

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

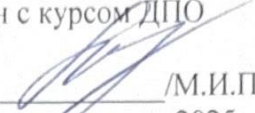
СОГЛАСОВАНО

Руководитель ОПОП ВО
31.05.03 Стоматология,
декан факультета

 / В.Н. Ивенский /
« » 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой гуманитарных
дисциплин с курсом ДПО

 /М.И.Плугина/
« » 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Этика и деонтология в профессиональной деятельности
Направление подготовки	31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль)	Лечебная и организационно-управленческая деятельность врача-стоматолога
Форма обучения	Очная

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
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/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий
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
Всего		50 заданий
УК-9	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
Всего		50 заданий
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
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																								
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности																											
Задание закрытого типа на установление соответствия																											
1.	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.). <table><tr><th colspan="2">Принципы/нормы</th><th colspan="2">Ситуации</th></tr><tr><td>А</td><td>Принцип конфиденциальности и соблюдение врачебной тайны.</td><td>1</td><td>Пациент отказывается от жизненно необходимого лечения по религиозным убеждениям.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Принцип автономии пациента и уважение его права на принятие решений.</td><td>2</td><td>Коллега допускает грубые высказывания в адрес пациента, нарушая профессиональную этику.</td></tr><tr><td>В</td><td>Принцип честности и ответственности за достоверность документации.</td><td>3</td><td>В медицинской документации обнаружена ошибка, которая может повлиять на лечение пациента.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Принцип неприятия коррупции и соблюдения антикоррупционного законодательства.</td><td>4</td><td>Родственник пациента требует раскрыть врачебную тайну о состоянии здоровья.</td></tr><tr><td>Д</td><td>Принцип профессиональной солидарности и этического контроля за действиями коллег.</td><td>5</td><td>Врач сталкивается с предложением взятки за внеочередное оказание услуги.</td></tr></table>	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.	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.																								
2.	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...». <table><tr><th>Принципы/нормы</th><th>Ситуации</th></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Принципы/нормы	Ситуации			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.	
3.	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		
		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.	
4.	ОПК-1	Инструкция: установите соответствие между ситуациями и принципами/нормами, регулирующими поведение специалиста. Каждому номеру — одна буква. Ответ: «1-А, 2-Б...».				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 неправомерных 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.	
5.	ОПК-1	Инструкция: соотнесите описанные случаи с деонтологическими принципами профессионального взаимодействия. Каждому номеру — одна буква. Формат: «1-А, 2-Б...».				A2 Б1 В4 Г3
		Принципы/нормы		Ситуация		
		А	Принцип коллегиальности 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					
6.	ОПК-1	Вы — хирург. Пациенту показана плановая операция. Необходимо соблюсти этико-правовые нормы получения информированного добровольного согласия (ИДС). Установите правильную последовательность				3 → 2 → 4 → 1 → 5.

		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.	
7.	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 эмпатию. 5. Обсудить план симптоматической помощи и психологической поддержки.	1 → 2 → 3 → 4 → 5.
8.	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.
9.	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	1 → 4 → 2 → 3 → 5.

		неблагоприятном событии. - Сообщить заведующему отделением и старшему врачу. - Проанализировать причины ошибки и разработать меры профилактики.	
10.	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: - Убедиться, что пациент дееспособен и осознаёт последствия отказа. - Подробно объяснить риски отказа и выгоды вмешательства. - Предложить привлечь к беседе члена семьи или психолога. - Оформить письменный отказ от медицинского вмешательства. - Зафиксировать в документации все этапы обсуждения и мотивы пациента.	1 → 2 → 3 → 4 → 5.
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
11.	ОПК-1	Анализ этической дилеммы Ситуация: пациент 72 лет с неоперабельным раком 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: - Какие этические принципы вступают в противоречие в этой ситуации? - Каковы правовые ограничения для врача при назначении сильнодействующих обезболивающих? - Опишите пошаговый алгоритм действий врача в данной ситуации. - Какие альтернативные меры поддержки можно предложить пациенту?	1. Противоречие между 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).
12.	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. 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?	1.Ошибки: отсутствие эмпатии и тактичности; навязывание решения («лучше сразу сделать аборт»); нарушение принципа уважения автономии пациента. 2.План корректной 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.
13.	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».
14.	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.
15.	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 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.	1Нарушения: ст. 327 УК РФ (подделка официальных документов); ст. 292 УК РФ (служебный подлог); 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)			
16.	ОПК-1	Вставьте пропущенный термин: Принцип медицинской этики, требующий от врача действовать так, чтобы приносить пользу пациенту и способствовать его выздоровлению, называется принципом _____.	Благодеяния (или «делай благо»).
17.	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.
18.	ОПК-1	Вставьте пропущенное словосочетание: Этический принцип, который гласит, что врач не должен совершать действий, причиняющих вред пациенту, известен как принцип _____. В классической формулировке он звучит как «_____».	не навреди; primum non nocere (или «прежде всего — не навреди»).
19.	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»).
20.	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			
21.	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

22.	ОПК-1	Как называется этический принцип, сформулированный как «прежде всего — не навреди»? а) beneficence б) nonmaleficence в) autonomy г) justice	Б
23.	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
24.	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
25.	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
26.	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
27.	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
28.	ОПК-1	9. Что запрещено врачу согласно ст. 74 ФЗ № 323-ФЗ? а) назначать лекарства б) получать вознаграждения от фармкомпаний за назначение препаратов	Б

		в) консультировать пациентов г) участвовать в конференциях	
29.	ОПК-1	10. Какое наказание предусмотрено за разглашение врачебной тайны? а) административный штраф б) дисциплинарное взыскание в) уголовная ответственность г) всё вышеперечисленное	Г
30.	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
31.	ОПК-1	12. Какой этический принцип нарушается при дискриминации пациента по социальному статусу? а) благодеяние б) справедливость в) конфиденциальность г) автономия	Б
32.	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
33.	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
34.	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
35.	ОПК-1	16. Какой принцип нарушается при навязывании	Б

