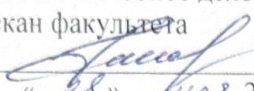


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра гуманитарных дисциплин с курсом ДПО

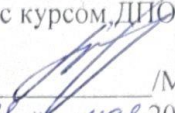
СОГЛАСОВАНО

Руководитель ОПОП ВО
31.05.01 Лечебное дело,
декан факультета

 / Г.П.Никулина /
« 28 » мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой гуманитарных
дисциплин с курсом ДПО

 /М.И.Плугина/
« 28 » мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Этика и деонтология в профессиональной деятельности
Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-лечебника
Форма обучения	Очная

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК -1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
УК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
УК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
УК-11	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/	5 с эталоном ответов

	задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
	Всего	250 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
УК- 1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий																							
Задание закрытого типа на установление соответствия																							
1.	УК-1	Инструкция: соотнесите этап выработки стратегии действий с конкретными задачами врача при анализе этической дилеммы <table> <tr> <th colspan="2">Этап выработки стратегии</th><th colspan="2">Задача врача</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Идентификация проблемы</td><td>1</td><td>Оценка эффективности выбранной стратегии и её корректировка при необходимости</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Анализ контекста и сбор информации</td><td>2</td><td>Формулировка этической дилеммы и выделение ключевых противоречий</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Разработка вариантов решений</td><td>3</td><td>Сбор анамнеза, изучение медицинской документации, учёт культурных и религиозных особенностей пациента</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Выбор и реализация стратегии</td><td>4</td><td>Обсуждение вариантов с пациентом и коллегами, оценка их соответствия этическим принципам и законодательству</td></tr> </table>	Этап выработки стратегии		Задача врача		А	Идентификация проблемы	1	Оценка эффективности выбранной стратегии и её корректировка при необходимости	Б	Анализ контекста и сбор информации	2	Формулировка этической дилеммы и выделение ключевых противоречий	В	Разработка вариантов решений	3	Сбор анамнеза, изучение медицинской документации, учёт культурных и религиозных особенностей пациента	Г	Выбор и реализация стратегии	4	Обсуждение вариантов с пациентом и коллегами, оценка их соответствия этическим принципам и законодательству	А–2, Б–3, В–4, Г–5, Д–1
Этап выработки стратегии		Задача врача																					
А	Идентификация проблемы	1	Оценка эффективности выбранной стратегии и её корректировка при необходимости																				
Б	Анализ контекста и сбор информации	2	Формулировка этической дилеммы и выделение ключевых противоречий																				
В	Разработка вариантов решений	3	Сбор анамнеза, изучение медицинской документации, учёт культурных и религиозных особенностей пациента																				
Г	Выбор и реализация стратегии	4	Обсуждение вариантов с пациентом и коллегами, оценка их соответствия этическим принципам и законодательству																				
2.	УК-1	Инструкция: соотнесите нормативно-правовой/этический документ с проблемной ситуацией, в которой он служит основой для выработки стратегии действий врача <table> <tr> <th colspan="2">Документ</th><th colspan="2">Проблемная ситуация</th></tr> <tr> <td>А</td><td>ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»</td><td>1</td><td>Необходимость получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Хельсинкская декларация ВМА</td><td>2</td><td>Конфликт между желанием пациента сохранить тайну и необходимостью предупредить третьих лиц о риске заражения опасным заболеванием</td></tr> </table>	Документ		Проблемная ситуация		А	ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»	1	Необходимость получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство	Б	Хельсинкская декларация ВМА	2	Конфликт между желанием пациента сохранить тайну и необходимостью предупредить третьих лиц о риске заражения опасным заболеванием	А–1, Б–3, В–4, Г–2								
Документ		Проблемная ситуация																					
А	ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»	1	Необходимость получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство																				
Б	Хельсинкская декларация ВМА	2	Конфликт между желанием пациента сохранить тайну и необходимостью предупредить третьих лиц о риске заражения опасным заболеванием																				

		<table><tr><td>В</td><td>Кодекс профессиональной этики врача РФ</td><td>3</td><td>Проведение клинического исследования с участием людей: требования к протоколу, информированию и защите прав испытуемых</td></tr><tr><td>Г</td><td>Врачебная тайна (ст. 13 ФЗ № 323)</td><td>4</td><td>Ситуация, когда врач сталкивается с давлением со стороны администрации на нарушение этических норм</td></tr></table>	В	Кодекс профессиональной этики врача РФ	3	Проведение клинического исследования с участием людей: требования к протоколу, информированию и защите прав испытуемых	Г	Врачебная тайна (ст. 13 ФЗ № 323)	4	Ситуация, когда врач сталкивается с давлением со стороны администрации на нарушение этических норм																	
В	Кодекс профессиональной этики врача РФ	3	Проведение клинического исследования с участием людей: требования к протоколу, информированию и защите прав испытуемых																								
Г	Врачебная тайна (ст. 13 ФЗ № 323)	4	Ситуация, когда врач сталкивается с давлением со стороны администрации на нарушение этических норм																								
3.	УК-1	<table><tr><td colspan="4">Инструкция: Соотнесите этическую дилемму с принципом медицинской этики, который оказывается под угрозой в данной ситуации.</td></tr><tr><td colspan="2">Этическая дилемма</td><td></td><td>Принцип</td></tr><tr><td>А</td><td>Врач скрывает от пациента серьёзный диагноз, считая, что это сохранит его психологическое благополучие</td><td>1</td><td>Принцип автономии пациента</td></tr><tr><td>Б</td><td>Врач назначает дорогостоящее лечение, получая процент от фармкомпаний за его продвижение</td><td>2</td><td>Принцип «не навреди» (non maleficence)</td></tr><tr><td>В</td><td>Пациенту с инфекционным заболеванием отказывают в помощи из-за его социального статуса</td><td>3</td><td>Принцип справедливости</td></tr><tr><td>Г</td><td>Врач проводит медицинское вмешательство без информированного согласия пациента, полагая, что тот не способен принять правильное решение</td><td>4</td><td>Принцип благодеяния (beneficence)</td></tr></table>	Инструкция: Соотнесите этическую дилемму с принципом медицинской этики, который оказывается под угрозой в данной ситуации.				Этическая дилемма			Принцип	А	Врач скрывает от пациента серьёзный диагноз, считая, что это сохранит его психологическое благополучие	1	Принцип автономии пациента	Б	Врач назначает дорогостоящее лечение, получая процент от фармкомпаний за его продвижение	2	Принцип «не навреди» (non maleficence)	В	Пациенту с инфекционным заболеванием отказывают в помощи из-за его социального статуса	3	Принцип справедливости	Г	Врач проводит медицинское вмешательство без информированного согласия пациента, полагая, что тот не способен принять правильное решение	4	Принцип благодеяния (beneficence)	А–1, Б–3, В–4, Г–2
Инструкция: Соотнесите этическую дилемму с принципом медицинской этики, который оказывается под угрозой в данной ситуации.																											
Этическая дилемма			Принцип																								
А	Врач скрывает от пациента серьёзный диагноз, считая, что это сохранит его психологическое благополучие	1	Принцип автономии пациента																								
Б	Врач назначает дорогостоящее лечение, получая процент от фармкомпаний за его продвижение	2	Принцип «не навреди» (non maleficence)																								
В	Пациенту с инфекционным заболеванием отказывают в помощи из-за его социального статуса	3	Принцип справедливости																								
Г	Врач проводит медицинское вмешательство без информированного согласия пациента, полагая, что тот не способен принять правильное решение	4	Принцип благодеяния (beneficence)																								
4.	УК-1	<table><tr><td colspan="4">Инструкция: соотнесите этический или нормативно-правовой документ с его ключевой целью/положением, которое он закрепляет в деятельности врача.</td></tr><tr><td colspan="2">Документ</td><td colspan="2">Ключевая цель</td></tr><tr><td>А</td><td>Клятва Гиппократ</td><td>1</td><td>Закрепляет право пациента на самоопределение и информированное согласие, включая право отказаться от лечения или диагностики</td></tr><tr><td>Б</td><td>Нюрнбергский кодекс (1947)</td><td>2</td><td>Устанавливает приоритет интересов и благополучия пациента, одобряет базовые принципы</td></tr></table>	Инструкция: соотнесите этический или нормативно-правовой документ с его ключевой целью/положением, которое он закрепляет в деятельности врача.				Документ		Ключевая цель		А	Клятва Гиппократ	1	Закрепляет право пациента на самоопределение и информированное согласие, включая право отказаться от лечения или диагностики	Б	Нюрнбергский кодекс (1947)	2	Устанавливает приоритет интересов и благополучия пациента, одобряет базовые принципы	А–2, Б–3, В–4, Г–5, Д–1								
Инструкция: соотнесите этический или нормативно-правовой документ с его ключевой целью/положением, которое он закрепляет в деятельности врача.																											
Документ		Ключевая цель																									
А	Клятва Гиппократ	1	Закрепляет право пациента на самоопределение и информированное согласие, включая право отказаться от лечения или диагностики																								
Б	Нюрнбергский кодекс (1947)	2	Устанавливает приоритет интересов и благополучия пациента, одобряет базовые принципы																								

					ы «не навреди» и «делай благо»	
		В	Хельсинкская декларация ВМА (1964, с последующими редакциями)	3	Впервые закрепляет принцип добровольного информированного согласия на участие в медицинских экспериментах	
		Г	Международный кодекс медицинской этики (ВМА, 1949)	4	Регламентирует этические нормы проведения медицинских исследований с участием человека, включая требования к протоколу и защите прав испытуемых	
		Д	Лиссабонская декларация о правах пациента (ВМА, 1981)	5	Определяет общие обязанности врача: поддерживать высокие профессиональные стандарты, ставить интересы пациента выше собственной выгоды, уважать достоинство пациента	
5.	УК-1	Инструкция: соотнесите российский документ и его назначение:				А–2, Б–3, В–1, Г–4.
		Документ		Назначение		
		А	ФЗ № 323	1	Регулирует этику сестринской деятельности	
		Б	Клятва врача РФ	2	Определяет основы охраны здоровья граждан	
		В	Этический кодекс медицинской сестры	3	Закрепляет этические обязательства врача	
		Г	Кодекс профессиональной этики врача	4	Устанавливает нормы поведения врача	
Задание закрытого типа на установление последовательности						
6.	УК-1	Расположите этические документы в порядке их принятия (от самого раннего к самому позднему): 1. Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации. 2. Клятва Гиппократ. 3. Международный кодекс медицинской этики. 4. Нюрнбергский кодекс.				2 → 4 → 3 → 1
7.	УК-1	Установите хронологическую последовательность принятия следующих международных этических документов: 1. Декларация о биоэтике и правах человека ЮНЕСКО. 2. Конвенция Совета Европы о правах человека и биоэтике (Конвенция Овьедо). 3. Дополнительная Хельсинкская декларация (обновлённая версия). 4. Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека				3 → 2 → 4 → 1

8.	УК-1	Восстановите правильную хронологию появления ключевых российских этических и правовых документов в сфере медицины: 1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 2. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. 3. Клятва российского врача (включена в ФЗ «Об основах охраны здоровья...»). 4. Этический кодекс медицинской сестры России	4 → 3 → 2 → 1
9.	УК-1	Расположите в хронологическом порядке (от раннего к позднему) международные документы, регулирующие проведение медицинских исследований на людях: 1. Принципы проведения биомедицинских исследований, принятые Советом международных организаций медицинских наук (CIOMS). 2. Нюрнбергский кодекс. 3. Хельсинкская декларация ВМА. 4. Руководство по надлежащей клинической практике (ICH-GCP).	2 → 3 → 1 → 4
10.	УК-1	Установите правильную последовательность принятия документов, формирующих этические основы российской медицинской профессии (от самого раннего): 1. Принятие «Этического кодекса российского врача» (проект, предшественник современного Кодекса). 2. Утверждение «Клятвы врача» в современном виде (в рамках ФЗ № 323). 3. Принятие Этического кодекса медицинской сестры России. 4. Официальное утверждение «Кодекса профессиональной этики врача Российской Федерации»	3 → 1 → 2 → 4
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
11.	УК-1	Вопрос: перечислите три ключевых международных этических документа, регулирующих проведение медицинских исследований с участием человека. Кратко (2–3 предложения) раскройте суть основного этического принципа, закреплённого в каждом из них.	1. Нюрнбергский кодекс (1947). Основной принцип — добровольное информированное согласие испытуемого на участие в исследовании. Подчёркивается, что польза от исследования не может оправдывать принуждение или риск для здоровья участника. 2. Хельсинкская декларация ВМА (1964, с последующими редакциями). Закрепляет приоритет благополучия участника исследования над интересами науки и общества. Требуется независимой этической экспертизы протоколов исследований. 3. Всеобщая декларация о биоэтике и правах

