которой происходит отказ от морали со стороны пациента, право выбора и ответственность перекладывается на врача, называется моделью

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	технического типа	
	коллегиального типа	
	сакрального типа	+
	контрактного типа	

24. К области здравоохранения относится следующий вид справедливости

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	справедливость – это равенство	
	справедливость – это воздаяние «лучшим» - «лучшего»	
	справедливость – это ситуационная польза, действие, результат	
	справедливость – преимущественно принцип распределения материальных ресурсов и средств	+

25. Главной целью профессиональной деятельности врача является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	обеспечение общественных интересов	
	получение нового медицинского знания	
	сохранение здоровья человека	+
	материальная выгода	

26. Соотношение общих этических учений и профессиональной биомедицинской этики имеет характер

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	информативный	
	регулятивный	
	между ними нет связи	
	определяющий	+

27. Определите виды автономии в здравоохранении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	автономия как свобода действия	+
	автономия как свобода борьбы за права пациента	
	автономия как свобода эффективно обдумать ситуацию	+
	автономия как свобода выбора	+

28. Правило информированного согласия подразумевает

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	информацию о диагнозе и прогнозе	+
	информацию о личных качествах медицинского работника	
	информацию о правах пациента в данном медицинском учреждении	+
	информацию о предполагаемом диагностическом обследовании	+

29. Правило информированного согласия в первую очередь относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	к принципу уважения автономии личности	+
	к принципу <u>делай благо</u>	
	к принципу справедливости	
	к принципу «не навреди»	

30. Утилитаризм – это теория, которая утверждает, что морально то, что

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	максимизирует благо медперсонала	
	способствует развитию науки	
	максимизирует благо максимального количества людей	+
	максимизирует благо субъекта действия	

31. Модель отношений врач-пациент, в которой, по сути, происходит отказ от морали и избегание ценностных суждений со стороны врача есть модель

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	технического типа	+
	контрактного типа	
	коллегиального типа	
	сакрального типа	

32. Фундаментальные категории этики

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	истинность и ложность суждений	
	правильно и неправильно	

	красота и безобразное	
	добро и зло	+

33. Гиппократ утверждал, что

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	врачебная тайна имеет некоторые ограничения (т.е. в некоторых обстоятельствах может быть разглашена)	
	врачебная тайна ни при каких обстоятельствах не подлежит разглашению	+
	врач имеет право на самостоятельное распоряжение врачебной тайной	
	врачебная тайна подлежит разглашению после смерти пациента	

34. Долг в медицинской профессии – это то, что исполняется в силу

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	веления времени	
	приказа начальника	
	профессиональных обязанностей	+
	требования совести и следствия морального идеала	+

35. Максима «решение пациента – закон для врача» нравственно оправдана только в том случае, если это решение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту)	+
	совпадает с позицией министерства здравоохранения	
	если решение пациента совпадает с интересами врача	
	мотивировано информированным согласием и не угрожает другим человеческим жизням (аборт, принудительная эвтаназия по желанию родственников)	+

36. Выберите определение справедливости, относящееся к области здравоохранения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	чувственная и разумная	
	карательная	
	воздательная	
	распределительная	+

37. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья должно соблюдаться все, кроме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	законы РФ	
	моральные ценности пациента	
	экономические интересы врача и исследователя	+
	профессиональные этические стандарты	

38. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается в отношении лиц

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	имеющих любые медицинские показания для осуществления вмешательства	
	страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих	+
	страдающих тяжелыми психическими расстройствами	
	совершивших общественно опасные деяния (преступления).	

39. Основными доминантами сакральной модели являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отрицание активной роли пациента в процессе взаимоотношения с врачом	+
	отношения, построенные на взаимном доверии	
	отношение к пациенту как к несведущему слушателю, призванному исполнять любые предписания врача без какого-либо обсуждения	+
	отношение к пациенту как носителю специальных знаний в области медицины	

40. Основными доминантами технической модели являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отношения, построенные на взаимном уважении	
	отсутствие должного внимания к личности пациента	+
	отношения, построенные на взаимном доверии	
	выраженное смещение акцента на стандарты медицинской помощи	+

41. Основными доминантами коллегиальной модели являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отношение к пациенту как к несведущему слушателю, призванному исполнять любые предписания врача без какого-либо обсуждения	

	выраженное смещение акцента на стандарты медицинской помощи	
	активное участие пациента в выработке конкретных клинических решений	+
	отношение к пациенту как носителю специальных знаний в области медицины	+

42. Основными доминантами контрактной модели являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отношения, построенные на взаимном уважении	+
	отношение к пациенту как носителю специальных знаний в области медицины	
	отношения, построенные на взаимном доверии	+
	отсутствие должного внимания к личности пациента	

43. Документ, в котором впервые были установлены четкие границы в области экспериментирования на человеческих существах называется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Женевская декларация ВМА	
	Хельсинкская декларация ВМА	
	Нюрнбергский кодекс	+
	Лиссабонская декларация ВМА	

44. Различие между терапевтическим и нетерапевтическим экспериментированием на человеке впервые зафиксировано в тексте

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Хельсинкской декларации ВМА	+
	Женевской декларации ВМА	
	Лиссабонской декларации ВМА	
	Токийской декларации ВМА	

45. Этические комитеты (комиссии) создаются в целях

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	разработки новых медицинских технологий	
	внедрения новых медицинских технологий	
	обеспечения соблюдения этических норм	+
	содействия разрешению этических конфликтов	+

46. В соответствии со ст. 45 федерального закона РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинским работникам осуществление эвтаназии

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	разрешается	
	запрещается с исключениями	
	разрешается с исключениями	
	запрещается	+

47. В положениях какого документа предусматривается возможность получения согласия на участие в исследованиях лиц, признанных недееспособными

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	Нюрнбергский кодекс	
	Женевская декларации ВМА	
	Токийская декларация ВМА	
	Хельсинкская декларация ВМА	+

48. Общечеловеческую основу генома человека составляют

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	уважение к достоинству человека, вне зависимости от его генетических характеристик	+
	значимость генетических характеристик в определении морального статуса человека	
	уникальность и неповторимость генетических характеристик человека	+
	множественность и повторимость генетической характеристики человека	

49. Документ, содержащий запрет на клонирование человека в странах Европы называется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	Нюрнбергский кодекс	
	Конвенция «О правах человека и биомедицине» 1997 г.	
	Хельсинкская декларация ВМА	
	Дополнительный протокол к Конвенции «О правах человека и биомедицине» 1997 г.	+

50. Нетерапевтическое экспериментирование не должно распространяться на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	заключенных	
	детей старше 15 лет	
	дееспособных совершеннолетних	

	умирающих	+
--	-----------	---

51. Донорами органов при трансплантации от живого донора в РФ могут выступать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	близкие дееспособные родственники	+
	дети до 15 лет	
	люди с психическими расстройствами	
	неродственные индивидуумы	

52. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	беспрепятственно в интересах науки и общества	
	согласно принципу “презумпция несогласия”	
	согласно принципу “презумпция согласия”	+
	не регламентировано законодательством	

53. По правилу добровольного информированного согласия при проведении терапевтических экспериментов на человеке, больной обязательно должен быть проинформирован:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	о целях и продолжительности предполагаемого вмешательства	+
	о рисках для здоровья и жизни	+
	о результатах всех предшествующих экспериментов	
	о несомненной пользы эксперимента для общества в целом	

54. К общим положениям предупреждения дискриминации людей по генетическим признакам относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	доступность генетического консультирования для всех	+
	ограничение обмена генетическими технологиями	
	уважение воли тех, кто подвергается генетическому скринингу	+
	полное раскрытие генетической информации о пациенте	

55. Высказывания соответствующие требованиям современной биоэтики:

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	медицина и наука не вправе распоряжаться жизнью и здоровьем испытуемого	+
	отдельная личность составляет глобальную ценность и основу существования общества	+
	для блага науки и общества можно требовать от индивида любой степени риска при проведении экспериментов	
	врач-исследователь вправе не принимать во внимание ценностей, которыми руководствуется испытуемый	