		пациенту определённого лекарства из-за вознаграждения от фармкомпаний? а) автономия пациента б) беспристрастность врача в) конфиденциальность г) все вышеперечисленные	
36.	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
37.	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
38.	ОПК-1	19. Что такое ятрогения? а) заболевание, вызванное неправильными действиями или словами врача б) наследственное заболевание в) аллергическая реакция г) инфекционное заболевание	А
39.	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
40.	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
41.	ОПК-1	22. Какой принцип нарушается, если врач скрывает от пациента серьёзный диагноз? а) справедливость б) правдивость в) милосердие г) благодеяние	Б
42.	ОПК-1	23. Что такое эвтаназия и разрешена ли она в РФ? а) облегчение страданий пациента — разрешена	Б

		б) искусственное прекращение жизни по просьбе пациента — запрещена в) паллиативная помощь — разрешена г) обезболивание — запрещена	
43.	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
44.	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
45.	ОПК-1	26. Какой закон регулирует основы охраны здоровья граждан в РФ? а) ФЗ № 152-ФЗ б) ФЗ № 323-ФЗ в) ФЗ № 44-ФЗ г) ФЗ № 273-ФЗ	Б
46.	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
47.	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
48.	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
49.	ОПК-1	30. Какое качество обязательно для врача с точки зрения медицинской этики? а) равнодушие б) профессионализм и сострадание в) авторитарность	Б

		г) скрытность	
50.	ОПК-1	10. Какое наказание предусмотрено за разглашение врачебной тайны? а) административный штраф б) дисциплинарное взыскание в) уголовная ответственность г) всё вышеперечисленное	Г

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант																				
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности																							
Задание закрытого типа на установление соответствия																							
1.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Принципы</th><th colspan="2">Представители</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Принцип «соблюдения долга» (соответствие требованиям профессии).</td><td>1</td><td>Модель Гиппократа</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Принцип «уважения прав и достоинства личности».</td><td>2</td><td>Модель Парацельса</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Принцип «не навреди».</td><td>3</td><td>Деонтологическая модель</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Принцип «делай добро».</td><td>4</td><td>Биоэтика</td></tr> </tbody> </table>	Принципы		Представители		А	Принцип «соблюдения долга» (соответствие требованиям профессии).	1	Модель Гиппократа	Б	Принцип «уважения прав и достоинства личности».	2	Модель Парацельса	В	Принцип «не навреди».	3	Деонтологическая модель	Г	Принцип «делай добро».	4	Биоэтика	А3 Б4 В1 Г2
Принципы		Представители																					
А	Принцип «соблюдения долга» (соответствие требованиям профессии).	1	Модель Гиппократа																				
Б	Принцип «уважения прав и достоинства личности».	2	Модель Парацельса																				
В	Принцип «не навреди».	3	Деонтологическая модель																				
Г	Принцип «делай добро».	4	Биоэтика																				
2.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">События</th><th colspan="2">Принципы</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Обязанность врача предпринимать действия, приносящие пользу пациенту.</td><td>1</td><td>Принцип автономии</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Уважение права пациента на принятие самостоятельных решений о своем здоровье.</td><td>2</td><td>Принцип «не навреди»</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Запрет на причинение умышленного вреда, необоснованного риска.</td><td>3</td><td>Принцип благодеяния</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Равное отношение к пациентам, справедливое распределение ресурсов.</td><td>4</td><td>Принцип справедливости</td></tr> </tbody> </table>	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	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																				
3.	УК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Определение</th><th colspan="2">Понятие</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Учение о должном поведении медицинского работника.</td><td>1</td><td>Ятрогения</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Соблюдение чувства меры в общении с пациентом и коллегами.</td><td>2</td><td>Медицинская тайна</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Заболевание, вызванное</td><td>3</td><td>Врачебный такт</td></tr> </tbody> </table>	Определение		Понятие		А	Учение о должном поведении медицинского работника.	1	Ятрогения	Б	Соблюдение чувства меры в общении с пациентом и коллегами.	2	Медицинская тайна	В	Заболевание, вызванное	3	Врачебный такт	А4 Б3 В1 Г2				
Определение		Понятие																					
А	Учение о должном поведении медицинского работника.	1	Ятрогения																				
Б	Соблюдение чувства меры в общении с пациентом и коллегами.	2	Медицинская тайна																				
В	Заболевание, вызванное	3	Врачебный такт																				

			неосторожными действиями или словами врача.			
		Г	Сведения о факте обращения, состоянии здоровья, диагнозе, полученные при обследовании.	4	Деонтология	
4.	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	
5.	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					
6.	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 информации (Invitation). В) Подготовка условий беседы (Setting). Г) Обеспечение пациента информацией (Knowledge).				ВБАГД

		Д) Эмпатия и реагирование на эмоции (Empathy/Emotions).	
7.	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
8.	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
9.	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
10.	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			
11.	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.
12.	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.
13.	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.
14.	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.
15.	УК-4	Как этически грамотно действовать врачу при допущении профессиональной ошибки, повлекшей ухудшение состояния пациента?	Этически грамотное поведение требует следования принципам 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)			
16.	УК-4	Вставьте пропущенный термин: «Совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении им своих профессиональных обязанностей называется _____.»	Деонтология (медицинская деонтология)
17.	УК-4	Дополните предложение: «Согласно принципам биоэтики, пациент имеет право на получение полной информации о состоянии своего здоровья, что реализуется через правило _____.»	Информированного согласия
18.	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
19.	УК-4	Дополните предложение: «Базовым принципом, требующим от врача минимизировать вред, причиняемый пациенту в процессе лечения, является принцип _____.»	«Не навреди» (non nocere)
20.	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			
21.	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
22.	УК-4	Кто является автором древнейшей клятвы врачей? А) Аристотель Б) Платон В) Гиппократ Г) Авиценна	В
23.	УК-4	Основной принцип деонтологии, сформулированный Гиппократом? А) «Помоги богатому» Б) «Не навреди» В) «Всегда говори правду» Г) «Лечи только словом»	Б
24.	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
25.	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
26.	УК-4	Как называется модель этики, ориентированная на социальные гарантии и обязанности врача перед обществом? А) Модель Гиппократа Б) Модель Парацельса В) Деонтологическая модель Г) Модель биоэтики	Г
27.	УК-4	Что такое «информированное добровольное согласие»? А) Подпись пациента без чтения документа Б) Сознательное решение пациента на медицинское	Б

