

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

*«МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ: ВРАЧ И БОЛЬНОЙ»*

<b>Уровень образования:</b>	Специалитет
<b>Специальность</b>	31.05.01 Лечебное дело
<b>Направленность программы</b>	Лечебное дело
<b>Форма обучения</b>	Очная
<b>Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)</b>	6 лет
<b>Год начала подготовки</b>	2023
<b>В соответствии с утвержденным УП:</b>	Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
<b>шифр и наименование дисциплины</b>	Б1.В.03 Медицинская деонтология: врач и больной
<b>семестры реализации дисциплины</b>	3
<b>форма контроля</b>	Зачет

г. Москва 2023 г.

## 1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы дисциплины при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при изучении дисциплины запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

Таблица 1  
**Паспорт фонда оценочных средств**

Индекс и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-6.1 Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с законодательством РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовыми актами и документами, определяющими деятельность медицинских организаций и медицинских работников ПК-6.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медицинского персонала; правила ведения медицинской документации
		Уметь: руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии при выполнении профессиональных обязанностей; вносить необходимые данные в медицинскую документацию
		Владеть: применением основных принципов поведения медицинского персонала, этических норм, направленных на достижение максимальной эффективности лечения больных и профилактики заболеваний

## 2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

### 3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках изучения дисциплины.

#### 3.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (с ключом ответов).

3 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ	
<b>Код и наименование проверяемой компетенции:</b>	ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции:</b>	ПК-6.1 Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с законодательством РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовыми актами и документами, определяющими деятельность медицинских организаций и медицинских работников ПК-6.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

#### 3.1.2. Тестовые задания

##### Компетенция ПК-6

Правильные ответы в вопросах отмечены знаком+

#### Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

##### 1. Медицинская этика – это:

- А) Раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности;
- +Б) Совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей;
- В) учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте.

##### 2. К категориям медицинской этики относятся:

- +А) Совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь;
- Б) меры равенства и неравенства;
- В) не навреди, делай благо, делай добро.

##### 3. Медицинская этика изучает:

- А) Комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента;
- Б) Отношения между членами коллектива и родственниками пациентов;
- +В) Особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности.

**4. Понятие медицинская этика включает в себя:**

- А) Представление об оптимальной деятельности медицинских работников;
- +Б) Научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения;
- В) Достижения в области современной медицины.

**5. Термин «медицинская этика» - отражает:**

- +А) Взаимоотношение между персоналом и пациентами в пределах норм, установленных нравственностью, моралью;
- Б) Медицинскую тайну;
- В) Отношение к человеку с отсутствием болезни.

**6. Мораль – это:**

- +А) Форма общественного сознания, в которой заключены идеи, представления о поведении людей в обществе;
- Б) Общепринятые и повторяющиеся формы поведения человека;
- В) Духовно-нравственные правила человеческого существования.

**7. Впервые термин этика для обозначения науки применил:**

- А) Пифагор;
- Б) Сократ;
- +В) Аристотель.

**8. Биоэтика – это:**

- +А) Социальные, этические последствия применения биомедицинских технологий;
- Б) Защита автономии человека;
- В) Поддержание престижа профессии врача и медсестры.

**9. Деонтология – это:**

- А) Наука, изучающая ответственность медицинских работников;
- +Б) Наука о должном поведении с учетом морали, этики;
- В) Наука о новейших достижениях в медицине.

**тест 10. К ятрогенным заболеваниям относятся:**

- А) Влияние «слова» врача или медицинской сестры;
- Б) Изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью;
- +В) Все перечисленное верно.

**11. К формам регуляции деятельности медицинского персонала не относится:**

- +А) Искусство;
- Б) Мораль;
- В) Право.

**12. Отличительные признаки профессиональной этики медицинских работников является:**

- А) Приоритет медицинской науки над интересами пациентов;
- Б) Право на поведение, отклоненное от нормы;
- +В) Осознанный выбор правил поведения.

**13. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:**

- А) На основании показаний;
- +Б) На основании информативного согласия;
- В) На основании желания родственников.

**14. под понятие преступление попадают следующие действия медицинского работника:**

- А) Бездействие, когда была нужна помощь больному;
- Б) Заражение опасной инфекцией;
- +В) Все ответы верны.