56. Биомедицинские исследования, объектом которых являются люди, должны:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	соответствовать научным интересам врача	
	соответствовать общепринятым научным принципам и основываться на достаточном объеме лабораторных исследований и опытов на животных, а также на всестороннем знании научной литературы	+
	быть ориентировочно оценены в аспекте потенциального риска	
	быть предварены тщательной оценкой потенциального предсказуемого риска в сравнении с ожидаемыми благоприятными для исследуемого или других лиц результатами	+

57. При проведении исследований с использованием животных следует:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	ограничиваться минимальным количеством животных	+
	свести к минимуму причиняемые им неудобства, страдания и боль	+
	применять седативные, анальгетические или наркотические средства	
	осуществлять уход за животными под контролем врача	

58. При обсуждении проблем, связанных с генной инженерией, позитивной и негативной евгеникой, генной терапией особую важность приобретает именно этот принцип:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	справедливости	
	делай благо	
	«не навреди»	+
	уважении автономии личности	

59. Высказывания, соответствующие требованиям современной биоэтики:

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
-------------	------------------	---------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	интересы общества и науки должны превалировать над интересами испытуемых	
	интересы испытуемых должны превалировать над интересами общества и науки	+
	вред, причиняемый организму в ходе терапевтических экспериментов, может быть больше пользы от эксперимента	
	вред, причиняемый при терапевтическом эксперименте должен быть минимальным	+

60. Условия репродуктивного здоровья подразумевают:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	возможность иметь доставляющую удовлетворение и безопасную половую жизнь	
	возможность воспроизводить себя	+
	свободу воли при принятии осознанного решения на основании информированности и доступности к репродуктивным технологиям	+
	право на смену пола	

61. Этически приемлемыми принципами пренатальной диагностики являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	уважение права на выбор того или иного метода диагностики	+
	стремление к конструированию исключительных генетических характеристик будущего ребенка	
	безопасность диагностических методов для матери и плода	+
	доступность и достоверность информации по всем вопросам пренатальной диагностики	+

62. Основными аргументами консервативного подхода к аборту являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	отсутствие у женщины права распоряжаться своим телом во время беременности	+
	плод обладает личностным статусом	+
	право женщины распоряжаться своим телом	
	отрицание личностного статуса плода	

63. Основными принципами либерального подхода к аборту являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	право женщины распоряжаться своим телом	+

	отсутствие у женщины права распоряжаться своим телом во время беременности	
	отрицание личностного статуса плода	+
	плод обладает личностным статусом	

64. В основе спидофобии лежат следующие факторы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	недоступность специализированной помощи	
	отсутствие или недостаток информации	+
	убежденность в неблагоприятном исходе заболевания	+
	преобладание в обществе крайне негативного отношения к ВИЧ-инфицированным и больным СПИД	+

65. Особые возражения против использования репродуктивной технологии экстракорпорального оплодотворения связаны с проблемой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	низкой результативности метода	
	«лишних» эмбрионов	+
	риска для здоровья	
	распространения бесплодия на следующие поколения	

66. Либеральная позиция в этической оценке аборта опирается на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	учение Ф.Ницше	+
	ветхозаветную мораль	
	стоицизм	
	утилитаризм	+

67. Либеральная позиция по проблемам аборта базируется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	на праве семьи планировать количество детей	
	на праве женщины распоряжаться собственным телом	+
	на праве на комфортную жизнь	
	на принципе отрицания личностного статуса эмбриона	+

68. Консервативная позиция по проблемам искусственного аборта:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	считает допустимым аборт по просьбе	
	оправдывает аборт в случаях изнасилования	
	допускает возможность проведения аборта по социальным показаниям	
	считает аборт недопустимым во всех перечисленных случаях	+

69. Современная либеральная биоэтика считает допустимыми к использованию все репродуктивные технологии, кроме:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	суррогатного материнства	
	искусственное оплодотворение	
	клонирования человека	+
	экстракорпорального оплодотворения	

70. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	только врачи-профессионалы	
	только родители	+
	только мать	
	государственные органы здравоохранения	

71. Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть универсальным по причине существования:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	юридического положения об информированном согласии	
	морального закона «не лги»	
	антропологического понимания смерти как стадии жизни	
	по всем перечисленным причинам	+

72. С точки зрения норм современной биоэтики рутинный забор органов у трупа, с целью последующей трансплантации является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	ограничением права на автономию индивида	
	очевидным благом для общества	
	морально ущербным	+
	наиболее целесообразным	

73. Основные факторы, влияющие на то, что эвтаназия как способ медицинского решения проблемы смерти входит в практику здравоохранения:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	технический прогресс в реаниматологии, позволяющий поддерживать человека в его жизненных функциях сколь угодно долго	+
	быстрый рост населения планеты и угроза голода	
	смена ценностей и моральных приоритетов современной цивилизации с идеей «прав человека» в центре внимания	+
	сохранение жизни неполноценных, инвалидов, людей с ограниченной дееспособностью ведет к вырождению человечества	

74. С этической точки зрения донорство органов оправдано, если является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	добровольным	+
	оплаченным	
	бескорыстным	+
	осознанным	+

75. Концепция смерти мозга

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	была разработана в целях и интересах трансплантологии	
	была разработана независимо от целей и потребностей трансплантологии	+
	находится только в компетенции неврологов и не является моральной проблемой при вопросе о заборе органов	
	становится моральной проблемой перед принятием решения о заборе органов для трансплантации	+

76. Снижение стандартов в оказании медицинской помощи потенциальному донору

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	можно оправдать соображениями целесообразности	
	диктуется ситуацией дефицита донорских органов	
	не имеет никаких оправданий	+
	оправдано необходимостью спасти жизнь нескольким реципиентам	

77. Наиболее этически значимой проблемой при трансплантации органа от живого донора является проблема

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	дефицита донорских органов	
	риска для донора	+
	риска для реципиента	
	коммерциализации трансплантологии	

78. В либеральной позиции основными аргументами в пользу признания добровольной эвтаназии являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	желание пациента не обременять собою близких	+
	напрасно расходуются средства на лечение безнадежных больных	
	сострадание и признание права человека самому определять границы своего существования	+
	рост числа инвалидов преклонного возраста	

79. Забор органа или его части у живого донора является по отношению к нему отступлением, прежде всего от принципа

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	«не навреди»	+
	делай благо	
	справедливости	
	автономии личности	

80. Критерии очередности и лотереи, используемые для обеспечения равноправия граждан при распределении органов и тканей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	универсальны	
	не являются идеальными	+
	требуют дополнительных обоснований при применении	+
	вызывают сомнения в их объективности	+

81. При трансплантации органа от живого донора прежде всего возникает конфликт двух основополагающих принципов

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	уважения автономии и «не навреди»	
	справедливости и «делай благо»	
	«не навреди» и справедливости	
	«не навреди» и «делай благо»	+

82. Активная эвтаназия отличается от пассивной

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни	
	приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента	
	активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента	+
	умышленным или преднамеренным лишением жизни человека	

83. Решение о допущении пассивной эвтаназии, либо о начале интенсивной терапии зависит от

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	определения мотивов деятельности и поступка врача	
	характера объяснения принятого решения врача	
	объективной картины заболевания	+
	универсального права человека на жизнь	

84. Генеральная стратегия ВОЗ в области здравоохранения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	доступность и качество медицинской помощи	
	гарантия справедливости в области охраны здоровья	
	достижение здоровья для всех	+
	профилактическая направленность здравоохранения	
	первичная медико-санитарная помощь	

85. Основными задачами организации здравоохранения в России на современном этапе являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	сохранение общественного сектора здравоохранения	+
	снижение объемов медицинской помощи	
	перераспределение ресурсов здравоохранения на приоритетные направления	+
	приоритетное развития внебюджетных форм медицинской деятельности	

86. К основным критериям, используемым в международной практике для оценки эффективности здравоохранения относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	показатель первичной инвалидности	
	показатель младенческой смертности	+
	показатель средней продолжительности предстоящей жизни	+
	индекс здоровья	