		вмешательство после получения информации В) Согласие родственников Г) Приказ главного врача	
28.	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
29.	УК-4	Что такое «ятрогения»? А) Заболевание, вызванное инфекцией Б) Заболевание или состояние, обусловленное действиями медработника В) Наследственное заболевание Г) Результат самолечения	Б
30.	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
31.	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
32.	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
33.	УК-4	Что из перечисленного НЕ относится к принципам медицинской этики? А) Милосердие Б) Профессионализм В) Корыстолюбие Г) Справедливость	В
34.	УК-4	Какова цель деонтологии в работе медсестры? А) Управление клиникой Б) Облегчение страданий и профессиональный уход В) Назначение лекарств Г) Заполнение отчетов	Б
35.	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
36.	УК-4	Каково отношение действующего законодательства РФ к активной эвтаназии? А) Разрешена Б) Запрещена В) Разрешена с согласия родственников Г) Запрещена только для детей	Б
37.	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
38.	УК-4	Что приоритетно в отношениях «врач-пациент»?	Б

		А) Удобство врача Б) Интересы и права пациента В) Требования администрации Г) Интересы страховой компании	
39.	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
40.	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
41.	УК-4	Как называется модель, где врач приказывает, а пациент подчиняется? А) Коллегиальная Б) Контрактная В) Патерналистская Г) Инженерная	В
42.	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
43.	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
44.	УК-4	Что такое «кодекс профессиональной этики врача»? А) Уголовный кодекс Б) Свод морально-этических норм В) Устав больницы Г) Трудовой договор	Б
45.	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
46.	УК-4	Как называется право пациента отказаться от лечения? А) Халатность Б) Осознанный отказ В) Недопустимое поведение Г) Юридическая ошибка	Б
47.	УК-4	Что такое коллегиальность? А) Командование Б) Взаимопомощь, консилиум В) Сплетни Г) Иерархия	Б
48.	УК-4	Что такое «милосердие»? А) Работа ради денег Б) Сострадание и желание помочь В) Игнорирование жалоб Г) Холодность	Б
49.	УК-4	Что такое конфиденциальность? А) Рассказ коллегам о больном Б) Публичность В) Открытость данных Г) Сохранение тайны информации о пациенте	Г
50.	УК-4	Что лежит в основе деонтологии? А) Закон Б) Мораль	Б

		В) Инструкция Г) Экономика	
--	--	-------------------------------	--

№ п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант	
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах							
Задание закрытого типа на установление соответствия							
1.	УК-9	Инструкция: Соотнесите модель взаимоотношений врача и пациента по Р. Витчу с её ключевым принципом:				1 — Б 2 — В 3 — А 4 — Г	
		Принцип	Модель				
		А	Врач и пациент — партнёры, совместно принимающие решения на основе доверия и равенства	1	Инженерная модель		
		Б	Врач предоставляет факты, пациент сам выбирает тактику лечения	2	Патерналистская (модель священника)		
		В	Врач принимает все решения, действует как опекун («родитель»), а пациент — как «ребёнок»	3	Коллегиальная модель		
		Г	Взаимоотношения строятся на основе договора с чёткими обязательствами сторон	4	Контрактная модель		
2.	УК-9	Инструкция: установите соответствие между моделью по Р. Витчу и её основной характеристикой				1 — В 2 — Б 3 — А 4 — Г	
		Характеристика		Модель			
		А	Акцент на автономии пациента и его праве на выбор	1	Инженерная модель		
		Б	Подход «врач знает лучше», минимальные разъяснения для пациента	2	Патерналистская модель		