			человека (ЮНЕСКО, 2005). Акцентирует уважение человеческого достоинства, прав человека и основных свобод. Подчёркивает необходимость справедливого доступа к достижениям науки и медицины.
12.	УК-1	Вопрос: назовите основной российский нормативный акт, закрепляющий этические принципы оказания медицинской помощи, и два профессиональных этических документа российских медицинских ассоциаций. Кратко (3–4 предложения) объясните, как эти документы дополняют друг друга в регулировании врачебной деятельности.	1.Нормативный акт: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 73 обязывает медицинских работников руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии). 2.Профессиональные документы: Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации (принят Первым национальным съездом врачей РФ, 2012); Этический кодекс медицинской сестры России (РАМС, 1997, обновлён). 3.Взаимодополнение: ФЗ № 323 устанавливает общие правовые рамки и обязанность следовать этике. Кодекс врача детализирует нормы поведения врача (конфиденциальность, приоритет интересов пациента, коллегиальность). Этический кодекс медсестры конкретизирует обязанности среднего персонала, обеспечивая единую этическую среду

			в медучреждении.
13.	УК-1	Вопрос: в Лиссабонской декларации о правах пациента (ВМА, 1981) закреплены ключевые права пациента. Назовите три таких права и приведите конкретный пример того, как врач в своей ежедневной практике может обеспечить соблюдение каждого из них (по одному примеру на право).	1.Право на самоопределение (информированное согласие). Врач подробно объясняет пациенту диагноз, варианты лечения, риски и прогнозы, даёт время на обдумывание и выбор, оформляет письменное согласие перед вмешательством. 2.Право на конфиденциальность. Врач не обсуждает диагноз и лечение пациента в присутствии посторонних без его согласия, использует защищённые системы для хранения электронных медицинских данных, не разглашает информацию родственникам без разрешения пациента. 3.Право на выбор врача и учреждения. Врач информирует пациента о возможности получить второе мнение или сменить лечебное учреждение, помогает оформить направление при необходимости, не препятствует реализации этого права.
14.	УК-1	Вопрос: опишите ситуацию, в которой может возникнуть конфликт между положениями Хельсинкской декларации (о защите участников исследований) и потребностями клинической практики. Предложите стратегию разрешения этого конфликта с опорой на этические документы (укажите, какие именно).	Ситуация: в клинике внедряется новый протокол лечения редкого заболевания. Исследователи хотят включить в исследование всех подходящих пациентов, но некоторые из них отказываются от участия, опасаясь побочных эффектов, хотя стандартное

			лечение менее эффективно. Возникает конфликт между научной необходимостью набора достаточного числа участников (для получения достоверных данных) и правом пациента отказаться от экспериментального вмешательства (Хельсинкская декларация). Стратегия разрешения: 1. Строго соблюдать принцип добровольного информированного согласия (Хельсинкская декларация): предоставить полную информацию о целях, методах, рисках и альтернативах, подчеркнуть право на отказ без влияния на стандартное лечение. 2. Обеспечить независимый этический контроль (комитет по этике) для оценки баланса рисков и пользы (Хельсинкская декларация, ст. 13). 3. Гарантировать, что отказ от участия в исследовании не повлияет на качество стандартной медицинской помощи (ФЗ № 323, принцип доступности и качества медицинской помощи).
15.	УК-1	Вопрос: проанализируйте, как положения Венецианской декларации о терминальном состоянии (ВМА, 1983) влияют на принятие решений врачом в отношении пациента с неизлечимым заболеванием в терминальной стадии. Укажите три конкретных положения декларации и поясните, как каждое из них должно отражаться в действиях врача (кратко, 1–2 предложения на пункт).	1. «Врач обязан облегчить страдания пациента, руководствуясь его интересами» → врач назначает адекватную паллиативную терапию (в т.ч. опиоиды при сильной боли), даже

			если это потенциально укорачивает жизнь (принцип двойного эффекта). 2.«Отказ от лечения не освобождает врача от обязанности облегчить страдания» → прекращение агрессивной терапии не означает прекращения помощи; врач организует симптоматическую и психологическую поддержку, уход. 3.«Исключается применение нестандартных методов, не приносящих реальной пользы» → врач не предлагает экспериментальные процедуры с недоказанной эффективностью, фокусируясь на комфорте и достоинстве пациента.
--	--	--	---

Заданий открытого типа с кратким ответом

16.	УК-1	Вопрос: врач столкнулся с ситуацией, когда интересы пациента (желание скрыть диагноз от семьи) противоречат интересам семьи (требование знать правду о состоянии близкого). Назовите два ключевых этических принципа, вступающих в конфликт в этой ситуации, и кратко сформулируйте стратегию разрешения конфликта с опорой на системный подход.	1.Принципы: автономия пациента и благодеяние (забота о благополучии семьи). 2.Стратегия: провести беседу отдельно с пациентом и семьёй, выяснить мотивы каждой стороны; предложить компромисс (например, постепенное информирование семьи с согласия пациента); при необходимости привлечь психолога или этический комитет.
17.	УК-1	Вопрос: в отделении наблюдается рост числа врачебных ошибок из-за переутомления персонала. Используя системный подход, назовите три фактора, которые следует проанализировать для выявления причин	1.Факторы: график дежурств, нагрузка на одного врача, обеспеченность кадрами, условия отдыха

		проблемы, и предложите одно стратегическое решение на уровне отделения.	персонала, система контроля качества. 2.Стратегия: пересмотреть график работы с учётом норм нагрузки, ввести ротацию дежурств и обязательные перерывы, организовать регулярные супервизии для разбора ошибок.
18.	УК-1	Вопрос: пациент отказывается от жизненно необходимого лечения по религиозным убеждениям. Кратко опишите пошаговый алгоритм действий врача, учитывающий этические нормы и системный подход (не более 4 шагов).	1.Выслушать пациента, выяснить суть религиозных возражений. 2.Разъяснить последствия отказа от лечения без давления. 3.Предложить альтернативные варианты (если есть), совместимые с убеждениями пациента. 4.При необходимости подключить духовного наставника пациента или этический комитет для медиации.
19.	УК-1	Вопрос: во время операции выяснилось, что у пациента редкая анатомическая аномалия, не выявленная на диагностике. Это создаёт риск осложнений. Кратко сформулируйте три действия врача в соответствии с принципами деонтологии и системного подхода к решению проблемы.	1.Приостановить вмешательство, если это безопасно, и оценить ситуацию. 2.Информировать оперирующую бригаду, обсудить варианты действий. 3.После стабилизации состояния — уведомить пациента (или родственников) о случившемся, объяснить принятые меры и дальнейшие шаги.
20.	УК-1	Вопрос: молодой врач замечает, что старший коллега регулярно нарушает правила асептики, оправдывая это «опытом». Используя системный подход, перечислите три уровня, на которых нужно проанализировать проблему (например, индивидуальный, организационный), и предложите одно действие для каждого уровня.	1.Индивидуальный уровень: провести личную беседу с коллегой, указать на риски и сослаться на стандарты. 2.Организационный

			уровень: инициировать внеплановый инструктаж по асептике для всего отделения. 3.Институциональный уровень: предложить администрации внедрить систему анонимного оповещения о нарушениях для профилактики подобных случаев.
Задание закрытого типа			
21.	УК-1	В каком году была впервые принята Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации? а) 1947 б) 1964 в) 1975 г) 1996.	Б
22.	УК-1	Какой документ стал первым международным стандартом, регулирующим проведение медицинских экспериментов на людях? а) Хельсинкская декларация б) Нюрнбергский кодекс в) Международный кодекс медицинской этики г) Конвенция Овьедо	Б
23.	УК-1	Какой принцип является ключевым в Нюрнбергском кодексе? а) Приоритет научных интересов б) Добровольное информированное согласие в) Конфиденциальность данных г) Право на отказ от лечения	Б
24.	УК-1	В каком документе впервые закреплено понятие «информированное добровольное согласие»? а) Клятва Гиппократ б) Нюрнбергский кодекс в) Хельсинкская декларация г) Лиссабонская декларация	Б
25.	УК-1	Какой российский документ регулирует вопросы врачебной тайны? а) Этический кодекс медицинской сестры России б) Кодекс профессиональной этики врача РФ в) ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» г) Клятва российского врача	В
26.	УК-1	Какой документ провозглашает права пациента, включая право на самоопределение и информированное согласие? а) Хельсинкская декларация	Б

		б) Лиссабонская декларация в) Нюрнбергский кодекс г) Международный кодекс медицинской этики.	
27.	УК-1	Какой международный документ регулирует этические аспекты проведения биомедицинских исследований? а) Конвенция Овьедо б) Хельсинкская декларация в) Всеобщая декларация о геноме человека г) Декларация о биоэтике и правах человека	Б
28.	УК-1	Какой документ содержит базовые принципы взаимоотношений врача и пациента, включая «не навреди»? а) Клятва Гиппократова б) Международный кодекс медицинской этики в) Лиссабонская декларация г) Хельсинкская декларация.	А
29.	УК-1	В каком году был принят Этический кодекс медицинской сестры России? а) 1993 б) 1997 в) 2000 г) 2005	Б
30.	УК-1	Может ли участник исследования отказаться от участия после начала эксперимента, согласно Нюрнбергскому кодексу? а) Нет, раз дал согласие — обязан довести эксперимент до конца б) Да, в любой момент, без каких-либо последствий в) Только с разрешения исследователя г) Только если эксперимент длится более 30 дней	Б
31.	УК-1	В каком году был принят Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации? а) 2005 б) 2010 в) 2012 г) 2015	В
32.	УК-1	Где был принят Кодекс профессиональной этики врача РФ? а) На заседании Министерства здравоохранения РФ б) На Первом национальном съезде врачей РФ в) На сессии Всемирной медицинской ассоциации г) На коллегии Росздравнадзора	Б
33.	УК-1	Какова основная миссия врача согласно Кодексу профессиональной этики? а) Получение максимальной прибыли от медицинской деятельности б) Охрана здоровья и глубокое уважение личности и достоинства человека в) Развитие медицинской науки любыми средствами г) Повышение квалификации и публикация научных работ	Б
34.	УК-1	Что из перечисленного прямо запрещено Кодексом профессиональной этики врача? а) Отказ от оказания помощи в нерабочее время б) Участие в действиях, направленных на причинение вреда здоровью людей	Б

		в) Обсуждение диагноза с коллегами г) Использование новых методов лечения	
35.	УК-1	Как должен поступать врач при возникновении конфликта и интересов (например, при получении вознаграждения от фармкомпаний)? а) Скрывать факт конфликта интересов б) Игнорировать конфликт, если вознаграждение небольшое в) Раскрывать конфликт интересов и действовать в интересах пациента г) Передавать решение на усмотрение администрации клиники	В
36.	УК-1	Как Кодекс регулирует вопрос врачебной тайны? а) Разрешает разглашение информации родственникам без согласия пациента б) Требует сохранения тайны даже после смерти пациента в) Допускает разглашение информации в научных целях без анонимизации г) Разрешает разглашение при запросе от работодателя пациента	Б
37.	УК-1	Как врач должен относиться к коллегам согласно Кодексу? а) Критиковать их публично для повышения качества медицины б) Избегать любых контактов с коллегами, не входящими в его отделение в) Учитывать их мнение, обсуждать сложные случаи коллегиально г) Подменять их решения, если считает их неправильными	В
38.	УК-1	Что должен делать врач, если он сомневается в компетентности коллеги, действия которого угрожают пациенту? а) Игнорировать ситуацию, чтобы не создавать конфликт б) Немедленно сообщить СМИ в) Сначала обсудить проблему с коллегой лично, при необходимости — обратиться к руководству г) Сразу подать жалобу в прокуратуру	В
39.	УК-1	Как Кодекс рекомендует врачу общаться с пациентом? а) Использовать сложные медицинские термины для демонстрации компетентности б) Говорить кратко и формально, чтобы избежать лишних вопросов в) Общаться уважительно, понятно, с учётом эмоционального состояния пациента г) Ограничиваться письменными инструкциями, избегая личного общения	В
40.	УК-1	Что является приоритетом для врача в соответствии с Кодексом? а) Личные финансовые интересы б) Интересы медицинской организации в) Интересы пациента и его благополучие г) Научные амбиции и публикации	В
41.	УК-1	Какое из перечисленных прав пациента закреплено в Лиссабонской декларации? а) Право на получение информации о состоянии своего здоровья, диагнозе и прогнозе в доступной форме б) Право требовать назначения любых лекарственных препаратов по собственному выбору в) Право на бесплатное лечение любых заболеваний за рубежом г) Право самостоятельно проводить медицинские	А