87. Предпочтительным путем развития здравоохранения в России на современном этапе является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	государственная система	
	страховая медицина	
	платная медицина	
	бюджетно-страховая медицина	+

88. Бесплатная медицинская помощь обеспечивается по программе

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	добровольного медицинского страхования	
	бесплатных медицинских услуг	
	обязательного медицинского страхования	+
	государственных гарантий обеспечения граждан медицинской помощью	

89. Средства этического анализа, используемые при разрешении конфликта этических правил

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	этические нормы	
	этические принципы	+
	этическая теория	
	Документы ВОЗ	

90. На уровне принятия конкретных решений и действий используются средства этического анализа

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	этические принципы	
	культурные нормы	
	этическая теория	
	этические правила	+
	традиции и обычаи	

91. Наиболее универсальные и общие средства этического анализа

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	этические принципы	
	этические теории	+
	этические нормы	
	этические правила	

92. Основанием для отказа в медицинской помощи может служить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	неприятные отношения	
	расовые предрассудки	
	сексуальная ориентация пациента	
	ничто из перечисленного	+
	неопрятный внешний вид	

93. Конфиденциальность по отношению к больному обязаны соблюдать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	только врачи	
	врачи и средний медперсонал	
	средний и младший медперсонал	
	работники медучреждений любого уровня, имеющие доступ к сведениям о больном	+

94. Нарушение конфиденциальности допускается в случае, когда к врачу обращается больной

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	иностранец	
	не допускается	+
	болеющий ВИЧ-инфекцией	
	лицо, без определенного места жительства	

95. Несовместимым с врачебной этикой является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	оказание платных медицинских услуг	
	самореклама в любой форме	+
	критика профессиональных действий коллег при разборе ситуации	
	отказ в оказании медицинской помощи при возникновении острых состояний, травм	+

96. Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	только взрослые	
	все взрослые, кроме беременных	
	все возрастно-половые группы населения	+
	взрослые и дети старше 14 лет	

97. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	информирование гражданина о его правах и обязанностях	
	информированное добровольное согласие гражданина	+
	представление гражданином полиса медицинского страхования	
	выбор гражданином лечащего врача и лечебного учреждения	

98. Для исламской морально-религиозной традиции при решении проблем биомедицины характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	доминанта социально-политических интересов государства	
	ориентация на Коран и свод канонических законов ислама	+
	приоритет свободной воли человека	

99. Доминирующими моральными нормами в медицине для католиков являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	нравственность сердца (стыд, жалость, совесть, благоговение)	
	терапевтический принцип (физическая и духовная жизнь образуют одну субстанцию и являются равноценными)	+
	изменить и вылечить человека путём просветления и умиротворения духа, самоуглубления	

100. В буддийской медицине преобладают следующие моральные нормы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	нравственность сердца (стыд, жалость, совесть, благоговение)	
	этика ответственности, при которой главной ценностью является моральная автономия и уважение прав пациента	
	изменить и вылечить человека путём просветления и умиротворения духа, самоуглубления	+

101. В систему здравоохранения входят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	органы управления здравоохранением	+
	образовательные учреждения	+
	фонды ОМС	
	учреждения здравоохранения	+

102. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	интересы и благо человеческого существа	+
	интересы общества	
	интересы науки и научного прогресса	
	интересы трудоспособного населения	

103. В России отсутствует следующая система здравоохранения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	муниципальная	
	государственная	
	общественная	+
	частная	

104. К видам медицинской помощи не относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	специализированная	
	экстренная	+
	скорая	
	паллиативная	

105. К формам медицинской помощи относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	неотложная	+

	первичная	
	паллиативная	
	скорая	

106. Решение консилиума врачей оформляется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	договором,	
	актом	
	заключением	
	протоколом	+

107. Право на занятие народной медициной имеет гражданин

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	имеющий высшее медицинское образование	
	получивший разрешение, выданное органом исполнительной власти субъекта РФ	+
	окончивший специальные медицинские курсы	
	имеющий лицензию и среднее медицинское образование	

108. Лицензия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	это государственное разрешение медицинскому учреждению осуществлять определенные виды медицинской деятельности	+
	это государственное разрешение лечащему врачу осуществлять свою деятельность	
	разрешение выпускнику медвуза заниматься врачебной деятельностью	
	перечень видов медицинской помощи, которые может оказывать врач	

109. Аккредитация специалиста – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее медицинское образование, к осуществлению медицинской деятельности	+
	процедура определения качества медицинских услуг	
	определение уровня подготовки специалиста в системе повышения квалификации	
	процедура определения статуса лечащего врача	

110. Лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью и фармацевтической деятельностью, несут

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ	+
	административную ответственность	
	дисциплинарную ответственность	
	гражданско-правовую ответственность	

111. Участниками обязательного медицинского страхования являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	территориальные фонды	
	страховые медицинские организации	
	медицинские организации	
	все вышеперечисленное	+

112. Субъектами обязательного медицинского страхования являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	застрахованные лица	
	страхователи	
	Федеральный фонд	
	все вышеперечисленное	+

113. Страхователями для работающих граждан являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам	
	индивидуальные предприниматели	+
	нотариусы	+
	органы местного самоуправления	+

114. Страхователями для неработающих граждан являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	пенсионный фонд	

	некоммерческие организации	
	органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации	+
	неработающий гражданин не имеет страхователей	

115. Страховщиком по обязательному медицинскому страхованию является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Федеральный фонд	+
	территориальный фонд	
	страховые медицинские организации	
	работодатель	

116. Застрахованные лица имеют право на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая	
	выбор страховой медицинской организации путем подачи заявления в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования	
	выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии	
	все вышеперечисленное	+

117. Уголовную ответственность за причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности предусматривает статья УК РФ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Ст. 228	
	Ст. 235	+
	Ст. 236	
	Ст. 118	

118. Уголовную ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией предусматривает статья УК РФ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Ст. 118	
	Ст. 122	
	Ст. 124	+
	Ст. 105	

119. Уголовную ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью предусматривает статья УК РФ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Ст.228	
	Ст. 235	+
	Ст. 236	
	Ст. 118	

120. Основными принципами охраны здоровья являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий	
	приоритет охраны здоровья детей	
	доступность и качество медицинской помощи	
	все вышеперечисленное	+

121. Медицинские осмотры являются обязательными для следующих категорий граждан

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	пенсионеров	
	занятых на работах с вредными и опасными условиями труда	+
	относящихся к декретированным профессиональным группам заболеваний	+
	лиц в возрасте до 18 лет	+

122. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю	
	при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений	
	по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством	
	все вышеперечисленное	+

123. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	патологических состояний	+
	заболеваний	+
	факторов риска для здоровья	+
	показаний для противоэпидемических мероприятий	
	показаний для назначения высокотехнологичной медицинской помощи	

124. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами	+
	в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)	
	в отношении лиц, достигших пенсионного возраста	
	Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя не допускается	

125. Правонарушения подразделяются на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	вменяемые и невменяемые	
	общественно опасные и не представляющие угрозы	
	преступления и проступки	+
	вредные и незначительные	

126. Обусловленная природой человека и общества система регулирования общественных отношений, которой присущи нормативность, формальная определенность в официальных источниках и обеспеченность государственным принуждением – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	мораль	
	системность	
	право	+
	нормативность	

127. Дееспособность физических лиц – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		(+)
	способность выполнять физическую работу	
	способность действиями приобретать и осуществлять гражданские права и выполнять обязанности	+
	способность вступления в брак	
	правильными являются все три варианта ответа	

128. Нормативно-правовой акт исполнительной власти – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Закон	
	Конституция	
	Постановление	+
	Указ	

129. Под термином «объект правонарушения» понимается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	то, каким образом совершено правонарушение	
	метод совершения правонарушения	
	то благо, против которого направлено правонарушение	+
	действие, которым совершено правонарушение	

130. Правоспособность лица – это способность

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	исполнять гражданские обязанности	
	нести ответственность за свои действия	
	иметь гражданские права и нести обязанности	+
	создавать для себя гражданские обязанности	