		<table><tr><td>В</td><td>Врач — «мастер», исправляющий «механизм»; пациент — объект диагностики и лечения</td><td>3</td><td>Коллегиальная модель</td></tr><tr><td>Г</td><td>Взаимодействие на основе взаимных обязательств и договорённостей</td><td>4</td><td>Контрактная модель</td></tr></table>	В	Врач — «мастер», исправляющий «механизм»; пациент — объект диагностики и лечения	3	Коллегиальная модель	Г	Взаимодействие на основе взаимных обязательств и договорённостей	4	Контрактная модель																	
В	Врач — «мастер», исправляющий «механизм»; пациент — объект диагностики и лечения	3	Коллегиальная модель																								
Г	Взаимодействие на основе взаимных обязательств и договорённостей	4	Контрактная модель																								
3.	УК-9	<table><tr><td colspan="4">Инструкция: соотнесите модель по Р. Витчу с типичной фразой врача, отражающей её суть</td></tr><tr><td colspan="2">Фраза врача</td><td></td><td>Модель</td></tr><tr><td>А</td><td>«Давайте обсудим все варианты лечения и выберем тот, который вам больше подходит»</td><td>1</td><td>Инженерная модель</td></tr><tr><td>Б</td><td>«Я назначу вам лечение, вы должны его строго выполнять»</td><td>2</td><td>Патерналистская модель</td></tr><tr><td>В</td><td>«Вот результаты анализов, вот возможные методы лечения — выбирайте, какой вам ближе»</td><td>3</td><td>Коллегиальная модель</td></tr><tr><td>Г</td><td>«Мы с вами заключаем соглашение: я предоставляю квалифицированну ю помощь, вы соблюдаете рекомендации и вовремя оплачиваете услуги»</td><td>4</td><td>Контрактная модель</td></tr></table>	Инструкция: соотнесите модель по Р. Витчу с типичной фразой врача, отражающей её суть				Фраза врача			Модель	А	«Давайте обсудим все варианты лечения и выберем тот, который вам больше подходит»	1	Инженерная модель	Б	«Я назначу вам лечение, вы должны его строго выполнять»	2	Патерналистская модель	В	«Вот результаты анализов, вот возможные методы лечения — выбирайте, какой вам ближе»	3	Коллегиальная модель	Г	«Мы с вами заключаем соглашение: я предоставляю квалифицированну ю помощь, вы соблюдаете рекомендации и вовремя оплачиваете услуги»	4	Контрактная модель	1 — В 2 — Б 3 — А 4 — Г
Инструкция: соотнесите модель по Р. Витчу с типичной фразой врача, отражающей её суть																											
Фраза врача			Модель																								
А	«Давайте обсудим все варианты лечения и выберем тот, который вам больше подходит»	1	Инженерная модель																								
Б	«Я назначу вам лечение, вы должны его строго выполнять»	2	Патерналистская модель																								
В	«Вот результаты анализов, вот возможные методы лечения — выбирайте, какой вам ближе»	3	Коллегиальная модель																								
Г	«Мы с вами заключаем соглашение: я предоставляю квалифицированну ю помощь, вы соблюдаете рекомендации и вовремя оплачиваете услуги»	4	Контрактная модель																								
4.	УК-9	<table><tr><td colspan="4">Инструкция: соотнесите модель взаимоотношений по Р. Витчу с её основным преимуществом</td></tr><tr><td colspan="2">Преимущества</td><td colspan="2">Модель</td></tr><tr><td>1</td><td>Быстрота принятия решений, особенно в экстренных ситуациях</td><td>А</td><td>Инженерная модель</td></tr></table>	Инструкция: соотнесите модель взаимоотношений по Р. Витчу с её основным преимуществом				Преимущества		Модель		1	Быстрота принятия решений, особенно в экстренных ситуациях	А	Инженерная модель	1 — Г 2 — А 3 — Б 4 — В												
Инструкция: соотнесите модель взаимоотношений по Р. Витчу с её основным преимуществом																											
Преимущества		Модель																									
1	Быстрота принятия решений, особенно в экстренных ситуациях	А	Инженерная модель																								

		2	Учёт ценностей и предпочтений пациента, высокая приверженность лечению	Б	Патерналистская модель	
		3	Чёткость обязательств, прозрачность отношений, защита прав обеих сторон	В	Коллегиальная модель	
		4	Объективность врача, отсутствие эмоциональной вовлечённости, фокус на фактах	Г	Контрактная модель	

5.	УК-9	Инструкция: Установите соответствие между моделью взаимоотношений по Р. Витчу и ситуацией, в которой она наиболее уместна:				1 — Г 2 — А 3 — Б 4 — В
		Ситуация		Модель		
		А	Экстренная ситуация, когда пациент без сознания и нет времени на обсуждение	1	Инженерная модель	
		Б	Хроническое заболевание, требующее длительного сотрудничества и осознанного участия пациента	2	Патерналистская модель	
		В	Коммерческая клиника, где пациент осознанно выбирает врача и условия обслуживания	3	Коллегиальная модель	
		Г	Клиническое исследование, где врач предоставляет данные, а пациент самостоятельно решает, участвовать ли ему	4	Контрактная модель	

Задание закрытого типа на установление последовательности

6.	УК-9	Расположите в правильной последовательности шаги первичного приёма пациента с ОВЗ: А. Проведение медицинского осмотра с учётом особенностей состояния пациента. Б. Установление контакта и создание комфортной обстановки. В. Сбор анамнеза с учётом особенностей коммуникации пациента. Г. Информирование пациента и семьи о	Б → Д → В → А → Г
----	------	---	-------------------

		предварительных результатах и дальнейших действиях. Д. Уточнение потребностей в адаптации условий приёма (например, сурдопереводчик, помощь в перемещении).	
7.	УК-9	Установите правильную последовательность действий врача при общении с пациентом с нарушением зрения: А. Предложить помощь в ориентации в пространстве кабинета (если необходимо). Б. Представиться и объяснить цель визита. В. При необходимости предоставить информацию в доступной форме (аудио, шрифт Брайля). Г. Чётко проговаривать все свои действия во время осмотра. Д. Уточнить, в какой форме пациент предпочитает получать информацию.	$B \rightarrow D \rightarrow A \rightarrow G \rightarrow B$
8.	УК-9	Расположите в верной последовательности этапы консультирования семьи ребёнка с ОВЗ: А. Обсуждение с семьёй доступных ресурсов поддержки (социальных, психологических, образовательных). Б. Выслушивание опасений и вопросов родителей. В. Предоставление объективной информации о состоянии ребёнка и перспективах. Г. Составление совместного плана действий и рекомендаций. Д. Установление доверительных отношений и создание безопасной атмосферы для общения.	$D \rightarrow B \rightarrow B \rightarrow A \rightarrow G$
9.	УК-9	Определите правильную последовательность шагов при организации приёма пациента на инвалидной коляске: А. Проверка доступности помещения (пандус, широкие двери, низкий стол для осмотра). Б. Помощь в перемещении пациента при необходимости (с согласия пациента). В. Информирование пациента о порядке проведения осмотра и его этапах. Г. Встреча пациента у входа и сопровождение в кабинет. Д. Проведение осмотра с учётом физических возможностей пациента.	$A \rightarrow G \rightarrow B \rightarrow B \rightarrow D$
10.	УК-9	Установите верную последовательность действий врача при информировании пациента с когнитивными нарушениями и его семьи: А. Разъяснение информации простыми словами, без сложных терминов. Б. Проверка понимания информации пациентом и семьёй (путём уточняющих вопросов). В. Получение согласия пациента или законного представителя на лечение. Г. Предоставление информации в наглядной	$D \rightarrow A \rightarrow G \rightarrow B \rightarrow B$