		исследования без согласования с врачом	
42.	УК-1	В каком году была принята Лиссабонская декларация о правах пациента? а) 1964 б) 1981 в) 1997 г) 2005	Б
43.	УК-1	Какое влияние оказал Нюрнбергский кодекс на мировую медицину? а) Не оказал никакого влияния б) Стал первым международным документом, устанавливающим этические нормы для экспериментов на людях в) Был принят только в Германии и не имел международного значения г) Запретил все медицинские исследования на людях	Б
44.	УК-1	Что является основной целью Хельсинкской декларации? а) Регулирование финансовых отношений в медицине б) Установление этических принципов проведения медицинских исследований с участием человека в) Определение стандартов медицинского образования г) Регламентирование вопросов лицензирования врачей	Б
45.	УК-1	Какой основополагающий принцип закреплён в Хельсинкской декларации в отношении участников исследований? а) Участие в исследованиях обязательно для пациентов государственных клиник б) Участие должно быть добровольным, на основе информированного согласия в) Согласие можно получить у родственников, даже если пациент против г) Информированное согласие не требуется для анонимных исследований	Б
46.	УК-1	Как Хельсинкская декларация регулирует участие уязвимых групп (детей, недееспособных лиц) в исследованиях? а) Запрещает их участие в любых исследованиях б) Разрешает участие только при наличии согласия законного представителя и, по возможности, самого субъекта в) Разрешает без каких-либо ограничений г) Разрешает только в исследованиях с высокой потенциальной пользой для общества	Б
47.	УК-1	Что декларирует Хельсинкская декларация относительно соотношения риска и пользы в исследованиях? а) Риски для участников могут превышать потенциальную пользу б) Потенциальная польза должна превышать риски, а риски должны быть минимизированы в) Риски не имеют значения, если исследование финансируется государством г) Достаточно, чтобы риски были минимальными, польза не обязательна	Б
48.	УК-1	Как Хельсинкская декларация относится к публикации результатов исследований? а) Разрешает публиковать только положительные результаты б) Требуется публикации всех результатов, включая отрицательные	Б

		льные и неубедительные в) Не содержит положений о публикации г) Рекомендует публиковать результаты только в националь ных журналах	
49.	УК-1	Что должна включать процедура информированного соглас ия согласно Хельсинкской декларации? а) Только название исследования б) Информацию о целях, методах, источниках финансиرو ния, потенциальных рисках и пользе в) Только подпись пациента без объяснений г) Согласие родственников вместо пациента	Б
50.	УК-1	Кто должен проводить оценку протокола исследования до е го начала согласно Хельсинкской декларации? а) Только главный исследователь б) Независимый этический комитет в) Администрация клиники г) Финансирующая организация	Б

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Задание закрытого типа на установление соответствия

51.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие.		А3 Б4 В1 Г2	
		Принципы		Представители	
		А	Принцип «соблюдения долга» (соответствие требованиям профессии).	1	Модель Гиппократ
		Б	Принцип «уважения прав и достоинства личности».	2	Модель Парацельса
		В	Принцип «не навреди».	3	Деонтологическая модель
		Г	Принцип «делай добро».	4	Биоэтика
52.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие.		А3 Б1 В2 Г4	
		События		Принципы	
		А	Обязанность врача предпринимать действия, приносящие пользу пациенту.	1	Принцип автономии
		Б	Уважение права пациента на принятие самостоятельных решений о своем здоровье.	2	Принцип «не навреди»
		В	Запрет на причинение умышленного вреда, необоснованного риска.	3	Принцип благодеяния
		Г	Равное отношение к пациентам, справедливое распределение ресурсов.	4	Принцип справедливости
53.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие.		А4 Б3 В1 Г2	
		Определение		Понятие	
		А	Учение о должном поведении медицинского работника.	1	Ятрогения
		Б	Соблюдение чувства меры в общении	2	Медицинская тайна

			пациентом и коллегами.			
		В	Заболевание, вызванное неосторожными действиями или словами врача.	3	Врачебный такт	
		Г	Сведения о факте обращения, состоянии здоровья, диагнозе, полученные при обследовании.	4	Деонтология	
54.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие.				A3 B1 B4 Г2
		Особенность		Вид коммуникации		
		А	Соблюдение иерархии, взаимоуважение, четкое распределение обязанностей.	1	Врач — Пациент	
		Б	Информированное согласие, доверие, принцип «не навреди».	2	Врач — Врач (коллеги)	
		В	Тактичное предоставление информации при сохранении врачебной тайны.	3	Врач — Медсестра (субординация)	
		Г	Взаимовыручка, профессиональная солидарность, критика действий.	4	Врач — Родственники пациента	
55.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие.				A3 B1 B4 Г2
		Суть		Биоэтическая проблема		
		А	Проблема искусственного прерывания жизни по просьбе пациента.	1	Трансплантология	
		Б	Вопросы донорства органов, констатации смерти мозга.	2	Суррогатное материнство	
		В	Создание генетически идентичных организмов.	3	Эвтаназия	
		Г	Правовые и этические аспекты вынашивания ребенка третьим лицом.	4	Клонирование	
	Задание закрытого типа на установление последовательности					
56.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий врача: А) Оценка восприятия пациентом информации (Perception). Б) Приглашение пациента к диалогу и получение				ВБАГД

		информации (Invitation). В) Подготовка условий беседы (Setting). Г) Обеспечение пациента информацией (Knowledge). Д) Эмпатия и реагирование на эмоции (Empathy/Emotions).	
57.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача при решении этической дилеммы: А) Анализ альтернативных вариантов действий. Б) Определение этической проблемы и основных участников. В) Принятие решения и его обоснование. Г) Сбор полной медицинской и социальной информации. Д) Анализ моральных принципов (автономия, благо, не навреди).	ГБДАВ
58.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача перед проведением инвазивной процедуры: А) Получение подписи пациента в документации. Б) Разъяснение сути, целей и рисков манипуляции. В) Проверка понимания пациентом предоставленной информации. Г) Оценка дееспособности пациента.	ГБВА
59.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите классический порядок приветствия в деловой медицинской коммуникации (взаимоотношения врач-пациент/коллега): А) Установление зрительного контакта. Б) Вербальное приветствие. В) Рукопожатие (при необходимости и уместности). Г) Представление (имя, должность).	АБГВ
60.	УК-4	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача, если информация о пациенте была разглашена: А) Анализ причин произошедшего. Б) Принесение извинений пациенту/родственникам. В) Прекращение распространения информации. Г) Уведомление руководства медицинской организации.	ВБГА
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
61.	УК-4	Раскройте содержание принципа «не навреди» (primum non nocere) в современной медицинской практике. Приведите пример ситуации, где соблюдение этого принципа затруднено.	Принцип «не навреди» означает обязательство врача не причинять пациенту умышленного вреда, а также минимизировать неизбежный риск при диагностике и лечении.

			Это включает отказ от ненужных вмешательств, предотвращение врачебных ошибок и необоснованного риска. Пример: Назначение химиотерапии онкологическому больному. Она причиняет вред (токсичность, страдания), но необходима для спасения жизни, принося большую пользу, чем вред.
62.	УК-4	В чем заключается этический смысл информированного добровольного согласия? Имеет ли право врач скрыть диагноз от пациента, если считает, что это ухудшит его состояние?	Этический смысл заключается в уважении автономии пациента — его права на самоопределение и принятие решений о собственном здоровье. Врач обязан предоставить полную информацию (диагноз, риски, альтернативы). Скрытие диагноза (терапевтический патернализм) допустимо лишь в крайних случаях (например, высокий риск самоубийства), но современная этика требует стремления к честности, а не сокрытию.
63.	УК-4	Пациент с ВИЧ-инфекцией категорически запрещает сообщать о своем диагнозе супруге. Как должен поступить врач, руководствуясь принципами этики?	Врач должен объяснить пациенту опасность для супруги и убеждать его сообщить самостоятельно. Согласно этическим кодексам и закону, сохранение тайны не является абсолютным, если есть прямая угроза жизни другого человека. Если пациент отказывается, врач имеет право (и этический долг) предупредить угрожаемую сторону, соблюдая принцип «не навреди» по отношению к третьим лицам.
64.	УК-4	Проанализируйте различие между пассивной эвтаназией и паллиативной помощью, ограничивающей применение интенсивной терапии.	Пассивная эвтаназия — это намеренное прекращение поддерживающего лечения, чтобы ускорить смерть. Паллиативная помощь (ограничение интенсивной терапии) — это отказ от неэффективных, приносящих страдание процедур, при продолжении симптоматической терапии (обезболивание, уход), направленной на поддержание качества жизни, а не на искусственное продление процесса умирания.
65.	УК-4	Как этически грамотно действовать врачу при допущении профессиональной ошибки, повлекшей	Этически грамотное поведение требует следования принципам

		ухудшение состояния пациента?	честности и ответственности. Необходимо: 1) немедленно предпринять все меры для минимизации последствий; 2) честно сообщить пациенту/родственникам о произошедшем (без перекладывания вины); 3) зафиксировать ошибку в документации; 4) извиниться и объяснить план дальнейших действий, проявляя сострадание.
Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
66.	УК-4	Вставьте пропущенный термин: «Совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении им своих профессиональных обязанностей называется _____.»	Деонтология (медицинская деонтология)
67.	УК-4	Дополните предложение: «Согласно принципам биоэтики, пациент имеет право на получение полной информации о состоянии своего здоровья, что реализуется через правило _____.»	Информированного согласия
68.	УК-4	Вставьте пропущенное словосочетание: «Обязанность врача сохранять в тайне информацию о диагнозе, методах лечения и факте обращения пациента за медицинской помощью называется _____.»	Врачебная тайна
69.	УК-4	Дополните предложение: «Базовым принципом, требующим от врача минимизировать вред, причиняемый пациенту в процессе лечения, является принцип _____.»	«Не навреди» (non posere)
70.	УК-4	Вставьте пропущенный термин: «Принцип, подразумевающий одинаковое, уважительное отношение к любому пациенту, независимо от его социального статуса, расы, пола или вероисповедания, называется принцип _____.»	Справедливости (или Равного доступа/уважения)
Задание закрытого типа			
71.	УК-4	Что изучает медицинская деонтология? А) Заболевания внутренних органов Б) Учение о должном поведении медицинского работника В) Философские основы жизни Г) Взаимодействие врача и государства	Б
72.	УК-4	Кто является автором древнейшей клятвы врачей? А) Аристотель Б) Платон В) Гиппократ Г) Авиценна	В
73.	УК-4	Основной принцип деонтологии, сформулированный Гиппократом? А) «Помоги богатому» Б) «Не навреди» В) «Всегда говори правду» Г) «Лечи только словом»	Б
74.	УК-4	Что такое «врачебная тайна»? А) Секретные методы лечения Б) Информация о диагнозе, факте обращения, состоянии здоровья пациента В) Сведения о зарплате врача Г) Личные данные врача	Б
75.	УК-4	В каком случае допускается разглашение врачебной тайны без согласия пациента? А) По просьбе родственников Б) В целях научного исследования В) По запросу органов дознания и следствия Г) Для публикаций в СМИ	В
76.	УК-4	Как называется модель этики, ориентированная на	Г