131. Правоспособность физических лиц возникает с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	14 лет	
	рождения	+
	18 лет	
	21 года	

132. Законы - это нормативные правовые акты, принятые в особом порядке органами _____ власти, регулирующие важнейшие общественные отношения и обладающие высшей юридической силой

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	законодательной	+
	судебной	
	исполнительной	
	местной	

133. Проступки (по предмету регулирования) подразделяются на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	вменяемые и невменяемые	
	вредные и незначительные	
	административные, дисциплинарные, гражданско-правовые	+
	общественно опасные и не представляющие угрозы	

134. Правоспособность юридических лиц возникает с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	получения лицензии	
	момента регистрации	+
	подписания договора	
	получения доверенности	

135. Может ли быть ограничена дееспособность граждан

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	может быть ограничена с согласия самого гражданина	
	не может никогда	
	может быть ограничена с согласия родственников	
	может быть ограничена в судебном порядке	+

136. Принцип обратной силы означает, что предписания нормативного акта

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	распространяется на отношения, возникшие в результате его издания	

	не распространяется на те отношения, которые возникли и существовали до его издания	
	распространяется на те отношения, которые возникли и существовали до его принятия	+
	распространяется на отношения, которые возникнут после его принятия	

137. Выберите из указанного вид дисциплинарного взыскания, применяемый администрацией предприятия к работнику, нарушившему трудовую дисциплину

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	лишение премии	
	выговор с замечанием в трудовую книжку	
	строгий выговор	+
	штраф	

138. Правоспособность юридических лиц осуществляющих медицинскую деятельность, возникает с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	получения лицензии	+
	момента регистрации	
	подписания договора	
	получения доверенности	

148. К обстоятельствам смягчающим юридическую ответственность относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	недееспособность лица совершившего правонарушение	
	беременность лица совершившего правонарушение	+
	алкогольное опьянение лица совершившего правонарушение	
	сопротивление органам власти	

149. Административным наказанием является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	лишение свободы	
	лишение наград	
	дисквалификация	+

	возмещение морального вреда	
--	-----------------------------	--

150. Дисквалификация как вид административного наказания может устанавливаться и применяться в качестве _____ наказания

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	как основного, так и дополнительного	
	дополнительного	
	основного	+
	формального	

151. В отношении юридических лиц не может применяться административное наказание в виде

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	административного штрафа	
	предупреждения	
	административное выдворение за пределы Российской Федерации	+
	административное приостановление деятельности	

152. Административное наказание в виде дисквалификации назначается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	от 6-ти месяцев до 2 лет	
	на срок от 6-ти месяцев до 3 лет	+
	от 6-ти месяцев до 5 лет	
	от 1 года до 3 лет	

153. Срок, в течение которого лицо считается подвергнутым административному наказанию составляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	6 месяцев	
	1 год	+
	5 лет	
	6 лет	

154. Специальным субъектом административного правонарушения выступает ____ лицо.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	физическое	
	юридическое	
	должностное	+
	вменяемое	

155. К административным правонарушениям относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отказ от погашения кредита коммерческому банку	
	незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка с целью сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов	
	нарушение установленного федеральным законом запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах	+
	Опоздание на раблту более чем на два часа	

156. С достижением какого возраста гражданское законодательство связывает наступление у граждан полной дееспособности

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	С момента рождения	
	С 14 лет	
	С 18 лет	+
	С 21 года	

157. Опекa устанавливается над

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Над несовершеннолетними в возрасте от 14 до 18 лет лишенными родительского попечения	
	Гражданами, признанными судом недееспособными вследствие психического расстройства	+
	гражданами, ограниченными судом в дееспособности	
	над всеми категориями лиц, перечисленными выше	

158. Регулярное оказание помощи в осуществлении прав, их защите и выполнении обязанностей совершеннолетнему дееспособному лицу, нуждающемуся в этом по состоянию здоровья, называется

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	представительством	
	опекой	+
	патронажем	
	обязательством	

159. Лекарства, продающиеся в аптеке по рецептам, относятся к вещам

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	находящимся в свободном обороте	
	ограниченным в обороте	+
	изъятим из оборота	
	верный ответ отсутствует	

160. Противоправное психическое воздействие одной стороны сделки на другую, заключающееся в предупреждении о причинении ей или ее близким существенного вреда в будущем, с целью заставить совершить сделку, называется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	угрозой	+
	насилием	
	обманом	
	злонамеренный соглашением	

161. Решение консилиума врачей оформляется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	договором	
	актом	
	заключением	
	протоколом	+

162. В соответствии со ст. 45 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» медицинским работникам осуществление эвтаназии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	запрещается с исключениями	

	разрешается	
	разрешается по решению консилиума врачей	
	запрещается	+

163. Донорами органов при трансплантации от живого донора в РФ могут выступать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Лица, имеющие пожизненное заключение	
	Лица достигшие 16 летнего возраста	
	близкие дееспособные родственники	+
	Лица с психическими расстройствами	

164. Законодательство о трансплантации органов и тканей предусматривает возможности изъятия органов у трупа

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Без ограничений в общественных интересах	
	Требуется обязательное согласие родственников	
	Действует презумпция согласия	+
	Действует презумпция Не согласия	

165. Ст. 235 УК РФ предусматривает уголовную ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	дисквалификация на срок до трех лет	
	исправительные работы на рок до двух лет	
	возмещение вреда в размере причиненного ущерба	
	ограничение свободы на срок до трех лет	+

166. Критерии связей состояния здоровья населения с факторами среды обитания

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	постоянство связи, ее сила и специфичность	+
	биологическая вероятность	+
	временная последовательность («время-эффект»)	+
	наличие биологического градиента («доза-эффект»)	+

	отсутствие в прошлом аналогичных ситуаций	
--	---	--

167. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;	
	при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений	
	по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством	
	все вышеперечисленные	+

169. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами	+
	в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)	
	в отношении лиц, достигших пенсионного возраста	
	медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя не допускается	

170. Право медицинского работника на повышение квалификации предусмотрено трудовым кодексом РФ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в отношении лиц, желающих повысить квалификацию	
	в отношении лиц, не справляющихся со своими должностными обязанностями	
	в отношении работников отработавших пять лет	
	Правильным является все выше перечисленное	+

3.3. Ситуационные задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1.

Пациент нарушает предписанный порядок лечения, самостоятельно меняет дозировки препаратов, не сообщает доктору о замене препаратов.

ЗАДАНИЕ А. Назовите в каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на следующие вопросы: Может ли доктор отказаться от лечения такого пациента? Какая модель отношений врач-пациент обосновывает возможность отказаться от лечения такого пациента?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2.

Больной Н. просит врача выдать ему на руки медицинскую карту для получения «второго мнения» в другой клинике. Врач отказывает пациенту, мотивируя свои действия тем, что карта является собственными документами данного медицинского учреждения.

ЗАДАНИЕ А. Назовите, в каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на вопросы: Правильно ли поступает врач?

Как должен поступить врач, чтобы не нарушить право пациента на получение «второго мнения».

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3.

В приемное отделение больницы поступает пациент с явными признаками насильственной травмы. При опросе пациент говорит, что сам неудачно упал.

ЗАДАНИЕ А. Назовите в каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на следующие вопросы: Как должен поступить врач в данной ситуации. Подберите правила и принципы обосновывающие действия врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4.

Молодой врач, только что устроившийся на работу в клинику, обнаруживает, что его старшие коллеги не используют новейшие разработки в области лечения профильных заболеваний и не информируют своих пациентов о существовании других более современных методов лечения.

ЗАДАНИЕ А. Обоснуйте действия врача с помощью правил и принципов биоэтики.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на вопрос: Как бы Вы поступили на месте этого доктора?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5.

Доктор не согласен с мнением своего коллеги, по поводу подбора методов обследования и лечения пациента. Больной не является пациентом данного доктора.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на следующие вопросы: Должен ли этот доктор информировать пациента о других методах лечения или выражать сомнения в компетенции своего коллеги? Что, на Ваш взгляд, должен сделать доктор?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6.