		форме (иллюстрации, схемы). Д. Создание спокойной обстановки, минимизация отвлекающих факторов.	
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
11.	УК-9	Ситуация: на приём пришёл пациент с нарушением слуха, сопровождаемый членом семьи. Пациент предпочитает общаться с помощью языка жестов, но сопровождающий пытается отвечать на все вопросы врача вместо пациента. Вопросы: 1. Какие действия должен предпринять врач, чтобы выстроить конструктивное общение непосредственно с пациентом? 2. Как корректно взаимодействовать с сопровождающим лицом, не исключая пациента из диалога? 3. Какие ресурсы или специалисты могут помочь в коммуникации с пациентом, использующим язык жестов?	1. Врач должен: обратиться непосредственно к пациенту, установить зрительный контакт; уточнить предпочтительный способ коммуникации (язык жестов, письменная речь и т.д.); говорить чётко и не слишком быстро, при необходимости использовать простые фразы. 2. Корректное взаимодействие с сопровождающим: поблагодарить за помощь, но подчеркнуть важность прямого общения с пациентом; попросить сопровождающего переводить только по необходимости и после того, как врач обратится к пациенту; задавать вопросы так, чтобы ответы давал сам пациент. 3. Ресурсы для коммуникации: сурдопереводчик (пригласить на приём или использовать видеосвязь); письменные заметки или планшет для обмена сообщениями; специализированные приложения для перевода речи в текст.
12.	УК-9	Ситуация: к врачу обратилась мать ребёнка с расстройством аутистического спектра (РАС). Она эмоционально рассказывает о трудностях в получении медицинской помощи из-за особенностей поведения ребёнка (не переносит	1. Шаги для комфортной среды: минимизировать шум и яркий свет в кабинете; позволить ребёнку

		громких звуков, яркого света, отказывается от осмотра). Вопросы: 1. Какие шаги должен предпринять врач для создания комфортной среды для ребёнка с РАС во время приёма? 2. Какие рекомендации врач может дать семье для подготовки к следующим визитам? 3. С какими специалистами мультидисциплинарной команды врач может скоординировать помощь ребёнку и семье?	оставаться рядом с родителем, использовать знакомые предметы (игрушку, плед); проводить осмотр постепенно, предупреждая о каждом действии; избегать резких движений и громких команд. 2. Рекомендации семье: заранее позвонить в клинику, чтобы обсудить особенности приёма; использовать визуальные подсказки (расписание визита, картинки этапов осмотра); прийти в клинику заранее, чтобы ребёнок привык к обстановке; принести любимые игрушки или наушники для шумоподавления. 3. Специалисты для координации: детский психиатр или невролог; психолог, специализирующийся на РАС; логопед-дефектолог; социальный работник для помощи в оформлении ИПРА.
13.	УК-9	Ситуация: пациент с тяжёлой формой ДЦП и ограниченной подвижностью пришёл на приём без сопровождающего. В клинике отсутствуют пандусы, а двери в кабинет узкие. Вопросы: 1. Какие немедленные действия должен предпринять врач для обеспечения доступа пациента в кабинет? 2. Какие долгосрочные меры может предложить врач администрации клиники для создания доступной среды? 3. Как врач может поддержать автономию пациента с ограниченной подвижностью во время осмотра?	1. Немедленные действия: организовать помощь персонала для безопасного перемещения пациента; перенести приём в более доступный кабинет, если возможно; предложить провести консультацию у входа или в зоне ожидания, если перемещение невозможно. 2. Долгосрочные меры: установка пандусов и

			поручней; расширение дверных проёмов; оборудование специальных смотровых кушеток с регулировкой высоты; обучение персонала навыкам помощи пациентам с ограниченной подвижностью. 3.Поддержка автономии: спрашивать разрешения перед любыми действиями (перемещение, осмотр); предлагать выбор в методах осмотра (например, положение тела); вовлекать пациента в обсуждение плана лечения.
14.	УК-9	Ситуация: врач должен сообщить семье пациента с недавно выявленной инвалидностью (например, после травмы позвоночника) о перспективах реабилитации и ограничениях. Семья находится в состоянии шока и отрицает диагноз. Вопросы: 1. Какую тактику должен выбрать врач для информирования семьи, учитывая их эмоциональное состояние? 2. Какие принципы деонтологии и этики необходимо соблюдать в этой ситуации? 3. Какие ресурсы поддержки (психологической, социальной) врач может предложить семье?	1.Тактика информирования: выбрать уединённое место для беседы; начать с эмпатичного признания тяжести ситуации («Я понимаю, что это очень сложно для вас»); давать информацию небольшими порциями, избегая избыточного медицинского жаргона; отвечать на вопросы семьи, даже если они повторяются; подчеркнуть возможности реабилитации и примеры успешных случаев. 2.Принципы деонтологии и этики: уважение к чувствам семьи; правдивость без излишнего пессимизма; конфиденциальность информации; поддержка автономии семьи в принятии решений.