		социальные гарантии и обязанности врача перед обществом? А) Модель Гиппократ Б) Модель Парацельса В) Деонтологическая модель Г) Модель биоэтики	
77.	УК-4	Что такое «информированное добровольное согласие»? А) Подпись пациента без чтения документа Б) Сознательное решение пациента на медицинское вмешательство после получения информации В) Согласие родственников Г) Приказ главного врача	Б
78.	УК-4	Как называется сознательное действие или бездействие врача, которое наносит вред пациенту? А) Врачебная ошибка Б) Профессиональное преступление В) Врачебная халатность Г) Ятрогения	В
79.	УК-4	Что такое «ятрогения»? А) Заболевание, вызванное инфекцией Б) Заболевание или состояние, обусловленное действиями медработника В) Наследственное заболевание Г) Результат самолечения	Б
80.	УК-4	Какое поведение врача считается верным при сообщении безнадежному пациенту его диагноза? А) Сразу рассказать правду во всех подробностях Б) Скрыть диагноз, не отвечать на вопросы В) Соблюдать «терапию правдой» с учетом психического состояния пациента Г) Попросить пациента самому поискать информацию в интернете	В
81.	УК-4	В чем заключается принцип «коллегальности»? А) Взаимопомощь и уважение между врачами Б) Скрытие ошибок коллег В) Постоянное соперничество Г) Подчинение только младшего персонала старшему	А
82.	УК-4	Как должен вести себя врач с родственниками пациента? А) Игнорировать их запросы Б) Разглашать все данные без согласия пациента В) Взаимодействовать, соблюдая врачебную тайну Г) Вступать в конфликты	В
83.	УК-4	Что из перечисленного НЕ относится к принципам медицинской этики? А) Милосердие Б) Профессионализм В) Корыстолюбие Г) Справедливость	В
84.	УК-4	Какова цель деонтологии в работе медсестры? А) Управление клиникой Б) Облегчение страданий и профессиональный уход В) Назначение лекарств Г) Заполнение отчетов	Б
85.	УК-4	Что такое эвтаназия? А) Интенсивное лечение Б) Ускорение смерти смертельно больного человека по его просьбе В) Отказ от реанимации Г) Уход за хосписе	Б
86.	УК-4	Каково отношение действующего законодательства РФ к активной эвтаназии? А) Разрешена Б) Запрещена В) Разрешена с согласия родственников	Б

		Г) Запрещена только для детей	
87.	УК-4	Что такое биоэтика? А) Раздел биологии Б) Учение о правильном питании В) Учение о нравственных аспектах деятельности в медицине и биологии Г) Изучение флоры и фауны	В
88.	УК-4	Что приоритетно в отношениях «врач-пациент»? А) Удобство врача Б) Интересы и права пациента В) Требования администрации Г) Интересы страховой компании	Б
89.	УК-4	Принцип «справедливости» в медицине означает: А) Лечить только тех, кто платит Б) Одинаковый доступ к медицинской помощи для всех В) Лечить сначала родственников Г) Бесплатное лечение только в праздники	Б
90.	УК-4	Что относится к нарушению деонтологии? А) Подробное объяснение лечения Б) Обсуждение коллеги в присутствии пациента В) Вежливое обращение Г) Консультация с коллегами	Б
91.	УК-4	Как называется модель, где врач приказывает, а пациент подчиняется? А) Коллегиальная Б) Контрактная В) Патерналистская Г) Инженерная	В
92.	УК-4	В чем заключается суть «патернализма»? А) Отношение к пациенту как к ребенку, «врач знает лучше» Б) Равноправие врача и пациента В) Полный отказ врача от ответственности Г) Самолечение	А
93.	УК-4	Кем дается Клятва врача в РФ? А) При получении диплома Б) При поступлении в ВУЗ В) После 10 лет работы Г) По желанию	А
94.	УК-4	Что такое «кодекс профессиональной этики врача»? А) Уголовный кодекс Б) Свод морально-этических норм В) Устав больницы Г) Трудовой договор	Б
95.	УК-4	Что обязан сделать врач при конфликте интересов? А) Скрыть его Б) Действовать в своих интересах В) Сообщить руководству и устранить конфликт Г) Уволиться	В
96.	УК-4	Как называется право пациента отказаться от лечения? А) Халатность Б) Осознанный отказ В) Недопустимое поведение Г) Юридическая ошибка	Б
97.	УК-4	Что такое коллегиальность? А) Командование Б) Взаимопомощь, консилиум В) Сплетни Г) Иерархия	Б
98.	УК-4	Что такое «милосердие»? А) Работа ради денег Б) Сострадание и желание помочь В) Игнорирование жалоб	Б

		Г) Холодность	
99.	УК-4	Что такое конфиденциальность? А) Рассказ коллегам о больном Б) Публичность В) Открытость данных Г) Сохранение тайны информации о пациенте	Г
100.	УК-4	Что лежит в основе деонтологии? А) Закон Б) Мораль В) Инструкция Г) Экономика	Б

УК-5 Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.					
Задание закрытого типа на установление соответствия					
101.	УК-5	Прочитайте текст и установите соответствие.			А3 Б1 В4 Г2
		Принцип		Определение	
		А	Принцип «непречинения вреда» (non-maleficence)	1 Обязанность врача действовать в интересах пациента, принося максимальную пользу.	
		Б	Принцип «благодеяния» (beneficence)	2 Необходимость объективного распределения ресурсов и равного отношения ко всем пациентам.	
		В	Принцип уважения автономии пациента	3 Обязательство врача не наносить физического или морального ущерба.	
		Г	Принцип справедливости	4 Признание права пациента самостоятельно принимать решения о своем здоровье.	
102.	УК-5	Прочитайте текст и установите соответствие.			А3 Б1 В2 Г4
		Модель отношений		Описание	
		А	Модель Гиппократ	1 Приоритет доверия, принцип «врачевания» (лечить не болезнь, а больного).	
		Б	Модель Парацельса	2 Соблюдение	

					«должного», правил и кодексов, профессиональн й долг.	
		В	Деонтологическая модель	3	«Не навреди», ориентация на моральные нормы, а не на исход.	
		Г	Биоэтическая модель	4	Защита прав и достоинства пациента (информированно е согласие).	
103.	УК-5	Прочитайте текст и установите соответствие.				A4 B2 B1 Г3
		Определение		Содержание		
		А	Профессиональная этика	1	Соблюдение прав пациента, основанное на законодательстве РФ.	
		Б	Медицинская деонтология	2	Учение о должном поведении, совокупность норм выполнения обязанностей.	
		В	Юридическая ответственность	3	Уважение культурных, религиозных и этнических особенностей пациента.	
		Г	Этика межкультурного взаимодействия	4	Теоретическое учение о морали, принципах и нормах поведения врача.	
104.	УК-5	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 B3 B1 Г4
		Правило		Суть		
		А	Правило информированного согласия	1	Обязанность предоставлять пациенту полную информацию о диагнозе.	
		Б	Правило конфиденциальност и	2	Добровольное принятие	

					пациентом плана лечения на основе полученной информации.	
		В	Правило правдивости	3	Неразглашение сведений, полученных при обследовании и лечении.	
		Г	Правило «врачебной тайны»	4	Защита личной жизни пациента от посторонних лиц.	
105.	УК-5	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 B4 B3 Г1
		Тип		Ситуация		
		А	Слово-ятрогения	1	Неверная интерпретация симптомов из-за незнания религиозных обычаев.	
		Б	Деятельностная ятрогения	2	Неосторожное замечание врача о тяжести состояния, вызвавшее страх.	
		В	Ятрогения невнимательности	3	Отсутствие контакта с пациентом, игнорирование жалоб.	
		Г	Культурная ятрогения	4	Ошибки в диагностике или лечении из-за халатности или некомпетентности.	
		Задание закрытого типа на установление последовательности				
106.	УК-5	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача при получении информированного добровольного согласия (ИДС): А) Подписание ИДС пациентом и врачом Б) Разъяснение цели и методов лечения В) Предоставление информации о рисках и альтернативах Г) Ответы на вопросы пациента				БВГА
107.	УК-5	Прочитайте текст и установите последовательность.				ГБАВ

		Расположите этапы сообщения пациенту тяжелого диагноза (протокол SPIKES) в правильной последовательности: А) Оценка восприятия (пациент понимает, что происходит) Б) Приглашение (сбор информации) В) Эмпатия (поддержка пациента) Г) Подготовка условий (место, время)	
108.	УК-5	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача при выявлении врачебной ошибки: А) Проведение анализа причин ошибки (деонтологический разбор) Б) Признание ошибки перед пациентом/родственниками В) Разработка мер по коррекции состояния пациента Г) Фиксация факта в медицинской документации	ВБГА
109.	УК-5	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите действия врача при соблюдении принципа врачебной тайны в правильном порядке: А) Передача сведений третьему лицу (по закону или с согласия) Б) Определение круга лиц, имеющих право на информацию В) Получение согласия пациента на разглашение Г) Обеспечение конфиденциальности данных в ИС	ГБВА
110.	УК-5	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность этапов развития профессиональной деформации у медицинского работника: А) Формирование циничного отношения к пациентам Б) Высокая мотивация и самоотдача В) Эмоциональное истощение и усталость Г) Развитие синдрома «эмоционального выгорания»	БВГА
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
111.	УК-5	Принцип информированного согласия и автономии пациента Ситуация: Пациент 70 лет, находящийся в сознании, отказывается от проведения необходимой, по мнению врача, диагностической процедуры, мотивируя это страхом и недоверием к медицине. Родственники пациента просят врача провести процедуру «силой» или «обманом», чтобы спасти его жизнь. Вопрос: Как должен поступить врач, руководствуясь принципами биоэтики (уважение автономии, благодеяние, не навреди) и действующим законодательством РФ? Обоснуйте ответ..	Врач обязан уважать автономию пациента (принцип автономии), если пациент дееспособен и осознает последствия отказа. Необходимо: 1. В максимально доступной форме объяснить пациенту риски отказа и преимущества процедуры. 2. Привлечь родственников для беседы, но не поддаваться на их давление. 3. Если пациент

			подтверждает отказ, врач обязан оформить добровольный отказ от медицинского вмешательства в письменной форме (в соответствии с ФЗ №323), подробно разъяснив последствия. 4. Принуждение или обман недопустимы (принцип «не навреди»), так как это нарушает права человека и этические нормы.
112.	УК-5	Врачебная тайна и социальные сети Ситуация: Врач-ординатор сделал фотографию необычного клинического случая (рентгеновский снимок) и выложил её в социальную сеть для профессионального обсуждения. На снимке не было видно имени пациента, однако по уникальной патологии и дате снимка родственники узнали пациента. Пациент подал жалобу на нарушение врачебной тайны. Вопрос: Была ли нарушена этика и закон в данной ситуации? Каковы последствия для врача?	Да, этические нормы и законодательство (врачебная тайна) нарушены. 1. Врачебная тайна включает любые данные, позволяющие идентифицировать пациента, даже без ФИО, если есть уникальные признаки. 2. Согласно этике, публикация материалов, даже в учебных целях, требует информированного согласия пациента. 3. Последствия: дисциплинарная, гражданско-правовая, административная или уголовная ответственность (ст. 13.14 КоАП РФ или ст. 137 УК РФ), а также потеря профессиональной репутации.
113.	УК-5	Этика общения с пациентом с неблагоприятным прогнозом Ситуация: У пациента подтвердился диагноз «терминальная стадия онкологического заболевания». Пациент спрашивает врача: «Скажите честно, я умру?». Родственники пациента заранее просили врача скрывать правду, чтобы «не убить его раньше времени». Вопрос: Какова деонтологическая тактика врача в данной ситуации, учитывая право пациента на правду?	Врач руководствуется принципом правдивости и уважения достоинства личности. 1. Прямая ложь недопустима, так как подрывает доверие. 2. Необходимо использовать принципы бережной правды: не говорить сразу «вы умрете», а сосредоточиться на паллиативной помощи, улучшении качества жизни, снятии симптомов. 3. Спросить пациента: «Насколько подробно вы хотите знать о своем прогнозе?». 4. Поддерживать надежду, но быть реалистом, предоставляя информацию дозированно, с эмпатией (соблюдение деонтологических норм общения).