Гражданка РФ, находясь в туристической поездке в Санкт-Петербурге, обращается за медицинской помощью по поводу обострения хронического заболевания в городскую больницу. Дежурный врач отказывает ей в медицинской помощи под предлогом отсутствия у пациентки регистрации в Санкт-Петербурге. На руках у женщины полис ОМС города Севастополя.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на следующие вопросы: Противоречат ли действия врача нормам медицинской этики и закона РФ? Какой принцип биоэтики нарушен врачом?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7.

При осмотре ребенка с судорогами врач сообщает матери, что для точной диагностики ребенку необходимо провести МРТ головного мозга под наркозом, который вводится внутривенно. Мама отказывается, т.к. боится, что общий наркоз навредит ее ребенку.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на вопрос: Как должен поступить в данном случае врач?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8.

Информируя пациента о диагнозе, врач сознательно преувеличивает его тяжесть. Он считает, что тогда пациент более внимательно и ответственно отнесется к предписанному лечению.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Определите вид нанесения вреда. Поясните являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9.

Врач посещает пациента, находящегося под следствием (обвиняется в изнасиловании).

Пациент жалуется на побои и применение к нему жестоких мер воздействия с целью получить признательные показания. Врач, оказав медицинскую помощь больному, уходит оставляя жалобы пациента негуманное обращение без внимания.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Оцените действия врача с точки зрения принципов биоэтики.

Поясните, как бы Вы поступили на месте этого врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10.

Предлагая пациенту, различные альтернативы лечения заболевания врач клиники не информирует о методах, которых нет в данном лечебном учреждении, но есть в других клиниках.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Определите вид нанесения вреда. Поясните являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 11.

Из сострадания к непрекращающимся мучениям безнадежно больного К., врач принимает решение ввести ему смертельную дозу лекарства. Родственники больного поддержали решение врача. Больной умирает.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

Оцените действия врача с точки зрения принципов биоэтики.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните с моральной точки зрения, что в данном случае имело место эвтаназия или убийство.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 12.

Молодой человек 25 лет скончался в больнице в результате травм несовместимых с жизнью, полученных в автомобильной аварии. После его смерти были взяты роговицы для пересадки.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Допускает ли отечественное законодательство забор органов без согласия родственников умершего. Поясните.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 13.

Пациент, у которого в стационаре было диагностировано онкологическое заболевание просит врача не сообщать диагноз ни родным, ни коллегам, навещающим его в больнице.

ЗАДАНИЕ А. Должен ли доктор уважать просьбу больного?

Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

ЗАДАНИЕ Б. В каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 14.

В результате оперативного вмешательства с целью спасти жизнь пациента, последний остался инвалидом. Качество жизни пациента сильно ухудшилось.

ЗАДАНИЕ А Определите биоэтическую проблему. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ А Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 15.

Пациент, подозревая, что диагноз может оказаться для него пугающим, отказывается выслушать информацию врача. Но врач считает, что пациенту следует знать диагноз, для того, чтобы принять взвешенное решение о продолжении лечения (весьма дорогостоящего) и шанс на выздоровление у больного есть.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на следующие вопросы: Должен ли врач сообщать диагноз вопреки желанию пациента или ему следует просто предложить варианты лечения? В каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач?

ЗАДАНИЕ Б. Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 16.

Пожилая пациентка растеряна на приеме у врача, дающего ей разъяснения по поводу ее заболевания и методов лечения, которые она должна выбрать. Ей кажется, что она не в состоянии точно выбрать наиболее приемлемый и необходимый метод. Женщина просит доктора самого выбрать метод лечения.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на следующие вопросы: Должен ли доктор настаивать, чтобы пациентка приняла самостоятельное решение? Какую модель отношений врач-пациент предпочитает пациентка?

ЗАДАНИЕ Б. Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 17.

Доктор на приеме ориентируется только на данные объективных исследований, заполняет положенную компьютерную форму и направляет пациента в больницу для последующего лечения. Сомнения пациента не принимаются во внимание, поскольку они субъективны, ненаучны. Доктор не пытается развеять сомнения и опасения пациента, лишь предлагая ему сделать выбор: либо госпитализироваться, либо нет.

ЗАДАНИЕ А Определите какую модель отношений врач-пациент предпочитает доктор?

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на следующие вопросы: Можно ли назвать отношения данного врача и пациента этически сбалансированными? С чьей стороны в этой модели происходит отказ от морали и почему?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 18.

Несколько пациентов нуждаются в дорогостоящем, квотируемом лечении. Среди пациентов есть люди, чье состояние здоровья диктует необходимость срочного лечения, люди, которые вели асоциальный образ жизни, не следили за своим здоровьем, люди, чья работа чрезвычайно важна для общества.

ЗАДАНИЕ А. Определите принцип биоэтики привлекаемый при решении этой проблемы?

ЗАДАНИЕ Б. Подберите подходы для реализации справедливости в данной ситуации?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 19.

Доктор, получив данные обследования пациента, понимает, что диагноз и прогноз состояния неутешительны. Пациент крайне эмоционально неустойчив.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на вопрос: Должен ли доктор информировать пациента в этом случае?

Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

ЗАДАНИЕ Б. В каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 20.

Девушка 17 лет наблюдается у гинеколога по поводу беременности. Родителям она говорит, что больна. Мать угрожает дочери, что сама пойдет и поговорит с доктором по поводу заболевания. Девушка просит врача не сообщать матери о ее состоянии.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на вопрос: Должен ли доктор в этом случае выполнить просьбу девушки? В каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач?

ЗАДАНИЕ Б. Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 21.

Пациент болен гепатитом С. Он просит врача не сообщать супруге о заболевании.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на вопрос: Должен ли доктор выполнить просьбу пациента?

Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, в каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 22.

Ребенок 4 лет нуждается в срочном оперативном вмешательстве, в ходе которого возможно переливание крови. Родители ребенка согласия на вмешательство не дают, ссылаясь на религиозные убеждения.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на вопрос: Как должны поступить врачи в этом случае?

ЗАДАНИЕ Б. Определите принципы биоэтики, которыми можно обосновать необходимые действия врачей?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 23.

В приемный покой городской больницы доставляют человека, найденного на автобусной остановке в 5-ти минутах ходьбы от больницы в бессознательном состоянии, у него отсутствуют документы, удостоверяющие личность (паспорт, полис и т.п.). Врач приемного покоя отказывается принять и осмотреть больного, мотивируя отказ тем, что их больница не дежурит сегодня.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему и вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 24.

Молодой доктор, находясь на дежурстве был вынужден провести необходимую медицинскую манипуляцию, чтобы спасти жизнь пациента. До этого случая он только однажды ассистировал более опытному коллеге. Жизнь пациента была спасена, но в результате неграмотно проведенной манипуляции он стал инвалидом.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему и вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 25.

Больной М. отличается неуживчивым скандальным характером, постоянно находится в состоянии конфликта со средним и старшим медицинским персоналом отделения, бесконечно жалуясь, на объективно несуществующие проблемы. При очередном требовании больного позвать к нему лечащего врача, тот пришел спустя 30 мин., надеясь максимально отодвинуть необходимость неприятного общения. Больного спасти не удалось.

ЗАДАНИЕ А. Проанализируйте ситуацию и определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 26.

Женщина пенсионного возраста. Страдает хроническим заболеванием, требующим постоянного приема лекарств для поддержания жизнедеятельности. Постоянно наблюдается у одного и того же врача, которому доверяет. На очередном приеме доктор, выписав рецепты на необходимые лекарства, рекомендует выкупить еще одно лекарство в конкретной аптеке. Женщина, доверяя лечащему врачу, выкупает рекомендованное лекарство. («Лекарство» является БАД)

ЗАДАНИЕ А. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

ЗАДАНИЕ Б. Определите вид нанесения вреда.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 27.

Врач, в свой выходной день спешит на юбилей к школьному приятелю. Недалеко от ресторана, где должно состояться торжество, пожилой женщине стало плохо, она побледнела и схватилась за сердце. К женщине подбежали прохожие. Врач прошел мимо, поскольку сильно опаздывал.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему и вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 28.