**15. Основным принципом современной модели профессиональной этики, является:**

- +А) Приоритета прав и уважения достоинств пациента;
- Б) Принцип приоритета науки;

В) Принцип исполнения долга.

**16. Врачебная тайна соответствует:**

А) Принципу справедливости;

+Б) принципу конфиденциальности;

В) Принципу доброты.

**17. Кто обязан сохранять врачебную тайну, кроме врача:**

А) санитарки;

Б) Медицинские сестры;

+В) Все ответы верны.

**18. Незаконная выдача больничных рецептов расценивается, как:**

А) Корысть;

+Б) Уголовная ответственность;

В) Проступок.

**19. Впервые обозначил этику и деонтологию как науку:**

А) Гиппократ;

Б) Аристотель;

+В) Бентам.

**тест-20. Этическое запрещение разглашение вопросов интимной жизни, болезни, которые доверяются медицинским работникам – это:**

А) Эгротогения;

+Б) Врачебная тайна;

В) Канцерофобия.

**21. Классическая модель медицинской этики не включает:**

+А) Добровольное согласие на процедуры;

Б) Прерывание беременности;

В) Эвтаназия.

**22. Проявляется в поступках медицинского персонала, представляет практическое применение медико-этических принципов – это:**

А) Эвтаназия;

Б) Мораль;

+В) Деонтология.

**23. Один из принципов медицинской деонтологии:**

+А) Действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента;

Б) В процессе работы с пациентом должен быть подучен опыт;

В) Помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки.

**24. Паллиативная медицинская помощь – это:**

А) помощь новорождённому;

Б) Помощь, оказываемая в поликлинике;

+В) Помощь умирающему больному.

**25. Поддержание на должном уровне авторитета и репутации профессии, относится к следующему принципу:**

А) Не навреди;

+Б) Уважение к профессии;

В) Взаимоотношение с коллегами.

**26. Участие в осуществлении коллективных мер, направленных на совершенствование методов борьбы с болезнями, относится к:**

+А) Моральному долгу;

Б) Психологическому подходу;

В) Невербальному способу.

**27. К одному из документов в сфере медицинской этики относится:**

+А) Международный кодекс медицинской этики;

Б) Нормы медицинской этики;

В) Ответственность и право.

**28. После смерти пациента врач имеет право:**

А) Разглашать информацию о диагнозе, личной жизни пациента;

+Б) Сохранять тайну, как при жизни пациента;

В) Нет правильных ответов.

**29. Этические нормы поведения медицинской сестры отражены в документе:**

А) Сестринская карта истории больного;

+Б) Этический кодекс медицинской сестры России;

В) Этическое взаимоотношение сестры, врача и пациента.

**30. Клятвы, в которых отражаются этические нормы поведения:**

А) Врачебная клятва;

Б) Клятва медицинской сестры России;

+В) Все ответы верны

### **Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов**

**31. Понятие “милосердие” включает в себя все, кроме:**

1) чувства и способности сострадания

2) готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается

3) +снисходительность

4) готовность выполнить любую просьбу человека

5) готовность на материальные жертвы

**32. Профессиональная этика врача относится к одному из следующих типов этических теорий:**

1) антропоцентристскому (натуралистически-прагматическому)

2) +онтоцентристскому (идеалистическо-деонтологическому)

3) занимает промежуточное положение

4) кеационистскому (полностью исходит из религии)

5) ни к одному из перечисленных

**33. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:**

1) право на отклоняющееся поведение

2) +осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

**34. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:**

1) экономическое

2) познавательное (гносеологическое)

3) +моральное

4) материальное (получение выгоды)

**35. Главной целью профессиональной деятельности врача является:**

1) +спасение и сохранение жизни человека

2) социальное доверие к профессии врача

3) уважение коллег

4) материальная выгода

5) познание нового

**36. Для современной модели биоэтики основным принципом является:**

1) принцип “соблюдения долга”

2) принцип “не навреди”

- 3) принцип приоритета науки
- 4) +принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- 5) принцип невмешательства

**37. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья, включая вмешательство с исследовательскими целями должно соблюдаться все, кроме:**