			3.Ресурсы поддержки: консультация клинического психолога или психотерапевта; группы поддержки для семей людей с инвалидностью; социальные службы для оформления ИПРА и получения технических средств реабилитации; контакты общественных организаций, помогающих людям с аналогичными нарушениями.
15.	УК-9	Ситуация: пациент с когнитивными нарушениями (например, вследствие деменции) пришёл на приём с дочерью. Дочь настаивает на полном контроле над лечением, игнорируя остаточные способности пациента к принятию решений. Вопросы: 1. Как врач должен оценить способность пациента участвовать в принятии решений? 2. Каким образом врач может вовлечь пациента в обсуждение лечения, несмотря на когнитивные нарушения? 3. Какие рекомендации дать дочери, чтобы сбалансировать заботу и уважение к автономии отца/матери?	1.Оценка способности пациента: провести короткую беседу, оценивая понимание вопросов и способность формулировать ответы; учитывать мнение родственников, но не полагаться только на него; при необходимости направить на нейропсихологическое тестирование. 2.Вовлечение пациента: задавать простые вопросы с выбором («Вы хотите начать лечение сегодня или завтра?»); использовать наглядные материалы (схемы, картинки); повторять ключевые моменты, давая время на осмысление; поощрять любые проявления самостоятельности. 3.Рекомендации дочери: объяснять важность сохранения автономии даже при нарушениях (это поддерживает достоинство и когнитивные функции);

			учить методам общения (чёткие короткие фразы, визуальный контакт); предложить помощь социальных служб для организации ухода; рекомендовать семейную психотерапию для снижения стресса у всех членов семьи.
--	--	--	--

Заданий открытого типа с кратким ответом

16.	УК-9	Вопрос: как правильно привлечь внимание человека с нарушением слуха перед началом разговора?	Назвать его по имени; если нет реакции — слегка коснуться плеча или помахать рукой.
17.	УК-9	Вопрос: какие действия должен предпринять врач при общении с пациентом с нарушением зрения при сопровождении его по клинике?	Предложить руку (под локоть), идти на полшага впереди, предупреждать о препятствиях (ступеньки, двери, пороги), описывать маршрут.
18.	УК-9	Вопрос: какой подход следует использовать врачу при объяснении диагноза и плана лечения пациенту с нарушениями психического развития?	Использовать простой и точный язык, короткие фразы; при необходимости — наглядные материалы (схемы, картинки); давать время на осмысление информации.
19.	УК-9	Вопрос: что делать врачу, если он не понимает речь пациента с речевыми затруднениями?	- не перебивать и не торопить пациента; - дать время договорить фразу; - спокойно переспросить или уточнить непонятное; - при серьёзных барьерах предложить альтернативный способ общения (письменный, через приложение и т.д.).
20.	УК-9	Вопрос: назовите два способа предоставления информации пациенту с нарушением зрения, если устная коммуникация затруднена или	1. Текст крупным шрифтом. 2. Шрифт Брайля

		недостаточна.	или аудиоформат (озвучивание информации).
	Задание закрытого типа		
21.	УК-9	Что является ключевым принципом при общении с пациентом с нарушениями слуха? а) говорить громко и чётко, смотреть в лицо пациенту б) избегать зрительного контакта в) использовать только письменную коммуникацию г) говорить быстро, чтобы успеть передать всю информацию	А
22.	УК-9	Какое оборудование необходимо для приёма пациента на инвалидной коляске? а) узкий дверной проём б) пандус или подъёмник, широкие двери, низкий стол для осмотра в) высокие кушетки г) отсутствие поручней	Б
23.	УК-9	Как правильно предложить помощь пациенту с инвалидностью? а) сразу начать помогать без предупреждения б) спросить, какая помощь нужна, и дожидаться согласия в) проигнорировать необходимость помощи г) попросить кого-то другого помочь	Б
24.	УК-9	Какой документ подтверждает статус инвалида? а) медицинская карта б) справка от врача в) справка МСЭ (медико-социальной экспертизы) г) полис ОМС	В
25.	УК-9	Что такое ИПРА? а) индивидуальная программа реабилитации и абилитации б) инструкция по работе с пациентами в) индивидуальная программа лечения г) информационная платформа для врачей	А
26.	УК-9	Как следует общаться с пациентом с когнитивными нарушениями? а) использовать сложные медицинские термины б) говорить быстро и много в) использовать простые фразы, давать время на осмысление г) избегать общения	В
27.	УК-9	Что важно учитывать при составлении плана лечения пациента с инвалидностью? а) только основное заболевание	Б

		б) основное заболевание и ограничения, связанные с инвалидностью в) мнение родственников без учёта мнения пациента г) стандартные протоколы без адаптации	
28.	УК-9	Как обеспечить доступность информации для пациента с нарушением зрения? а) предоставить информацию только в печатном виде б) использовать аудиоформат, крупный шрифт или шрифт Брайля в) отказаться от информирования г) попросить родственников прочесть информацию	Б
29.	УК-9	Что должен сделать врач при первом приёме пациента с инвалидностью? а) проигнорировать особенности состояния пациента б) оценить потребности пациента в адаптации условий приёма в) направить сразу к другому специалисту г) отказать в приёме из-за отсутствия оборудования	Б
30.	УК-9	Какой подход является приоритетным при работе с пациентами с инвалидностью? а) патерналистский (врач решает всё за пациента) б) партнёрский (совместное принятие решений) в) формальный (выполнение стандартных процедур) г) дистанционный (без личного контакта)	Б
31.	УК-9	Что такое доступная среда в медицинском учреждении? а) наличие парковки для сотрудников б) условия, обеспечивающие равный доступ к услугам для всех пациентов в) только пандусы у входа г) отдельные кабинеты для пациентов с инвалидностью	Б
32.	УК-9	Как организовать приём пациента с аутизмом? а) создать спокойную обстановку, минимизировать шум и яркий свет б) проводить осмотр в шумном коридоре в) менять план приёма в последний момент г) настаивать на выполнении всех процедур сразу	А
33.		Что делать, если пациент с инвалидностью не может подписать информированное согласие? а) подписать за него б) оформить согласие в присутствии законного представителя в) провести вмешательство без согласия г) отказаться от лечения	Б
34.	УК-9	Какой принцип лежит в основе инклюзивного	Б