114.	УК-5	Конфликт интересов и профессиональная солидарность Ситуация: Молодой врач заметил, что опытный коллега систематически допускает грубые ошибки при выборе дозировки препаратов, что не привело к смерти, но затянуло лечение пациентов. Коллега просит не сообщать заведующему отделением, ссылаясь на «профессиональную солидарность». Вопрос: Как должен поступить молодой врач, учитывая нормы деонтологии и необходимость обеспечения безопасности пациентов?	В данном случае приоритетом является безопасность пациента (принцип «не навреди»). 1. «Профессиональная солидарность» не должна покрывать халатность или некомпетентность. 2. Сначала следует попытаться поговорить с коллегой, указав на ошибки. 3. Если действия продолжаются, врач обязан доложить руководству (заведующему отделением) в письменной форме для защиты пациентов. Это не «стукачество», а выполнение профессионального долга.
115.	УК-5	Этические аспекты пандемии/ограниченности ресурсов Ситуация: В отделении реанимации остался один свободный аппарат ИВЛ, а поступили двое пациентов с одинаковой тяжестью состояния: 80-летний мужчина с множественными хроническими заболеваниями и 30-летняя женщина (мать двоих детей) с острой патологией. Вопрос: Как, руководствуясь принципами медицинской этики (справедливость, утилитаризм), принять решение о подключении к аппарату?	Ситуация требует применения принципов биоэтики в условиях ограниченных ресурсов (справедливость). 1. Принцип утилитаризма (максимальная польза для максимального числа людей) может указывать на выбор 30-летней пациентки, так как у нее больше шансов на долгосрочное выживание и меньше сопутствующих болезней. 2. Принцип социальной справедливости требует не ориентироваться на социальный статус (мать, возраст), а оценивать только клинические шансы на успех. 3. Решение принимается консилиумом врачей, а не одним человеком, с фиксацией клинических показаний в документации. Это тяжелое, но необходимое этическое решение.
Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
116.	УК-5	Пациент пришел на прием в нетрезвом виде, ведет себя агрессивно, громко выражается, мешая работе отделения. Вопрос: Каково должно быть поведение врача, соблюдающего принципы медицинской деонтологии?	Вежливо, но твердо потребовать прекратить нарушение порядка, при необходимости привлечь охрану, не вступая в личную перепалку, и оказать помощь только после стабилизации поведения.
117.	УК-5	В клинику поступила пациентка из другой страны, которая не владеет русским языком и отказывается от осмотра врачом-мужчиной, требуя женщину-врача. Вопрос: Как должен поступить дежурный администратор для соблюдения прав пациента и принципов толерантности?	Уважить культурные/религиозные особенности пациентки и обеспечить вызов врача-женщины или предоставить переводчика, если это возможно.
118.	УК-5	Пациент просит врача не сообщать родственникам о диагнозе, который считается смертельным, чтобы не пугать	Соблюдение принципа врачебной тайны и

		их. Вопрос: Какую обязанность, согласно профессиональной этике, врач должен поставить в приоритет?	конфиденциальности информации о пациенте (в соответствии со ст. 13 ФЗ №323).
119.	УК-5	В ходе консилиума молодой врач не согласен с тактикой лечения, предложенной заведующим отделением, и эмоционально заявляет об этом при пациенте. Вопрос: Какую ошибку с точки зрения медицинской деонтологии допустил врач?	Нарушение принципа субординации и подрыв авторитета коллеги/руководителя в присутствии пациента.
120.	УК-5	Пациент с тяжелым хроническим заболеванием настаивает на методе лечения, который, по мнению врача, неэффективен и опасен, требуя «уважать его автономию». Вопрос: На каком принципе биоэтики врач должен обосновать свой отказ?	Принцип «непричинения вреда»
Задание закрытого типа			
121.	УК-5	Что изучает деонтология? А) Законы развития болезней Б) Взаимодействие лекарств В) Методы лечения Г) Учение о должном поведении медицинского работника	Г
122.	УК-5	Основным принципом медицинской этики является: А) Принцип «не навреди» Б) Принцип материальной выгоды В) Принцип конкуренции Г) Принцип жесткой иерархии	А
123.	УК-5	Что включает в себя понятие «врачебная тайна»? А) Информация, доступная только родственникам Б) Перечень назначенных лекарств В) Данные о заработной плате врача Г) Сведения о факте обращения, состоянии здоровья и диагнозе пациента	Г
124.	УК-5	Врачебная тайна может быть раскрыта без согласия пациента в случае: А) Интересы соседей Б) Запроса страховой компании В) Угрозы распространения инфекционного заболевания Г) По просьбе работодателя	В
125.	УК-5	Что означает понятие «информированное добровольное согласие»? А) Согласие пациента после получения полной информации о лечении Б) Подписание документов без чтения В) Согласие родственников Г) Принуждение к лечению	А
126.	УК-5	Эвтаназия в Российской Федерации: А) Запрещена Б) Разрешена В) Разрешена с согласия родственников Г) Запрещена только для несовершеннолетних	А
127.	УК-5	Патернализм в медицине — это: А) Равноправное партнерство Б) Стиль взаимоотношений, где врач принимает решения за пациента В) Отказ от лечения Г) Передача ответственности пациенту	Б
128.	УК-5	Ятрогения — это: А) Успешное лечение Б) Заболевание, вызванное неосторожными действиями или словами врача В) Метод диагностики Г) Вид медицинской страховки	Б
129.	УК-5	Что является нарушением деонтологии? А) Соблюдение субординации	Б

		Б) Обсуждение пациента с коллегами в присутствии посторонних В) Разъяснение диагноза Г) Вежливое обращение	
130.	УК-5	В основе биоэтики лежит: А) Уважение прав и достоинства личности Б) Технический прогресс В) Экономическая эффективность Г) Расовая принадлежность	А
131.	УК-5	Главная цель медицинской деонтологии: А) Повышение зарплаты Б) Улучшение качества медицинской помощи и защита прав пациента В) Упрощение работы врача Г) Увеличение количества пациентов	Б
132.	УК-5	Принцип «автономии пациента» подразумевает: А) Право пациента самому принимать решения относительно своего здоровья Б) Право врача не слушать пациента В) Полную изоляцию пациента Г) Выбор лечения родственниками	А
133.	УК-5	Что такое «этикет» врача? А) Внешние правила поведения, культура общения Б) Свод законов В) Медицинская карта Г) Диагноз	А
134.	УК-5	«Кодекс этики врача России» принят: А) В 1917 г. Б) В 1945 г. В) В 1997 г. Г) В 2020 г.	В
135.	УК-5	Отношение к смертельно больному пациенту включает: А) Игнорирование его вопросов Б) Оказание паллиативной помощи и психологической поддержки В) Прекращение лечения Г) Оставление без присмотра	Б
136.	УК-5	Что недопустимо при общении врача с пациентом? А) Вежливый тон Б) Использование панибратства и грубости В) Четкое разъяснение Г) Проявление сочувствия	Б
137.	УК-5	Этическая проблема «суррогатного материнства» связана с: А) Техникой операции Б) Коммерциализацией деторождения и правами ребенка В) Стоимостью препаратов Г) Анализами крови	Б
138.	УК-5	Медицинская этика рассматривает вопросы: А) Юридической ответственности Б) Финансовых потоков В) Моральных норм и ценностей в медицине Г) Технического оснащения	В
139.	УК-5	Что входит в понятие «деонтология сестринского дела»? А) Проведение сложных операций Б) Уход за пациентом, вежливость, соблюдение тайн В) Назначение лекарств Г) Написание научных статей	Б
140.	УК-5	В случае ошибки врача необходимо: А) Скрыть ошибку Б) Признать, исправить и извиниться В) Обвинить пациента Г) Переложить ответственность на медсестру	Б
141.	УК-5	Конфликт интересов в медицине возникает, если:	Б

		А) Врач заботится о здоровье пациента Б) Личная выгода врача влияет на качество лечения В) Врач работает сверхурочно Г) Пациент доволен лечением	
142.	УК-5	Биоэтика — это: А) Физика живых организмов Б) Учение о нравственной стороне деятельности в медицине и биологии В) Изучение бактерий Г) Наука о лекарствах	Б
143.	УК-5	Пациент имеет право отказаться от медицинского вмешательства: А) Никогда Б) Да, за исключением случаев, предусмотренных законом В) Только с разрешения главного врача Г) Только через суд	Б
144.	УК-5	Квалифицированное молчание врача — это: А) Нежелание разговаривать Б) Соблюдение врачебной тайны В) Угроза пациенту Г) Отсутствие знаний	Б
145.	УК-5	«Принцип справедливости» в биоэтике означает: А) Равный доступ к медицинской помощи Б) Лечение только богатых В) Лечение только по месту прописки Г) Лечение тех, кого выберет врач	А
146.	УК-5	Взаимоотношения между врачами регулируются: А) Законами конкуренции Б) Принципами коллегиальности и взаимопомощи В) Указами пациента Г) Личными симпатиями	Б
147.	УК-5	Использование плацебо допустимо: А) Всегда Б) Только в научных исследованиях с согласия пациента В) Для обмана пациента Г) Без ведома пациента	Б
148.	УК-5	Отношение врача к коллегам должно строиться на: А) Критике при пациентах Б) Уважении и профессиональной поддержке В) Сокрытии ошибок коллег Г) Равнодушии	Б
149.	УК-5	К.Д. Гален утверждал, что врач — это: А) «Бог» Б) «Слуга богов» В) «Бог, подобный богам» (через лечение) Г) «Просто ремесленник»	В
150.	УК-5	Принцип благодеяния (делать добро) в медицине означает: А) Стремление принести максимальную пользу пациенту Б) Выполнение любых прихотей пациента В) Лечение бесплатно Г) Скрытие правды от пациента	А

УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности						
Задание закрытого типа на установление соответствия						
151.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие.				А1 Б2 В3 Г4
		Принцип		Определение		
		А	Совесь	1	Личная ответственность человека перед самим собой за свои поступки.	
		Б	Долг	2	Объективная	

					обязанность, принятая личностью, действовать в соответствии с мораль-ными нормами.	
		В	Честь	3	Оценка личности обществом, основанная на её заслугах и поведении.	
		Г	Справедливость	4	Принцип, требующий соответствия между правами и обязанностями, деянием и воз-даянием.	
152.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 B4 B3 Г1
		Принцип		Содержание		
		А	Конфиденциальность	1	Независимость от личных симпатий или предпочтений при принятии решений.	
		Б	Профессионализм	2	Защита информации, полученной в ходе профессиональной деятельности.	
		В	Компетентность	3	Высокий уровень знаний и умений, способность эффективно выполнять обязанности.	
		Г	Беспристрастность	4	Соблюдение стандартов качества и стремление к повышению квалификации.	
153.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие.				A4 B3 B2 Г1
		Вид		Объект изучения		
		А	Общая этика	1	Учение о профессиональных обязанностях и долге.	
		Б	Профессиональная этика	2	Правила внешнего поведения, вежливость и протокол в рабочее время.	
		В	Служебный этикет	3	Нравственные нормы, специфичные для определённого вида деятельности.	
		Г	Деонтология	4	Теоретические основы морали, вопросы добра и зла.	
154.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 B4 B3 Г1
		Ситуация		Принцип нарушения		
		А	Использование служебной информации в личных целях	1	Коррупция (подкуп).	
		Б	Распространение слухов о коллеге	2	Нарушение профессиональной честности (конфликт	

					интересов).	
		В	Опоздание на важные переговоры	3	Нарушение делового этикета.	
		Г	Принятие подарка от клиента	4	Нарушение корпоративной культуры (солидарности).	
155.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 Б1 В4 Г3
		Документ		Роль		
		А	Кодекс этики	1	Формирование навыков этичного поведения.	
		Б	Тренинг по этике	2	Формальное закрепление норм и ценностей организации.	
		В	Дисциплинарное взыскание	3	Оценка заслуг и признание высоких стандартов поведения.	
		Г	Моральное поощрение	4	Реакция на нарушение установленных норм поведения.	
Задание закрытого типа на установление последовательности						
156.	УК-11	Прочитайте текст и установите последовательность. А) Принятие решения и ответственность за последствия Б) Анализ ситуации и выявление этической проблемы В) Оценка альтернатив с точки зрения этических норм Г) Сбор информации и определение заинтересованных сторон				БГВА
157.	УК-11	Прочитайте текст и установите последовательность. А) Обмен визитными карточками (при необходимости) Б) Представление младшего по должности старшему В) Рукопожатие (первым протягивает руку старший по статусу) Г) Произнесение имени и должности				БГВА
158.	УК-11	Прочитайте текст и установите последовательность. А) Реализация выбранного способа разрешения Б) Анализ причин конфликта и позиций сторон В) Оценка результатов и профилактика повторения Г) Поиск взаимоприемлемого компромисса				БГАВ
159.	УК-11	Прочитайте текст и установите последовательность. А) Завершение беседы и фиксация договоренностей Б) Установление контакта и создание атмосферы В) Аргументация своей позиции и обмен информацией Г) Выявление интересов и потребностей сторон				БГВА
160.	УК-11	Прочитайте текст и установите				ВБАГ