- 1) Законов Российской Федерации
- 2) профессиональных биомедицинских этических стандартов
- 3) моральных представлений пациента
- 4) +экономических интересов исследователя

**38. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с:**

- 1) +нарушением заповеди “не убий”
- 2) спасительностью страданий
- 3) возможностью приобщения человека к опыту воскресения
- 4) возможностью постижения смысла жизни
- 5) все перечисленное

**39. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:**

- 1) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
- 2) нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь
- 3) нарушением моральной заповеди “не убий”
- 4) +со всеми перечисленными факторами

**40. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:**

- 1) отказ от выяснения его семейного статуса
- 2) +сохранение тайны о состоянии его здоровья
- 3) соблюдение его избирательного права
- 4) передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям
- 5) информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе

**41. Оказание медицинской помощи является формой проявления:**

- 1) привилегии для определенных слоев общества
- 2) +милосердия и социальной справедливости
- 3) экономической заинтересованности профессионалов
- 4) рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли
- 5) ни одной из перечисленных

**42. Нравственность – это понятие, определяющее:**

- 1) совокупность субъективных реакций и форм поведения человека
- 2) склонность к добру и способность переносить тяготы и лишения повседневной жизни
- 3) одна из частей философской науки
- 4) отклассифицированные культурой нравы, привычки и обычаи
- 5) +культурно-исторический феномен общества, синоним морали

**43. Долг - это то, что исполняется в медицине в силу:**

- 1) +профессиональных обязанностей
- 2) требования близких людей
- 3) требования совести и следствия морального идеала
- 4) идеологического обоснования общественного прогресса
- 5) приказа начальника, закон, конституция

**44. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:**

- 1) +на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
- 2) на основании медицинских показаний
- 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- 4) на основании требования родственников
- 5) на основании извлечения финансовой выгоды

**45. Понятие “информированное согласие” включает в себя все, кроме:**

- 1) информации о цели предполагаемого вмешательства
- 2) информации о характере предполагаемого вмешательства
- 3) информации о возможных негативных последствиях
- 4) информации о связанном с вмешательством риске
- 5) +информации о социальном статусе пациента

**46.Имеет ли право пациент знать о своем безнадежном диагнозе?**

- 1) +да
- 2) нет
- 3) только родственники
- 4) решение принимает врач
- 5) зависит от финансовой состоятельности пациента

**47.Что такое "эвтаназия":**

- 1) отказ от лечения
- 2) +искусственное прекращение жизни по желанию пациента
- 3) естественная смерть
- 4) самоубийство
- 5) религиозное убеждение

**48.В каких случаях возможно разглашение врачебной тайны?**

- 1) при некоторых генетических дефектах у одного из супругов
- 2) работодателю во время медицинского осмотра при приеме на работу
- 3) +при опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
- 4) по просьбе близких родственников
- 5) ни в одном из указанных случаев

**49.С каким именем связана этическая модель, построенная на милосердии и любви к ближнему.**

- 1) Юм
- 2) Юнг
- 3) Бентам
- 4) +Парацельс
- 5) Гиппократ

**50.Смерть пациента наступила в результате принятия им превышенной дозы обезболивающего препарата, предписанной врачом по просьбе пациента. Это действие квалифицируется как:**

- 1) активная добровольная прямая эвтаназия;
- 2) активная добровольная непрямая эвтаназия;
- 3) пассивная добровольная прямая эвтаназия;
- 4) +пассивная добровольная непрямая эвтаназия;
- 5) ничего из перечисленного.

**51.Пациент имеет право требовать предоставления ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья**

- 1) +да
- 2) нет
- 3) только с разрешения главного врача
- 4) только по решению врачебной комиссии
- 5) только по решению суда

**52.Может ли врач отказаться от лечения ввиду его неэффективности**

- 1) По просьбе родственников
- 2) По просьбе пациента
- 3) По медицинским показаниям
- 4) По указанию начальства
- 5) +Не имеет права

**53. Если пациент настаивает на проведении исследования или лечения, которые, по мнению врача, могут нанести вред, врач**

- 1) обязан созвать консилиум;
- 2) обязан выполнить волю пациента;
- 3) + имеет право отказаться и не выполнять пожелание пациента;
- 4) должен привлечь к принятию решения родственников пациента.