Постовая медицинская сестра по выходным дням должна делать процедуры тем больным, чье лечение нельзя прерывать. В будние дни эти процедуры делает процедурная сестра. Постовая сестра ввела препарат не той дозировке, которая была предписана.

ЗАДАНИЕ А. Поясните, являются ли действия медработника нарушением норм этики и закона РФ.

ЗАДАНИЕ Б. Определите вид нанесения вреда.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 29.

Во время проведения плановой операции, выясняется, что требуется более глубокое вмешательство, которое в интересах пациента было проведено.

ЗАДАНИЕ А. Ответьте на следующие вопросы: Кто должен принимать решение в данном случае? В рамках каких принципов принимается решение?

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 30.

Врач-терапевт ведет прием в районной поликлинике. У кабинета собралась большая очередь из желающих попасть на прием. Врач не нарушает временной регламент приема.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Определите вид нанесения вреда. Поясните являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 31.

Пациент просит доктора помочь попасть в группу больных, проходящих экспериментальное лечение. За определенную дополнительную плату врач соглашается.

ЗАДАНИЕ А. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на следующие вопросы: Противоречат ли действия врача нормам медицинской этики и закона РФ? Какие принципы биоэтики нарушен врачом?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 32.

Врач рекомендует пациенту диагностическую процедуру весьма болезненную и неприятную. Пациент соглашается, но процедуру переносит очень плохо.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему и вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 33.

Пациент отказывается от проведения медицинского вмешательства. Врач же считает, что вмешательство в интересах пациента и подробно объясняет, чем грозит отказ от лечения.

Выслушав информацию врача, пациент повторно отказывается от вмешательства. Супруга пациента настаивает на проведении вмешательства. Врач отказывается проводить вмешательство без согласия пациента.

ЗАДАНИЕ А. Должен ли врач проводить вмешательство?

Подберите правила и принципы биоэтики, обосновывающие действия врача в такой ситуации.

ЗАДАНИЕ Б. В каких правовых и этических документах закреплены нормы, которыми должен руководствоваться врач.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 34.

После введения препарата, предписанного врачом, у пациента началась сильная аллергическая реакция, требующая экстренных реанимационных мероприятий для спасения его жизни. Пациент на приеме у врача сказал, что у него никогда не было аллергии на лекарственные препараты. В практике врача и его коллег никогда не наблюдалось подобной реакции на данный препарат.

ЗАДАНИЕ А. Определите биоэтическую проблему. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 35.

Одновременно в приемный покой небольшой больницы поступают два пациента, в одинаковой степени тяжести. Один пациент – это юноша 20 лет. Второй – пожилой человек 85 лет. Врач принимает решение оказывать помощь юноше. Пожилой пациент умирает, не дождавшись медицинской помощи.

ЗАДАНИЕ А. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 36.

Бизнесмен накануне подписания важного контракта почувствовал себя плохо. Врач скорой помощи настоятельно рекомендовал госпитализацию. Больной, хоть и крайне неохотно, но согласился и был госпитализирован. Подписание контракта было сорвано.

ЗАДАНИЕ А. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 37.

У ребенка, посещающего детский сад диагностируется инфекционное заболевание (Гепатит А). В отношении ребенка и его семьи нарушается правило конфиденциальности.

Оповещаются специальные органы и те, кто был в контакте.

ЗАДАНИЕ А. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 38.

Медицинские работники отказывают в помощи человеку, подобранному на улице в грязной одежде, распространяющей неприятный запах.

ЗАДАНИЕ А. Определите вид нанесения вреда.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 39.

Неизлечимо больной человек, страдающий раком гортани, неоднократно просит своего лечащего врача об ускорении его смерти. Врач отказывает пациенту в его просьбе, но консультирует его сына по поводу превышения допустимой дозы лекарства. С согласия пациента, сын, используя знания о смертельной дозировке полученные от врача, вводит отцу смертельную дозу.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

Оцените действия врача с точки зрения принципов биоэтики.

ЗАДАНИЕ Б. Поясните, с моральной точки зрения, что в данном случае имело место эвтаназия или убийство.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8.

Незамужняя молодая женщина обращается к врачу с просьбой о перевязывании маточных труб. Женщина ведет активную половую жизнь, но опасается наступления беременности.

ЗАДАНИЕ А. Определите этическую проблему.

ЗАДАНИЕ Б. Ответьте на вопрос: Имеет ли женщина право на стерилизацию в данном случае?

Поясните отношение к стерилизации в христианстве, исламе, иудаизме.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 41.

Пациент на приеме у врача настаивает, чтобы доктор направил его на обследование МРТ, поскольку он видел медицинскую передачу по ТВ, где рекомендовали такое исследование при различных заболеваниях. У пациента показаний для этой процедуры нет. Доктор отказывает пациенту.

ЗАДАНИЕ А. Поясните, являются ли действия врача нарушением норм этики и закона РФ.

ЗАДАНИЕ Б. Обоснуйте действия медицинского работника.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 42.

Пациенту в клинике предлагается проведение многочисленных исследований, часть из которых весьма дорогостоящие. Объективной необходимости для большинства из них нет.

ЗАДАНИЕ А. Поясните, являются ли действия медработников нарушением норм этики и закона РФ.

ЗАДАНИЕ Б. Определите вид нанесения вреда.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 43.

Гражданин М. Заруднев занимался на дому лечением лиц, страдающих раком, гипертонической болезнью, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, бронхиальной астмой.

При проверке авторитетной комиссией «лечебной» деятельности гражданина М. Заруднева никакого объективного улучшения состояния здоровья у больных не отмечено. Напротив, у лиц, страдающих язвенной болезнью, наблюдалось обострение язвенного процесса, кровотечение, ухудшение общего состояния.

Комиссия также отметила, что свою жену, больную раком желудка, гражданин М. Заруднев не пытался лечить своим методом, а положил в хирургическую клинику.

Квалифицируйте действия гражданина М. Заруднева.

Какие нормы права необходимо применить?

Какое решение должна принять комиссия?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 44

Заведующий травматологическим отделением районной больницы неоднократно получал от пациентов вознаграждение в виде денег и дорогих подарков за направление их на стационарное лечение.

Является ли заведующий травматологическим отделением должностным лицом?

Квалифицируйте его действия.

Какие нормы права необходимо применить?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 45

Дежурный хирург неправильно определил диагноз у поступившей в больницу пациентки. Он, в частности, исключил острую хирургическую патологию органов брюшной полости. В результате этого больная на 5-й день умерла от гангренозно-перфоративного аппендицита.

Что понимается под должностным преступлением?

Квалифицируйте действия хирурга.

Какие нормы права необходимо применить?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 46

Гражданин Н попал в ДТП в Липецкой области. На место происшествия приехал отряд ДПС. Заподозрив наличие алкоголя в крови у гражданина Н, лейтенант С. направил гражданина Н. на медицинское освидетельствование. Гражданин Н. с письменным направлением от сотрудника ДПС, обратился за помощью к своему другу фельдшеру, который провел медицинское освидетельствование и предоставил гражданину Н. результаты освидетельствования.

1. Может ли сотрудник ДПС выписывать направление на медицинское освидетельствование?

2. Имел ли право фельдшер проводить медицинское освидетельствование?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 47

Во время проверки ФС Роспотребнадзора было установлено, что среди применяемого медицинского оборудования имеются в наличии аппарат «Ундодерм» (УВЧ-80-3), производства г. Бориславль, Украина и «Адаптон Слип» (производства ООО «Магنون»). Оба аппарата исправно полноценно функционируют и находятся на техническом обслуживании у лицензированной организации. На «Ундодерм» предоставлено регистрационное удостоверение ФС № 2005/787 от 31.05.2005 по 31.05.2015г. (после 31.05.2015 г. в связи с военными действиями в Украине Завод не получил регистрационное удостоверение на эксплуатацию прибора на территории РФ). На «Адаптон Слип» предоставлено РУ ФСР 2011/11238 от 05.07.2011г. , срок действия не ограничен. С поименованными в нем аппаратами «Магنون Слип» и «Магنون ДКС».