		последовательность. А) Фундаментальные ценности (честность, справедливость) В) Корпоративный кодекс этики компании С) Профессиональные стандарты (деонтология) Д) Общечеловеческие моральные принципы	
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
161.	УК-11	Анализ этической дилеммы Вопрос: Студент узнал, что его близкий друг и одногруппник списывал на итоговом экзамене, что позволило тому получить высокую оценку и претендовать на повышенную стипендию. Друг утверждает, что это «выживание», а не обман. Опираясь на принципы академической этики, оцените ситуацию. Как поступить студенту, чтобы соблюсти нормы честности, но не предать дружбу?	Студент столкнулся с конфликтом между дружеской лояльностью и академической честностью. Согласно этическим нормам, поступок друга (списывание) является недобросовестным, так как создает неравные условия и обесценивает знания. Этичным решением является не донос, а прямой, честный разговор с другом. Студент должен объяснить, что его действия несправедливы по отношению к другим и разрушают доверие. Друг должен сам исправить ситуацию (например, отказаться от стипендии или пересдать предмет).
162.	УК-11	Этика профессионального поведения Вопрос: Вы являетесь сотрудником компании. Ваш руководитель просит вас подготовить недостоверный отчет для внешних проверяющих, аргументируя это тем, что это спасет компанию от штрафов, а сотрудников — от увольнения. Проанализируйте эту ситуацию с точки зрения профессиональной этики. Какие риски несет выполнение этой просьбы?	Данная просьба является нарушением принципов профессиональной этики, честности и добросовестности (УК-11). Это принуждение к подлогу. Риски включают: правовую ответственность (вплоть до уголовной), разрушение репутации (личной и компании), создание культуры лжи. Этика требует отказаться в выполнении незаконного приказа, аргументируя это долгосрочными рисками для компании и личной ответственностью.
163.	УК-11	Понятие «Гражданская позиция» Вопрос: Опишите, как связаны гражданская позиция, этические нормы и противодействие коррупции. Может ли пассивное наблюдение (бездействие) считаться этичным в ситуации, когда нарушаются права граждан? Обоснуйте ответ.	Гражданская позиция — это активное участие в жизни общества, основанное на принципах справедливости. Противодействие коррупции требует отказа от участия в незаконных схемах и сообщения о них. Пассивное наблюдение в контексте коррупции считается этически неприемлемым, так как оно легитимизирует нарушение норм.

			Активная гражданская позиция подразумевает нетерпимость к нарушениям.
164.	УК-11	Этика в цифровой среде Вопрос: В студенческом чате один из студентов выложил личные фотографии другого студента с насмешливыми комментариями, что спровоцировало травлю (кибербуллинг). Каковы этические обязанности администратора чата и других участников? Опишите, какие нормы профессиональной и личной этики были нарушены.	Нарушены нормы уважения личности, конфиденциальности и цифровой этики. Администратор обязан немедленно удалить контент и вынести предупреждение, так как травля — это нарушение этических норм. Участники чата не должны поддерживать травлю (лайками или комментариями). Этика требует проявить эмпатию и не распространять личные данные без согласия.
165.	УК-11	Социальная ответственность Вопрос: Представьте, что вы — руководитель проекта. Вам необходимо выбрать подрядчика. Один из кандидатов предлагает вам «откат» (личную выгоду) за выбор его компании, даже если он не лучший специалист. Как вы поступите, руководствуясь принципами этики?	Предложение «отката» — это коррупционное деяние. Принципы профессиональной этики требуют: 1) Безоговорочный отказ. 2) Документальная фиксация попытки подкупа. 3) Исключение данного подрядчика из конкурса. Это необходимо для обеспечения справедливой конкуренции и сохранения личной репутации, что соответствует требованиям социальной ответственности.
Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
166.	УК-11	Как называется этическая категория, характеризующая готовность личности нести последствия за свои профессиональные действия, решения и соответствовать моральным требованиям?	Ответственность.
167.	УК-11	Назовите ключевой принцип деловой этики, подразумевающий честность, добросовестность во всех аспектах трудовой деятельности и отказ от использования служебного положения в личных целях.	Принцип честности.
168.	УК-11	Укажите, как в профессиональной этике называется ситуация, при которой личная заинтересованность сотрудника влияет или может повлиять на объективное исполнение им должностных обязанностей.	Конфликт интересов.
169.	УК-11	Впишите пропущенное слово: Базовыми принципами этики являются вежливость, корректность, тактичность, скромность, а также _____ (своевременное выполнение обещаний и обязательств).	Точность/пунктуальность.
170.	УК-11	Назовите одну из основных целей формирования нетерпимого отношения к коррупции в рамках профессиональной этики.	Предотвращение правонарушений/обеспечение справедливости
Задание закрытого типа			
171.	УК-11	Что изучает медицинская деонтология? а) Философские основы бытия б) Учение о долге, правилах и нормах поведения медицинского работника с) Биологические основы болезней	В
172.	УК-11	Основным принципом биоэтики является:	А

		а) Принцип автономии пациента б) Принцип материальной выгоды в) Принцип скрытности диагноза г) Принцип иерархии	
173.	УК-11	Что такое «врачебная тайна»? а) Информация, которую врач сообщает только родственникам б) Сведения о факте обращения, состоянии здоровья, диагнозе, полученные при обследовании в) Документы, хранящиеся в архиве г) Список назначенных лекарств	В
174.	УК-11	Подкуп медицинского работника с целью получения незаконных преимуществ — это: а) Подарок б) Коррупция в) Благодарность г) Деонтологическая норма	В
175.	УК-11	Кто несет ответственность за нарушение принципов деонтологии? а) Только главный врач б) Только пациент в) Медицинский работник г) Пациент и его родственники	С
176.	УК-11	Принцип «не посе» (не навреди) означает: а) Максимальное использование всех методов диагностики б) Приоритет безопасности пациента и предотвращение вреда в) Обязательное лечение всех болезней г) Назначение только дорогих препаратов	В
177.	УК-11	Как следует поступить врачу, если пациент предлагает «вознаграждение» за «ускорение» очереди? а) Принять, если сумма небольшая б) Отказаться и объяснить незаконность действий в) Взять и передать заведующему г) Согласиться, но сделать работу позже	В
178.	УК-11	Ятрогения — это: а) Заболевание, вызванное действиями медицинского персонала б) Способ лечения заболеваний в) Прибор для измерения давления г) Вид медицинской страховки	А
179.	УК-11	Соблюдение медицинской тайны необходимо для: а) Сокращения врачебных ошибок б) Обеспечения доверия между врачом и пациентом в) Увеличения стоимости лечения г) Ограничения прав пациента	В
180.	УК-11	Что считается этически недопустимым в общении с коллегами? а) Обсуждение сложных клинических случаев б) Критика действий коллеги в присутствии пациента в) Взаимопомощь г) Обмен опытом	В
181.	УК-11	Информированное добровольное согласие — это: а) Подпись, поставленная под давлением б) Осознанное согласие пациента на вмешательство после разъяснения рисков в) Устное согласие родственников г) Формальность перед операцией	В
182.	УК-11	«Конфликт интересов» в медицине — это ситуация, когда: а) Врач не может найти общий язык с пациентом б) Личная заинтересованность врача влияет на качество оказания помощи в) Пациенты спорят между собой г) Коллеги имеют разное мнение о лечении	В
183.	УК-11	Морально-этическим кодексом врача является: а) Уголовный кодекс	В

		b) Кодекс этики врача c) Трудовой договор d) Приказ Минздрава	
184.	УК-11	Деонтологическая ошибка при общении с родственниками тяжелобольного — это: a) Объяснение прогноза b) Соккрытие правды, если она не смертельна c) Обнадеживание без реальных оснований («все будет хорошо», когда это не так) d) Сочувствие	С
185.	УК-11	Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на: a) Подчинении пациента b) Равноправии и уважении c) Строгой иерархии d) Дистанцировании	В
186.	УК-11	Если врач считает назначение коллеги ошибочным, он должен: a) Обсудить это с коллегой конфиденциально b) Немедленно сказать об этом пациенту c) Проигнорировать d) Написать жалобу в Минздрав	А
187.	УК-11	Использование служебного положения для получения подарков от фармкомпаний — это: a) Сотрудничество b) Деонтологическая обязанность c) Коррупционное правонарушение d) Маркетинг	С
188.	УК-11	Допустимо ли пациенту находиться в неведении о своем диагнозе? a) Да, всегда b) Нет, за исключением случаев, предусмотренных законом (когда правда может навредить) c) Да, если диагноз сложный d) Только с разрешения родственников	В
189.	УК-11	Эвтаназия в Российской Федерации: a) Разрешена по просьбе пациента b) Запрещена законом c) Разрешена по решению консилиума d) Разрешена для неизлечимых пациентов	В
190.	УК-11	«Деонтологический подход» к пациенту подразумевает: a) Отношение как к объекту исследования b) Учет психологических и этических особенностей c) Применение только современных технологий d) Минимизацию общения	В
191.	УК-11	Социальная ответственность врача заключается в: a) Соблюдении профессиональных обязанностей и этических норм b) Получении высокой заработной платы c) Отдыхе в рабочее время d) Скрытии информации от СМИ	А
192.	УК-11	Нарушение врачебной тайны допустимо: a) В разговоре с коллегами в столовой b) По запросу правоохранительных органов (в рамках закона) c) В социальных сетях d) В разговоре с соседями пациента	В
193.	УК-11	Взаимоотношения между медицинской сестрой и врачом должны быть: a) Основаны на строгом подчинении без обсуждений b) Партнерскими и уважительными c) Конкурентными d) Формальными	В
194.	УК-11	Что относится к проявлениям профессионального выгорания? a) Высокая эмпатия b) Цинизм, равнодушие к пациентам, усталость	В

		с) Желание учиться d) Пунктуальность	
195.	УК-11	Этическая проблема «активного» и «пассивного» отношения к смерти связана с: a) Эвтаназией b) Плановой операцией c) Оформлением документов d) Проведением УЗИ	А
196.	УК-11	Если врач принимает взятку, он нарушает: a) Только Уголовный кодекс b) Только этические нормы c) И нормы права, и нормы этики d) Только должностную инструкцию	С
197.	УК-11	Отношение к пациенту, страдающему инфекционным заболеванием: a) Игнорирование b) Соблюдение всех мер профилактики при полном уважении достоинства c) Ограничение в правах d) Выписка без лечения	В
198.	УК-11	Деонтология в хирургии требует: a) Скрывать от пациента риск операции b) Проводить операции без согласия c) Тщательной подготовки пациента и разъяснения необходимости вмешательства d) Делать только косметические операции	С
199.	УК-11	Этика взаимоотношений «врач — родственники пациента» подразумевает: a) Информирование о состоянии пациента с согласия самого пациента b) Обязанность родственников оплачивать лечение c) Игнорирование родственников d) Передачу всей ответственности родственникам	А
200.	УК-11	Принцип честности в медицине означает: a) Признание своих ошибок и ограничений в знаниях b) Постоянное преувеличение своих успехов c) Соккрытие неудач d) Ложь во благо	А

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности					
Задание закрытого типа на установление соответствия					
201.	ОПК-1	Инструкция: установите соответствие между ситуациями из профессиональной практики и принципами/нормами, которые необходимо реализовать в каждой из них. К каждой позиции из левого столбца (ситуации) подберите одну соответствующую позицию из правого столбца (принципы/нормы). Ответ запишите в виде комбинации цифры и буквы (например: 1 -А, 2-Б и т. д.).			1 – Б, 2 – Д, 3 – В, 4 – А, 5 – Г.
		Принципы/нормы		Ситуации	
		А	Принцип конфиденциальности и соблюдение врачебной тайны.	1	Пациент отказывается от жизненно необходимого лечения по религиозным убеждениям.