**54. От качества общения врача с пациентом зависит**

- 1) количество медицинской документации, которую врачу необходимо заполнить;
- 2) настроение пациента;
- 3) + качество медицинской помощи;
- 4) репутация учреждения.

**55. Приоритетом для врача должны быть интересы**

- 1) + пациента;
- 2) системы здравоохранения;
- 3) профессионального сообщества;
- 4) конкретного медицинского учреждения.

**56. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является: \_\_\_\_\_ + не навреди**

**57. Для врачебной этики Парацельса основным принципом является: \_\_\_\_\_ + делай добро**

**58. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является: \_\_\_\_\_ + исполняй долг**

**59. Первый известный источник концепции медицинской этики: \_\_\_\_\_ + "Клятва Гиппократа"**

**60. Эвтаназия в переводе с латинского языка означает: \_\_\_\_\_ + хорошая смерть**

### **3.2. Критерии и шкалы оценивания.**

#### **Текущий контроль по дисциплине**

Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с локальным актом университета (положением), регламентирующим проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и организации учебного процесса с применением балльно-рейтинговой системы оценки качества обучения.

#### **Оценивание практико-ориентированных заданий (ситуационные задачи):**

##### **Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи:**

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций в соответствии с алгоритмами действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

**На промежуточной аттестации** (в зависимости от формы итогового контроля) обучающийся оценивается:

Зачет.

На промежуточной аттестации обучающийся оценивается: на зачете – зачтено; не зачтено.

Результат обучения по дисциплине считается достигнутым при получении обучающимся оценки «зачтено» по каждому из контрольных мероприятий, относящихся к данному результату обучения.

**Критерии оценки образовательных результатов обучающихся на зачете по дисциплине**

Качество освоения ОПОП - рейтинговые баллы	Оценка зачета (нормативная) в 5-балльной шкале	Уровень достижений компетенций	Критерии оценки образовательных результатов
90-100	Зачтено	Высокий (продвинутый)	<p><b>ЗАЧТЕНО</b> заслуживает обучающийся, обладавший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 90-100.</p> <p>При этом, на занятиях, обучающийся исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал учебно-программный материал, умел тесно увязывать теорию с практикой, свободно справлялся с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, предусмотренные программой. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, правильно обосновывал принятое решение, демонстрировал высокий уровень усвоения основной литературы и хорошо знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.</p> <p>Как правило, оценку «отлично» выставляют обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значение для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>

66-89	Зачтено	Хороший (базовый)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обладавший осознанное (твердое) знание учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 66-89.</p> <p>На занятиях обучающийся грамотно и по существу излагал учебно-программный материал, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения, уверенно демонстрировал хороший уровень усвоения основной литературы и достаточное знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.</p> <p>Как правило, оценку «хорошо» выставляют обучающемуся, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>
50-65	Зачтено	Достаточный (минимальный)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обладавший минимальные (достаточные) знания учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 50-65.</p> <p>На занятиях обучающийся демонстрирует знания только основного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной работы, слабое усвоение деталей, допускает неточности, в том числе в формулировках, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий и работ, знакомый с основной литературой, слабо (недостаточно) знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой.</p> <p>Как правило, оценку «удовлетворительно» выставляют обучающемуся, допускавшему погрешности в ответах на занятиях и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>

Менее 50	Не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	<p>НЕ ЗАЧТЕНО выставляется обучающемуся, который не знает большей части учебно-программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и самостоятельной работе.</p> <p>Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся продемонстрировавшего отсутствие целостного представления по дисциплине, предмете, его взаимосвязях и иных компонентов.</p> <p>При этом, обучающийся не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на недостаточном уровне или не сформированы.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>
----------	------------	-----------------------------------	---

При оценивании результатов обучения по дисциплине посредством тестирования в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкалы.

Промежуточная аттестация может при необходимости, проводится в форме компьютерного тестирования. Обучающемуся отводится для подготовки ответа на один вопрос открытого или закрытого типа не менее 5 минут.

Итоговая оценка выставляется с использованием следующей шкалы.

Оценка	Правильно решенные тестовые задания (%)
«зачтено»	60-100
«незачтено»	0-59