Определить возможна ли эксплуатация данных медицинских изделий на территории РФ. Почему?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 48

Пациентка С. обратилась за медицинской помощью в учреждение здравоохранения N. для удаления больного молочного зуба. Однако после обезболивания хирург-стоматолог вместо больного зуба удалил по неосторожности соседний здоровый зуб. Через две недели пациентке был поставлен временный пластинчатый протез, который пообещали позже заменить на протез из металлокерамики. Впоследствии от установки металлокерамического протеза в учреждении отказались из-за неправильного прикуса пациентки, предложив установить металлический протез. Данный вариант пациентку не устроил. Она считала необходимым устранить возникший дефект путем вживления имплантата на место удаленного зуба.

Имеет ли место правонарушение?

Если да, то какой вид ответственности наступает?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 49

Во время движения автобус затормозил, девушка в салоне упала, ойкнула, встала, отряхнула колени и продолжила поездку вместе с другими пассажирами. В автобусе работал кондуктор, со стороны девушки жалоб на состояние здоровья в адрес кондуктора не поступало. На конечной остановке девушка покинула автобус. Спустя некоторое время водителя автобуса вызывает начальство. Дело в том, что на водителя автобуса поступила жалоба от той самой девушки. После поездки на автобусе, почувствовав что-то неладное, она обратилась в травмпункт, где после проведенного обследования ей был поставлен диагноз-перелом ключицы.

Какая ответственность и за какие правонарушения грозит водителю автобуса, обоснуйте законодательно.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 50

Три года назад Николаю сделали операцию по поводу аденомы предстательной железы. Послеоперационный период был сложным, и через полгода у Николая развилась стриктура, (сужение) мочевыводящего канала, что потребовало повторной операции.

Суть конфликта такова: - пациент утверждает, что его не предупредили о возможных последствиях операции, иначе бы он не согласился на нее, и требует компенсации причиненного морального вреда; - врачи уверены в том, что перед операцией разговор с пациентом состоялся, и не считают себя виновными в данной ситуации.

Почему возник конфликт между врачами и пациентом? Поясните.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 51

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.

Можно ли оценить действия матери как эвтаназию?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 52

Частнопрактикующий врач в молодежной компании, узнав свою пациентку, рассказал приятелю о том, что у нее серьезные проблемы с болезнью почек, что стало известно ее жениху. В связи с тем, что брак у них расстроился, родители девушки подали судебный иск на врача, нарушившего положение о врачебной тайне, за моральный вред, причиненный дочери.

Нарушение врачом тайны в данном случае носит характер умышленный или по неосторожности? Поясните.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 53

Две подружки, Воронина С. (15 лет) и Сергеева Н. (14 лет), задушили соседку по дому, 31-летнюю Е. Морозову. На суде они показали, что Б.Н. попросила их об этом, дабы не быть обузой мужу и дочери, так как находилась в парализованном состоянии после ДТП. Она обещала девочкам свои золотые изделия на сумму 9556 рубля. Девочки сначала пытались шприцем ввести пузырек воздуха для воздушной эмболии, не получилось; затем они задушили ее веревкой; взяли золото и в ломбарде получили за него 5241 рублей.

Можно ли квалифицировать действия девушек как эвтаназию?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 54

Поздно ночью в больницу машиной «скорой помощи» доставлен больной с двусторонним воспалением легких и тяжелыми нарушениями внешнего дыхания. Дежурный врач, специалист-хирург, осмотрел больного и направил его в терапевтическое отделение, не сделав никаких назначений и не предупредив персонал этого отделения. Больной был оставлен без оказания медицинской помощи. Рано утром медсестра отделения обнаружила больного без сознания. Срочные реанимационные мероприятия к успеху не привели. Больной умер.

Имел ли место в действиях медперсонала дефект медицинской помощи?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 55

Пациентка 30 лет обратилась к районному гинекологу по причине не наступления беременности в течение 1 года. По мнению доктора пациентке показано ЭКО. На этапе обследований у нее выявлен туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и серологически. Решением комиссии в проведении ЭКО ей было отказано.

Правомерно ли решение комиссии?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 56

В 55 гор. больницу города Р. обратился гр-н К., житель города М., в связи с приступом почечнокаменной болезни. Дежурный врач, изучив его документы (паспорт, страховое свидетельство и справку больницы г. М.), с учетом удовлетворительного состояния гр-на К. и отсутствия экстренных показаний, отказал в оказании медицинской помощи на том основании, что он не является жителем г. и страховое свидетельство выдано по его месту жительства. Однако ночью состояние больного резко ухудшилось, и вызванная скорая помощь, после оказания первой помощи, увезла его в БСМП-2, где он был прооперирован.

Как можно квалифицировать с правовой точки зрения действия врача больницы?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 57

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов.

Имеется ли в этом случае правонарушение?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 58

Женщина 35 лет обратилась к знакомому ветеринарному врачу (оставшись недовольной оказанными медицинскими услугами в родильном доме) с просьбой провести ей легкую хирургическую операцию (заменить шов, который ей сделали в больнице, на более эстетичный и удобный). Врач провел операцию. Через 3 дня шов загноился и пациентку увезли в больницу по скорой.

Какие нормы права нарушил ветеринарный врач и что ему за это грозит?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 59

Гражданка Ш. упала на улице, получив ушибы лица и головы. В поликлинике она обратилась за помощью к хирургу С. Тот обработал рваную рану в области лица, наложил шов, но, несмотря на необходимость не ввел ей противостолбнячной сыворотки. Через день дочь гражданки Ш. обратилась в поликлинику с просьбой направить к ее матери врача для введения противостолбнячной сыворотки (пострадавшая была врачом и понимала, что у нее развивается столбняк).

Принявший вызов терапевт Т., направил к ней медсестру П. Прибыв на квартиру та установила, что у больной высокая температура, и отечное лицо. Медсестра отказалась без консультации врача вводить сыворотку и сообщила о состоянии больной терапевту. Но и после этого тот не выехал для осмотра больной и решения вопроса о дальнейшем лечении. На следующий день к больной пришел хирург С. Выяснив, что при первичной обработке раны не ввел ей сыворотку, он отправился в поликлинику и предложил дежурному врачу направить к больной медсестру для введения противостолбнячной сыворотки и анатоксина.

Несмотря на принятые меры больная скончалась от столбняка. Боясь ответственности, хирург С. дописал между строк в истории болезни гражданки Ш., что она «отказалась от введения противостолбнячной сыворотки». Аналогичная запись появилась и в журнале регистрации вызовов неотложной помощи, где работали врач Т. и медсестра П.

Квалифицируйте действия врачей и медсестры П.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 60

Гражданка Амосова Г.Н. занималась частной медицинской практикой «на дому», проводила косметологические процедуры без лицензии (в частности, различные инъекции препаратов, разглаживающих морщины).

Гражданка Петрова С.М. обратилась к Амосовой Г.Н. для проведения мезотерапии лица и шеи.

Данная услуга была оказана.

Есть ли в данном действии состав правонарушения? Дайте правовой анализ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 61

Гражданин В., ветеринар, осуществлял производство вакцины для восстановления иммунитета человека. Ветеринар заметил, что животные, зараженные трихинеллой (трихинеллезом), как правило, выделяются в популяции силой, здоровьем и не болеют раком, который тоже распространен в животном мире. Он предположил, что, для того чтобы выработать иммунитет к раковым клеткам, организму нужна встряска - перенести легкую форму трихинеллеза. Пациент глотает вакцину, у него повышается температура, иногда до 40 °С, появляются озноб, жар, мышечная боль. Потом, получая обычные препараты, которыми лечат трихинеллез, человек выздоравливает, защитные функции в его организме усиливаются, т.е., по мнению В., человеку, переболевшему трихинеллезом, не страшны и более серьезные заболевания, даже такие, как рак.

В течение нескольких лет ветеринар широко продавал данную вакцину без особых происшествий. Но однажды сын женщины, больной раком и купившей данную вакцину,

категорически возражая против такого рода лечения, обратился в суд с заявлением о привлечении к ответственности такого «целителя».