		Б	Принцип автономии пациента и уважение его права на принятие решений.	2	Коллега допускает грубые высказывания в адрес пациента, нарушая профессиональную этику.	
		В	Принцип честности и ответственности за достоверность документации.	3	В медицинской документации обнаружена ошибка, которая может повлиять на лечение пациента.	
		Г	Принцип неприятия коррупции и соблюдения антикоррупционного законодательства.	4	Родственник пациента требует раскрыть врачебную тайну о состоянии здоровья.	
		Д	Принцип профессиональной солидарности и этического контроля за действиями коллег.	5	Врач сталкивается с предложением взятки за внеочередное оказание услуги.	
202.	ОПК-1	Инструкция: установите соответствие между описанными ситуациями и этическими принципами, к которым должен реализовать специалист. Каждому номеру из левого столбца подберите одну букву из правого. Ответ запишите в формате «1-А, 2-Б...».				1 – Б, 2 – В, 3 – Г, 4 – А.
		Принципы/нормы		Ситуации		
		А	Принцип уважения автономии пациента и права на информированный выбор.	1	Пациент с тревожным расстройством просит подробно объяснить каждый этап предстоящего вмешательства.	
		Б	Принцип доброжелательности и исчерпывающего информирования.	2	Родственник настаивает на том, чтобы врач сообщил ему диагноз пациента без согласия последнего.	
		В	Принцип конфиденциальности и защиты персональных данных.	3	Врач замечает, что младший персонал грубо обращается с пожилым пациентом.	
		Г	Принцип заботы и недопущения унижения достоинства пациента.	4	Пациент отказывается от рекомендованного лечения, ссылаясь на личные убеждения.	
203.	ОПК-1	Инструкция: соотнесите ситуации с правовыми нормами/требованиями, которые необходимо соблюсти. Каждому номеру слева — одна буква справа. Формат ответа: «1-А, 2-Б...».				1 – Б, 2 – А, 3 – Г, 4 – В.
		Принципы/нормы		Ситуации		

		<table> <tr> <td>А</td><td>Соблюдение требований ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» о праве пациента на информацию и копии документов.</td><td>1</td><td>В истории болезни обнаружена опечатка в дозировке назначенного препарата.</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Ответственность за достоверность медицинской документации (ст. 79 ФЗ № 323).</td><td>2</td><td>Пациент требует копию своей медицинской карты для предъявления в другую организацию.</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Соблюдение порядка получения информированного добровольного согласия (в т. ч. от законных представителей)</td><td>3</td><td>Врач получил предложение скрыть факт врачебной ошибки в документации.</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Недопустимость фальсификации документов и сокрытия дефектов оказания помощи.</td><td>4</td><td>Необходимо оформить согласие на медицинское вмешательство для несовершеннолетнего.</td></tr> </table>	А	Соблюдение требований ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» о праве пациента на информацию и копии документов.	1	В истории болезни обнаружена опечатка в дозировке назначенного препарата.	Б	Ответственность за достоверность медицинской документации (ст. 79 ФЗ № 323).	2	Пациент требует копию своей медицинской карты для предъявления в другую организацию.	В	Соблюдение порядка получения информированного добровольного согласия (в т. ч. от законных представителей)	3	Врач получил предложение скрыть факт врачебной ошибки в документации.	Г	Недопустимость фальсификации документов и сокрытия дефектов оказания помощи.	4	Необходимо оформить согласие на медицинское вмешательство для несовершеннолетнего.					
А	Соблюдение требований ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» о праве пациента на информацию и копии документов.	1	В истории болезни обнаружена опечатка в дозировке назначенного препарата.																				
Б	Ответственность за достоверность медицинской документации (ст. 79 ФЗ № 323).	2	Пациент требует копию своей медицинской карты для предъявления в другую организацию.																				
В	Соблюдение порядка получения информированного добровольного согласия (в т. ч. от законных представителей)	3	Врач получил предложение скрыть факт врачебной ошибки в документации.																				
Г	Недопустимость фальсификации документов и сокрытия дефектов оказания помощи.	4	Необходимо оформить согласие на медицинское вмешательство для несовершеннолетнего.																				
204.	ОПК-1	Инструкция: установите соответствие между ситуациями и принципами/нормами, регулирующими поведение специалиста. Каждому номеру — одна буква. Ответ: «1-А, 2-Б...». <table> <tr> <th colspan="2">Ситуация</th><th colspan="2">Принципы/нормы</th></tr> <tr> <td>1</td><td>Пациент предлагает врачу денежное вознаграждение за ускоренное обследование.</td><td>А</td><td>Недопустимость конфликта интересов и обязанность его декларирования.</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Руководитель подразделения настаивает на закупке оборудования у компании, где работает его родственник.</td><td>Б</td><td>Запрет на принятие подарков и вознаграждений, влияющих на профессиональные решения (антикоррупционные нормы).</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Врач получает подарок от фармацевтической компании за назначение её препаратов.</td><td>В</td><td>Запрет на получение неправомερных преимуществ за счёт служебного положения (ст. 13 ФЗ № 323).</td></tr> <tr> <td>4</td><td>Сотрудник скрывает факт наличия личной заинтересованности в назначении определённой процедуры.</td><td>Г</td><td>Принцип прозрачности и отсутствия аффилированности при закупках.</td></tr> </table>	Ситуация		Принципы/нормы		1	Пациент предлагает врачу денежное вознаграждение за ускоренное обследование.	А	Недопустимость конфликта интересов и обязанность его декларирования.	2	Руководитель подразделения настаивает на закупке оборудования у компании, где работает его родственник.	Б	Запрет на принятие подарков и вознаграждений, влияющих на профессиональные решения (антикоррупционные нормы).	3	Врач получает подарок от фармацевтической компании за назначение её препаратов.	В	Запрет на получение неправомερных преимуществ за счёт служебного положения (ст. 13 ФЗ № 323).	4	Сотрудник скрывает факт наличия личной заинтересованности в назначении определённой процедуры.	Г	Принцип прозрачности и отсутствия аффилированности при закупках.	1 – В, 2 – Г, 3 – Б, 4 – А.
Ситуация		Принципы/нормы																					
1	Пациент предлагает врачу денежное вознаграждение за ускоренное обследование.	А	Недопустимость конфликта интересов и обязанность его декларирования.																				
2	Руководитель подразделения настаивает на закупке оборудования у компании, где работает его родственник.	Б	Запрет на принятие подарков и вознаграждений, влияющих на профессиональные решения (антикоррупционные нормы).																				
3	Врач получает подарок от фармацевтической компании за назначение её препаратов.	В	Запрет на получение неправомερных преимуществ за счёт служебного положения (ст. 13 ФЗ № 323).																				
4	Сотрудник скрывает факт наличия личной заинтересованности в назначении определённой процедуры.	Г	Принцип прозрачности и отсутствия аффилированности при закупках.																				
205.	ОПК-1	Инструкция: соотнесите описанные случаи с деонтологическими принципами профессионального взаимодействия. Каждому номеру — одна буква. Формат: «1-А, 2-Б...».	А2 Б1 В4 Г3																				

		Принципы/нормы		Ситуация	
		А	Принцип коллегияльности и конструктивного обсуждения разногласий в профессиональной среде.	1	Молодой специалист сомневается в диагнозе, поставленном старшим коллегой, и хочет обсудить это.
		Б	Недопустимость унижения достоинства коллег и публичных обвинений.	2	Врач публично критикует действия медсестры в присутствии пациента.
		В	Право на профессиональное мнение и обязанность аргументировать свою позицию.	3	В команде возникает разногласие по методу лечения; требуется согласовать позицию.
		Г	Запрет на принуждение к подписанию документов, противоречащих этике и закону.	4	Старший врач требует от подчинённого подписать документ, с содержанием которого тот не согласен.
Задание закрытого типа на установление последовательности					
206.	ОПК-1	Вы — хирург. Пациенту показана плановая операция. Необходимо соблюсти этико-правовые нормы получения информированного добровольного согласия (ИДС). Установите правильную последовательность действий: 1. Оформить ИДС в письменной форме и подписать его с пациентом. 2. Объяснить пациенту цель, метод, риски и альтернативы вмешательства. 3. Убедиться, что пациент дееспособен и понимает информацию. 4. Ответить на все вопросы пациента и устранить его сомнения. 5. Зафиксировать в медицинской документации факт получения ИДС.			2 → 2 → 4 → 1 → 5 .
207.	ОПК-1	У пациента выявлен неизлечимый прогрессирующий диагноз. Нужно сообщить новость, соблюдая принципы врачебной этики (не навреди, правдивость, сочувствие). Установите последовательность действий: 1. Предложить пациенту сесть и обеспечить приватность беседы. 2. Выяснить, насколько пациент готов воспринимать информацию. 3. Сформулировать диагноз чётко, но деликатно, без излишней жестокости. 4. Выслушать эмоции пациента, проявить			1 → 2 → 3 → 4 → 5 .

		эмпатию. 5. Обсудить план симптоматической помощи и психологической поддержки.	
208.	ОПК-1	Фармацевтическая компания предлагает вам бонусы за назначение её препарата, который не имеет преимуществ перед более дешёвыми аналогами. Вы должны действовать в интересах пациента. Установите порядок действий: 1. Отказаться от предложения, ссылаясь на этический кодекс врача. 2. Зафиксировать факт предложения (дата, суть, участники). 3. Сообщить о ситуации заведующему отделением или в комиссию по этике. 4. Продолжать назначать препараты исходя из клинических показаний и доступности для пациента. 5. Проверить актуальность клинических рекомендаций по данному заболеванию.	1 → 2 → 3 → 5 → 4
209.	ОПК-1	Вы случайно назначили пациенту дозу препарата, превышающую терапевтическую. Ошибка выявлена до введения лекарства. Нужно минимизировать риски и соблюсти деонтологические принципы. Установите последовательность шагов: 1. Немедленно отменить ошибочное назначение в медицинской документации. 2. Проинформировать пациента о случившемся, извиниться и объяснить меры безопасности. 3. Зафиксировать инцидент в отчёте о неблагоприятном событии. 4. Сообщить заведующему отделением и старшему врачу. 5. Проанализировать причины ошибки и разработать меры профилактики.	1 → 4 → 2 → 3 → 5.
210.	ОПК-1	Пациент с острым инфарктом миокарда отказывается от коронарного стентирования, несмотря на высокий риск смерти. Вы должны уважать автономию пациента, но попытаться спасти жизнь. Установите порядок действий: 1. Убедиться, что пациент дееспособен и осознаёт последствия отказа. 2. Подробно объяснить риски отказа и выгоды вмешательства. 3. Предложить привлечь к беседе члена семьи или психолога. 4. Оформить письменный отказ от медицинского вмешательства. 5. Зафиксировать в документации все этапы обсуждения и мотивы пациента.	1 → 2 → 3 → 4 → 5.
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
211.	ОПК-1	Анализ этической дилеммы Ситуация: пациент 72 лет с неоперабельным раком	1. Противоречие между

		лёгкого в терминальной стадии испытывает сильные боли. Он просит врача выписать рецепт на максимально возможную дозу сильнодействующего обезболивающего, чтобы «поскорее всё закончилось», намекая на возможность суицида. Вопросы: 1. Какие этические принципы вступают в противоречие в этой ситуации? 2. Каковы правовые ограничения для врача при назначении сильнодействующих обезболивающих? 3. Опишите пошаговый алгоритм действий врача в данной ситуации. 4. Какие альтернативные меры поддержки можно предложить пациенту?	принципами не навреди (<i>non maleficence</i>) и автономии пациента (право на самоопределение), а также между милосердием (облегчение страданий) и запретом на эвтаназию. 2. Назначение сильнодействующих препаратов регулируется ФЗ № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и Приказом Минздрава РФ № 1175н. Врач обязан выписать рецепт по строгой форме, контролировать дозировку и не может способствовать суициду (ст. 110 УК РФ). 3. Алгоритм действий: оценить интенсивность боли по шкале; назначить адекватное обезболивание в рамках протокола паллиативной помощи; обсудить с пациентом его переживания, подключить психолога/психиатра; при риске суицида — уведомить родственников, рассмотреть госпитализацию в хоспис. 4. Альтернативы: консультация психолога или психиатра; подключение службы паллиативной помощи; поддержка семьи и социальных служб; духовная поддержка (по желанию пациента).
212.	ОПК-1	Анализ этической дилеммы Ситуация: молодая женщина, 28 лет, пришла на приём к акушеру-гинекологу на сроке 16 недель беременности. После проведения УЗИ врач заподозрил у плода синдром Дауна. Врач в резкой форме сообщает женщине: «У вашего ребёнка патология, лучше сразу сделать аборт». Пациентка шокирована, плачет и не знает, как поступить. Вопросы:	1. Ошибки: отсутствие эмпатии и тактичности; навязывание решения («лучше сразу сделать аборт»); нарушение принципа уважения автономии пациента. 2. План корректной

		1. Какие деонтологические ошибки допустил врач? 2. Как правильно следовало сообщить женщине эту информацию? Составьте план беседы. 3. Каковы права беременной женщины в принятии решения о сохранении или прерывании беременности в РФ?	беседы: создать комфортную обстановку, обеспечить конфиденциальность; сообщить диагноз тактично, без оценочных суждений; дать время на осознание информации; предоставить полную информацию о заболевании и вариантах действий; предложить консультацию генетика и психолога; подчеркнуть, что решение принимает только пациентка. 3. Согласно ст. 56 ФЗ № 323-ФЗ, женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о сохранении или прерывании беременности до 12 недель, а при наличии медицинских показаний — на любом сроке. Решение должно быть добровольным и информированным.
213.	ОПК-1	Анализ этической диллемы Ситуация: в отделение реанимации поступает пациент без сознания и документов. У него тяжёлая черепно-мозговая травма. Журналист крупного СМИ звонит дежурному врачу и настойчиво просит предоставить информацию о состоянии здоровья пациента, ссылаясь на «право общества знать». Вопросы: 1. Какое правовое понятие регулирует передачу информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам? Назовите соответствующую статью ФЗ № 323-ФЗ. 2. Имеет ли право врач предоставить запрашиваемую информацию журналисту? Обоснуйте ответ. 3. Составьте краткий, но корректный ответ врача на запрос журналиста.	1. Врачебная тайна (ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ). Сведения о факте обращения за медпомощью, диагнозе и состоянии здоровья не могут быть разглашены без согласия пациента (или его законного представителя). 2. Нет, врач не имеет права предоставлять информацию. Разглашение врачебной тайны без согласия пациента запрещено законом, за исключением строго определённых случаев (например, по запросу следственных органов).