		подхода в медицине? а) разделение пациентов по степени инвалидности б) обеспечение равных возможностей для всех в) приоритет здоровых пациентов г) ограничение доступа к услугам для лиц с тяжёлой инвалидностью	
35.	УК-9	Что включает в себя адаптация медицинской документации для пациентов с ОВЗ? а) увеличение количества терминов б) упрощение языка, использование иллюстраций в) сокращение объёма информации г) отказ от письменной информации	Б
36.	УК-9	Как обеспечить коммуникацию с пациентом, использующим язык жестов? а) общаться только письменно б) привлечь сурдопереводчика или использовать видеосвязь с переводчиком в) говорить громче г) отказаться от общения	Б
37.	УК-9	Что такое абилитация? а) восстановление утраченных функций б) формирование отсутствующих функций у детей с нарушениями развития в) профилактика заболеваний г) социальная адаптация после выписки из больницы	Б
38.	УК-9	Какой фактор критически важен при планировании транспортировки пациента с тяжёлой формой инвалидности? а) цвет транспортного средства б) наличие специализированного транспорта и оборудования в) время суток г) количество сопровождающих	Б
39.	УК-9	Как врач может повысить приверженность лечению у пациента с инвалидностью? а) игнорировать барьеры, мешающие выполнению рекомендаций б) адаптировать рекомендации с учётом ограничений пациента в) давать общие рекомендации без учёта особенностей г) переложить ответственность на родственников	Б
40.	УК-9	Что такое reasonable accommodation (разумное приспособление) в медицине? а) полное изменение структуры учреждения б) внесение необходимых и подходящих модификаций без несоразмерных трудностей в) отказ от стандартов ради удобства пациента г) создание отдельных отделений для инвалидов	Б
41.	УК-9	Как организовать осмотр пациента с ДЦП (детским церебральным параличом)?	Б

		а) требовать самостоятельного перемещения б) обеспечить помощь в перемещении, использовать специальные приспособления в) проводить осмотр стоя г) ограничить время приёма до 5 минут	
42.	УК-9	Что должен учитывать врач при назначении лекарств пациенту с инвалидностью? а) только диагноз б) взаимодействие с другими препаратами и особенности состояния пациента в) стоимость лекарств без учёта доступности г) мнение фармацевта без консультации с пациентом	Б
43.	УК-9	Как обеспечить конфиденциальность при работе с пациентом с ОВЗ? а) обсуждать состояние пациента при посторонних б) соблюдать врачебную тайну, как и с другими пациентами в) делиться информацией с родственниками без согласия г) публиковать данные в соцсетях	Б
44.	УК-9	Что такое универсальный дизайн в медицине? а) дизайн, ориентированный только на здоровых людей б) дизайн, доступный для всех, включая людей с инвалидностью в) использование дорогих материалов г) стандартизация всех помещений	Б
45.	УК-9	Как взаимодействовать с сопровождающим лицом пациента с инвалидностью? а) общаться только с сопровождающим, игнорируя пациента б) вовлекать сопровождающего при согласии пациента, но общаться в первую очередь с пациентом в) запрещать сопровождающему присутствовать г) поручать сопровождающему принимать решения	Б
46.	УК-9	Что важно при обучении пациента с инвалидностью навыкам самопомощи? а) дать общие рекомендации б) адаптировать обучение под возможности пациента, использовать наглядные материалы в) поручить обучение родственникам г) отказаться от обучения из-за сложности	Б
47.	УК-9	Какой нормативный акт регулирует права инвалидов в РФ? а) Трудовой кодекс РФ б) ФЗ № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в) Гражданский кодекс РФ г) КоАП РФ	Б

48.	УК-9	Что из перечисленного не относится к ключевым принципам взаимодействия врача с пациентами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)? а) Уважение достоинства и автономии пациента. б) Индивидуальный подход с учётом особенностей состояния здоровья. в) Игнорирование потребностей в доступной среде, если это требует дополнительных усилий. г) Обеспечение коммуникации, адаптированной к потребностям пациента (например, использование сурдопереводчика).	В
49.	УК-9	Пациент с нарушением слуха пришёл на приём к врачу. Какое действие врача будет наиболее корректным для обеспечения эффективной коммуникации? а) Говорить очень громко, чётко артикулируя слова. б) Сразу перейти к заполнению медицинской документации, избегая долгих разговоров. в) Предложить письменную коммуникацию или пригласить сурдопереводчика, если пациент использует жестовый язык. г) Попросить сопровождающего человека (если он есть) полностью представлять интересы пациента.	В
50.	УК-9	Врач проводит осмотр пациента с тяжёлой формой ДЦП. Какие действия помогут минимизировать дискомфорт пациента во время осмотра? а) Провести все манипуляции максимально быстро, не объясняя их суть, чтобы сократить время стресса. б) Заранее обсудить с пациентом или его законным представителем порядок действий, обеспечить удобное положение тела и делать перерывы при необходимости. в) Отказаться от осмотра, если пациент проявляет признаки беспокойства, и направить его к другому специалисту. г) Игнорировать невербальные сигналы дискомфорта, фокусируясь только на медицинских показателях.	Б