Есть ли в данном действии состав правонарушения? Дайте правовой анализ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 62

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека крупного города была проведена внеплановая проверка соблюдения в инфекционном отделении ЛПУ установленных законодательством санитарно-эпидемиологических требований. В ходе проверки было установлено, что в данном учреждении нарушаются многие санитарные требования. В частности, противотуберкулезный кабинет больницы не оборудован системой вентиляции, бактерицидными облучателями; лечение пациентов проводится в аварийных помещениях. *Органы Роспотребнадзора обратились в арбитражный суд с требованием о приостановлении деятельности данного медицинского учреждения. Суд, рассмотрев все обстоятельства дела, вынес решение (какое решение должен вынести Суд?)*

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 63

Главный санитарный врач Офенин С.П. неоднократно предупреждал директора детского сада «Ромашка» о необходимости устранения нарушений санитарно-эпидемиологических требований к организации питания детей, которые он обнаружил 3 сентября 2015 г. Директор Прохорова А.И. обещала устранить нарушения, но при проверке 16 сентября они вновь были выявлены и Офенин С.П. составил протокол об административном правонарушении. 7 октября он вынес постановление о наложении на директора Прохорову А.И. штраф размере 40 МРОТ и приостановил эксплуатацию детского сада.

Дайте оценку действий санитарного врача, определите природу мер принуждения. Как и в каком порядке должно быть разрешено дело?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 64

Глава районной администрации своим постановлением установил административную ответственность филиалов и представительств юридических лиц, находящихся на территории района, за нарушение трудового законодательства в виде штрафа в размере пятисот рублей.

Допустил ли глава районной администрации нарушения? Если вы считаете постановление незаконным, укажите основания и порядок его обжалования (оспаривания).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 65

Районная административная комиссия рассмотрела дело о мелком хулиганстве, совершенном военнослужащим Костровым, и вынесла постановление об его аресте на 15 суток с использованием на физических работах по благоустройству села.

Законно ли постановление административной комиссии?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 66

Комендант одного из корпусов университета взыскивал штраф в размере ста рублей со студентов за курение в не отведенных для этого местах. На возражения студентов он отвечал, что это мера установлена в краевом законе, и, согласно приказу ректора, комендант уполномочен «применять все необходимые меры».

Прокомментируйте ситуацию. Можно ли обжаловать (оспорить) приказ ректора и действия коменданта?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 67 Главный государственный санитарный врач г. Санкт-Петербурга принял решение о временном отстранении от работы ряда государственных таможенных служащих работников регионального таможенного управления г. Санкт-Петербурга, являющихся носителями возбудителей инфекционного заболевания. Кроме того, он применил дисциплинарные взыскания к работникам регионального таможенного управления г. Санкт-Петербурга, допустившим нарушение санитарных правил. *Правомерны ли его действия? В каком нормативном акте и в какой статье урегулирован этот вопрос?*

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 68

20 марта 2014 г. Петров передал управление своим автомобилем своему сыну Ивану, не имеющему водительского удостоверения, для того, чтобы сын поставил автомобиль в гараж. Сын был задержан работниками ГИБДД за превышения скорости на 20 км/час.

Какие правонарушения допущены в следующих ситуациях? Сколько правонарушений допущено? Кем допущены правонарушения? Какие органы, должностные лица уполномочены рассмотреть вопрос о применении юридического наказания? Каковы виды санкций за эти правонарушения?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 69

Главный санитарный врач района Лисков П.Д. 21 октября 2015 года обнаружил нарушение санитарных норм в кафе "Березка" и составил в тот же день протокол. 12 ноября он рассмотрел это дело и вынес постановление о наложении на директора штрафа в размере 40 МРОТ.

Имел ли право составления административного протокола Главный санитарный врач? Какие ограничения в наложении штрафа?

3.4. Темы рефератов/эссе/докладов

1. Аналитический обзор законодательства об охране здоровья населения: проблемы и перспективы.
2. Медицинское право, биоэтика и деонтология - важнейшие нормативные системы сферы здравоохранения.
3. Право, религия и медицина: пути взаимодействия на благо пациента.
4. Организационно-правовые основы управления здравоохранением в Российской Федерации.
5. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения; правовые аспекты и ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических правил.
6. Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения.
7. Правовой порядок возмещения ущерба, причиненного ненадлежащим врачеванием, и компенсации морального вреда.
8. Право на занятие медицинской деятельностью в Российской Федерации.
9. Независимая медицинская экспертиза и комиссия судебно-медицинская экспертиза по «врачебным делам» (организационно-процессуальные основы, общие цели, различия).
10. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан.
11. Страхование профессиональной (гражданской) ответственности медицинских работников.
12. Трудовой договор (контракт) и особенности трудовых отношений медицинских работников.
13. Правовое обеспечение психиатрической помощи в Российской Федерации.
14. Право пациента на информацию о состоянии здоровья и сохранение врачебной тайны.

15. Право пациента на информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства.
16. Правовое значение медицинской документации и служебный подлог.
17. Правовые и этические проблемы эвтаназии.
18. Правовые аспекты трансплантологии и реаниматологии.
19. Ответственность за неоказание и ненадлежащее оказание медицинской помощи больному.
20. Ответственность за незаконное производство аборта.
21. Должностные лица и должностные преступления в сфере здравоохранения.
22. Ответственность за взяточничество и получение незаконного вознаграждения.
23. Нарушение правил обращения с наркотиками и сильнодействующими веществами.
24. Правовой порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, а также лекарственных средств.
25. Медицинский и клинический эксперимент и безопасность пациента: этические и правовые аспекты.
26. Правовые основы добровольного медицинского страхования граждан.
27. Правовое обеспечение донорства крови и ее компонентов.
28. Правовое обеспечение трансплантологии в Российской Федерации и за рубежом: сравнительный анализ.
29. Правовое регулирование занятия народной медициной в Российской Федерации.
30. Организация государственного контроля в системе здравоохранения Российской Федерации.
31. Влияние традиций и инноваций на формирование этических норм.
32. Общецивилизационные основания биоэтического знания
33. Типы этических учений и формы биоэтики.
34. Биомедицинская этика как форма профессиональной защиты личности врача.
35. Ценности человеческой жизни и права человека.
36. Глобальные риски и новые медицинские технологии.
37. Здравоохранение между правом и моралью.
38. Медицина, этика, право и религия: формы взаимодействия.
39. Этические комитеты: история создания, модификации; цели, задачи и полномочия в России и за рубежом.
40. Проблема конфликтов принципов биоэтики и пути их разрешения.
41. Вакцинопрофилактика в России: этические и правовые вопросы.
42. Представление о справедливости и механизм ее осуществления в современном российском здравоохранении.
43. Милосердие и справедливость: нравственно-медицинские аспекты проблемы.
44. Современные теории справедливости в контексте биоэтики.
45. Моральный смысл правила правдивости и проблема «святой лжи».
46. Этические проблемы аборта, контрацепции, стерилизации.
47. Искусственный аборт: мотив, причина, поступок, последствия – морально-этическая экспертиза.
48. Мораль и право в оценке гомосексуализма и транссексуализма.
49. Критерии смерти и морально-мировоззренческое понимание личности.
50. Психологические проблемы терминальных больных: умирание и смерть как стадии жизни.
51. Отношение к мертвому телу в философской антропологии и патологической анатомии.
52. Проблемы трансплантологии в свете принципов и правил биоэтики.
53. Коммерциализация трансплантологии и принцип справедливости.
54. Ответственность ученого при проведении биомедицинского эксперимента.
55. Моральный опыт человечества, извлеченный из опытов на человеке «врачей» нацистской

Германии.

- 56. Индивид и общество: этические аспекты ВИЧ-инфекции и СПИДа.
- 57. Евгенические идеи в контексте современных биомедицинских возможностей – этическая оценка.
- 58. Этико-правовые аспекты проведения исследований на животных.
- 59. Клонирование человека и кризис европейского гуманизма.