			3.Пример ответа: «В соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ, сведения о состоянии здоровья пациента составляют врачебную тайну и не подлежат разглашению. Мы не можем предоставить запрашиваемую информацию без письменного согласия пациента или его законного представителя».
214.	ОПК-1	Анализ этической диллемы Ситуация: врач-хирург получает предложение от представителя фармацевтической компании: за каждый назначенный препарат компании врач будет получать денежное вознаграждение. Компания обещает, что препарат эффективен и безопасен. Вопросы: 1. Какие нормы профессиональной этики нарушаются в данной ситуации? 2. Какие положения законодательства РФ регулируют подобные взаимоотношения? 3. Как должен поступить врач, получивший такое предложение?	1.Нарушаются: принцип беспристрастности и независимости врача; запрет на конфликт интересов; кодекс профессиональной этики врача РФ. 2.Регулируется: ст. 74 ФЗ № 323-ФЗ (запрет на получение вознаграждений от фармкомпаний); ФЗ № 329-ФЗ (антикоррупционное законодательство). 3.Врач должен: отказаться от предложения; зафиксировать факт предложения (если возможно); уведомить руководство медучреждения и/или этический комитет; назначать лечение, исходя исключительно из интересов пациента и доказательной медицины.
215.	ОПК-1	Анализ этической диллемы Ситуация: к врачу общей практики обращается его близкий друг с просьбой выписать больничный лист, хотя объективно признаков заболевания у него нет. Друг объясняет, что ему нужно несколько дней «отдохнуть от работы», и	1Нарушения: ст. 327 УК РФ (подделка официальных документов); ст. 292 УК РФ (служебный подлог);

		обещает «отблагодарить» врача. Вопросы: 1. Какие правовые и этические нормы нарушаются при оформлении фиктивного больничного листа? 2. Проанализируйте конфликт интересов в данной ситуации. 3. Составьте текст вежливого, но твёрдого отказа врача своему другу.	этический принцип честности и профессиональной ответственности. Конфликт интересов: с одной стороны — дружеские отношения и желание помочь, с другой — профессиональный долг, закон и риск нанесения вреда системе здравоохранения (злоупотребление больничными листами). Пример отказа: «Иван, я понимаю, что тебе нужен отдых, но я не могу выписать больничный без медицинских показаний. Это противоречит закону (ст. 327 УК РФ) и моей профессиональной этике. Давай лучше подумаем, как ты можешь оформить отпуск или взять отгул на работе. Я готов помочь советом или направить тебя к психологу, если стресс стал слишком сильным».
Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
216.	ОПК-1	Вставьте пропущенный термин: Принцип медицинской этики, требующий от врача действовать так, чтобы приносить пользу пациенту и способствовать его выздоровлению, называется принципом _____.	Благодетель (или «делай благо»).
217.	ОПК-1	Согласно статье 13 Федерального закона № 323-ФЗ, сведения о факте обращения гражданина за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе составляют _____. Разглашение этих сведений допускается только с _____ пациента.	врачебную тайну; письменного согласия.
218.	ОПК-1	Вставьте пропущенное словосочетание: Этический принцип, который гласит, что врач не должен совершать действий, причиняющих вред пациенту, известен как принцип _____. В _____.	не навреди; primum non nocere (или «прежде всего — не навреди»).

		классической формулировке он звучит как «».	
219.	ОПК-1	Заполните пропуски: Право пациента на самостоятельный выбор в отношении своего лечения, включая согласие или отказ от медицинских вмешательств, основывается на принципе _____. Реализация этого принципа требует предоставления пациенту _____ информации о целях, методах, рисках и альтернативах предлагаемого лечения.	автономии пациента; полной и достоверной (или «информированной»).
220.	ОПК-1	Вставьте пропущенные слова: Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации обязывает врача ставить _____ превыше всего, проявлять _____ и уважение к пациенту, а также избегать любых действий, которые могут нанести вред его здоровью или достоинству. Запрещается использование положения врача для получения _____ выгод.	интересы пациента; сострадание; материальных (или «нематериальных»).
Задание закрытого типа			
221.	ОПК-1	Какой принцип медицинской этики требует от врача действовать в интересах пациента и способствовать его выздоровлению? а) автономия пациента б) справедливость в) благодеяние г) конфиденциальность	В
222.	ОПК-1	Как называется этический принцип, сформулированный как «прежде всего — не навреди»? а) beneficence б) nonmaleficence в) autonomy г) justice	Б
223.	ОПК-1	Что составляет врачебную тайну согласно ФЗ № 323-ФЗ? а) только диагноз пациента б) факт обращения за медпомощью, состояние здоровья и диагноз в) только информация о заразных заболеваниях г) только данные о психическом здоровье	Б
224.	ОПК-1	В каком случае допускается разглашение врачебной тайны без согласия пациента? а) по запросу работодателя пациента б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний в) по запросу СМИ г) по просьбе родственников пациента	Б

225.	ОПК-1	6. Какой документ регламентирует профессиональную этику врача в РФ? а) Конституция РФ б) Кодекс профессиональной этики врача РФ в) Трудовой кодекс РФ г) Гражданский кодекс РФ	Б
226.	ОПК -1	7. Что такое информированное добровольное согласие? а) подпись пациента под любым документом в клинике б) согласие пациента после получения полной информации о лечении в) согласие, полученное под давлением врача г) согласие родственников вместо пациента	Б
227.	ОПК-1	8. Какая статья ФЗ № 323-ФЗ регулирует вопросы информированного добровольного согласия? а) ст. 13 б) ст. 20 в) ст. 56 г) ст. 70	Б
228.	ОПК-1	9. Что запрещено врачу согласно ст. 74 ФЗ № 323-ФЗ? а) назначать лекарства б) получать вознаграждения от фармкомпаний за назначение препаратов в) консультировать пациентов г) участвовать в конференциях	Б
229.	ОПК-1	10. Какое наказание предусмотрено за разглашение врачебной тайны? а) административный штраф б) дисциплинарное взыскание в) уголовная ответственность г) всё вышеперечисленное	Г
230.	ОПК-1	11. Что должен сделать врач, если пациент отказывается от необходимого лечения? а) проигнорировать отказ б) заставить пациента согласиться в) разъяснить последствия отказа и зафиксировать его в медицинской документации г) отказаться от ведения пациента	В
231.	ОПК-1	12. Какой этический принцип нарушается при дискриминации пациента по социальному	Б

		статусу? а) благодеяние б) справедливость в) конфиденциальность г) автономия	
232.	ОПК-1	13. Что такое паллиативная помощь? а) лечение, направленное на полное выздоровление б) облегчение симптомов и улучшение качества жизни неизлечимо больных в) профилактические мероприятия г) реабилитация после операции	Б
233.	ОПК-1	14. Кто может дать согласие на медицинское вмешательство для несовершеннолетнего (до 15 лет)? а) сам ребёнок б) родители или законные представители в) учитель г) любой взрослый родственник	Б
234.	ОПК-1	15. Что такое конфликт интересов в медицине? а) разногласие между врачами б) ситуация, когда личные интересы врача влияют на профессиональные решения в) спор между пациентом и врачом г) нехватка ресурсов в больнице	Б
235.	ОПК-1	16. Какой принцип нарушается при навязывании пациенту определённого лекарства из-за вознаграждения от фармкомпаний? а) автономия пациента б) беспристрастность врача в) конфиденциальность г) все вышеперечисленные	Б
236.	ОПК-1	17. Что означает деонтологический подход в медицине? а) следование правилам и обязанностям независимо от последствий б) ориентация только на результат в) учёт мнения большинства г) свобода выбора без ограничений	Б
237.	ОПК-1	18. Какое действие врача соответствует принципу милосердия? а) отказ от общения с тяжёлым пациентом б) эмоциональная поддержка и сочувствие в) критика образа жизни пациента г) формальное выполнение обязанностей	Б

238.	ОПК-1	19. Что такое ятрогения? а) заболевание, вызванное неправильными действиями или словами врача б) наследственное заболевание в) аллергическая реакция г) инфекционное заболевание	А
239.	ОПК-1	20. Какой документ пациент подписывает перед операцией? а) трудовой договор б) информированное добровольное согласие в) договор на оказание платных услуг г) медицинская карта	Б
240.	ОПК-1	21. Что должен сделать врач при обнаружении у пациента заболевания, опасного для окружающих? а) сохранить полную конфиденциальность б) сообщить в органы Роспотребнадзора в) рассказать соседям пациента г) опубликовать информацию в соцсетях	Б
241.	ОПК-1	22. Какой принцип нарушается, если врач скрывает от пациента серьёзный диагноз? а) справедливость б) правдивость в) милосердие г) благодеяние	Б
242.	ОПК-1	23. Что такое эвтаназия и разрешена ли она в РФ? а) облегчение страданий пациента — разрешена б) искусственное прекращение жизни по просьбе пациента — запрещена в) паллиативная помощь — разрешена г) обезболивание — запрещена	Б
243.	ОПК-1	24. Какое действие врача нарушает принцип уважения достоинства пациента? а) вежливое общение б) обсуждение диагноза при посторонних без согласия пациента в) предложение вариантов лечения г) соблюдение конфиденциальности	Б
244.	ОПК-1	25. Что означает термин «деонтология» в медицине? а) учение о правах пациента б) учение о профессиональном долге врача в) учение о болезнях г) учение о методах диагностики	Б
245.	ОПК-1	26. Какой закон регулирует основы охраны	Б

		здоровья граждан в РФ? а) ФЗ № 152-ФЗ б) ФЗ № 323-ФЗ в) ФЗ № 44-ФЗ г) ФЗ № 273-ФЗ	
246.	ОПК-1	27. Что должен сделать врач, если пациент не понимает медицинских терминов? а) отказаться от объяснений б) объяснить простыми словами в) направить к другому врачу г) записать термины в карту	Б
247.	ОПК-1	28. Какой принцип нарушается при отказе в лечении из-за отсутствия денег у пациента? а) конфиденциальность б) справедливость в) автономия г) правдивость	Б
248.	ОПК-1	29. Что такое этический комитет в медицине? а) орган для решения финансовых вопросов б) орган для разрешения этических дилемм и контроля за соблюдением норм в) профсоюз врачей г) комиссия по аттестации	Б
249.	ОПК-1	30. Какое качество обязательно для врача с точки зрения медицинской этики? а) равнодушие б) профессионализм и сострадание в) авторитарность г) скрытность	Б
250.	ОПК-1	10. Какое наказание предусмотрено за разглашение врачебной тайны? а) административный штраф б) дисциплинарное взыскание в) уголовная ответственность г) всё вышеперечисленное	Г

Разработан:

Доцент кафедры, к.псих.н., доцент
Старший преподаватель кафедры

Л.В. Айдинова
С.К. Мацукатова