№ п/п	Наимено вание компете ний	Задание	Верный вариант																				
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности																							
Задание закрытого типа на установление соответствия																							
1.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><th colspan="2">Принцип</th><th colspan="2">Определение</th></tr><tr><td>А</td><td>Совесьть</td><td>1</td><td>Личная ответственность человека перед самим собой за свои поступки.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Долг</td><td>2</td><td>Объективная обязанность, принятая личностью, действовать в соответствии с мораль-ными нормами.</td></tr><tr><td>В</td><td>Честь</td><td>3</td><td>Оценка личности обществом, основанная на её заслугах и поведении.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Справедливость</td><td>4</td><td>Принцип, требующий</td></tr></table>	Принцип		Определение		А	Совесьть	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	А1 Б2 В3 Г4
Принцип		Определение																					
А	Совесьть	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.																					
2.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><th colspan="2">Принцип</th><th colspan="2">Содержание</th></tr><tr><td>А</td><td>Конфиденциальность</td><td>1</td><td>Независимость от личных симпатий или предпочтений при принятии решений.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Профессионализм</td><td>2</td><td>Защита информации, полученной в ходе профессиональной деятельности.</td></tr><tr><td>В</td><td>Компетентность</td><td>3</td><td>Высокий уровень знаний и умений, способность эффективно выполнять обязанности.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Беспристрастность</td><td>4</td><td>Соблюдение стандартов качества и стремление к повышению квалификации.</td></tr></table>			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.	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.																						
3.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><th colspan="2">Вид</th><th colspan="2">Объект изучения</th></tr><tr><td>А</td><td>Общая этика</td><td>1</td><td>Учение о профессиональных обязанностях и долге.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Профессиональная этика</td><td>2</td><td>Правила внешнего поведения, вежливость и протокол в рабочее время.</td></tr><tr><td>В</td><td>Служебный этикет</td><td>3</td><td>Нравственные нормы, специфичные для определённого вида деятельности.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Деонтология</td><td>4</td><td>Теоретические основы морали, вопросы добра и зла.</td></tr></table>			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.	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.																						
4.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><th colspan="2">Ситуация</th><th colspan="2">Принцип нарушения</th></tr><tr><td>А</td><td>Использование служебной информации в личных целях</td><td>1</td><td>Коррупция (подкуп).</td></tr><tr><td>Б</td><td>Распространение слухов о коллеге</td><td>2</td><td>Нарушение профессиональной честности (конфликт интересов).</td></tr><tr><td>В</td><td>Опоздание на важные переговоры</td><td>3</td><td>Нарушение делового этикета.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Принятие подарка от клиента</td><td>4</td><td>Нарушение корпоративной культуры (солидарности).</td></tr></table>			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).	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).																						
5.	УК-11	Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><th colspan="2">Документ</th><th colspan="2">Роль</th></tr><tr><td>А</td><td>Кодекс этики</td><td>1</td><td>Формирование навыков этичного поведения.</td></tr></table>			Документ		Роль		А	Кодекс этики	1	Формирование навыков этичного поведения.	A2 B1 B4 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.	
6.	Задание закрытого типа на установление последовательности					
7.	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
8.	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
9.	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
10.	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
11.	УК-11	Прочитайте текст и установите последовательность. А) Фундаментальные ценности (честность, справедливость) Б) Корпоративный кодекс этики компании С) Профессиональные стандарты (деонтология) Д) Общечеловеческие моральные принципы				ВБАГ
12. Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача						
13.	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).
14.	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 отказать в выполнении незаконного приказа, аргументируя это долгосрочными рисками для компании и личной ответственностью.
15.	УК-11	Понятие «Гражданская позиция» Вопрос: Опишите, как связаны гражданская позиция, этические нормы и противодействие коррупции. Может ли пассивное наблюдение (бездействие) считаться этическим 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.
16.	УК-11	Этика в цифровой среде Вопрос: В студенческом чате один из студентов выложил личные фотографии другого студента с	Нарушены нормы уважения личности, конфиденциальности и цифровой этики. Администратор обязан

		насмешливыми комментариями, что спровоцировало травлю (кибербуллинг). Каковы этические обязанности администратора чата и других участников? Опишите, какие нормы профессиональной и личной этики были нарушены.	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.
17.	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.
18. Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
19.	УК-11	Как называется этическая категория, характеризующая готовность личности нести последствия за свои профессиональные действия, решения и соответствовать моральным требованиям?	Ответственность.
20.	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.
21.	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.
22.	УК-11	Впишите пропущенное слово: Базовыми принципами этики являются вежливость, корректность, тактичность, скромность, а также _____ (своевременное выполнение обещаний и обязательств).	Точность/пунктуальность.
23.	УК-11	Назовите одну из основных целей формирования нетерпимого отношения к коррупции в рамках профессиональной этики.	Предотвращение правонарушений/обеспечение справедливости
24.	Задание закрытого типа		
25.	УК-11	Что изучает медицинская деонтология? а) Философские основы бытия б) Учение о долге, правилах и нормах поведения медицинского работника с) Биологические основы болезней	б
26.	УК-11	Основным принципом биоэтики является: а) Принцип автономии пациента	а

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

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

		смерти связана с: а) Эвтаназией б) Плановой операцией в) Оформлением документов г) Проведением УЗИ	
50.	УК-11	Если врач принимает взятку, он нарушает: а) Только Уголовный кодекс б) Только этические нормы в) И нормы права, и нормы этики г) Только должностную инструкцию	с
51.	УК-11	Отношение к пациенту, страдающему инфекционным заболеванием: а) Игнорирование б) Соблюдение всех мер профилактики при полном уважении достоинства в) Ограничение в правах г) Выписка без лечения	б
52.	УК-11	Деонтология в хирургии требует: а) Скрывать от пациента риск операции б) Проводить операции без согласия в) Тщательной подготовки пациента и разъяснения необходимости вмешательства г) Делать только косметические операции	с
53.	УК-11	Этика взаимоотношений «врач — родственники пациента» подразумевает: а) Информирование о состоянии пациента с согласия самого пациента б) Обязанность родственников оплачивать лечение в) Игнорирование родственников г) Передачу всей ответственности родственникам	а
54.	УК-11	Принцип честности в медицине означает: а) Признание своих ошибок и ограничений в знаниях б) Постоянное преувеличение своих успехов в) Сокрывание неудач г) Ложь во благо	а

Разработан:
 Старший преподаватель кафедры
 Доцент кафедры, к.псих.н.

С.К. Мацукатова
 Л.В. Айдинова