ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПРОВЕРКИ

- 1. Назовите основные направления в медицине конца XX начала XXI века.
- 2. Почему концепция качества жизни не получила распространения в отечественной практической медицине?
- 3. Назовите основные этические проблемы в доказательной медицине.
- 4. Раскрыт ли полностью нравственный потенциал персонализированной медицины в социальном институте современного здравоохранения?
- 5. Назовите моральные отличия концепции Лео Голланда от представлений о персонализированной медицине в отечественном здравоохранении.
- 6. Верно ли, что нравственный контент трансляционной медицины актуализирован только в регулятивной сфере клинических исследований?
- 7. Какие клинические блоки 4П-медицины содержат нормативную регуляцию, а какие только сциентистскую?
- 8. Дайте определение феномену ценностно-ориентированного здравоохранения
- 9. Какие организационные изменения в высшем медицинском образовании свидетельствуют о его дегуманизации?
- 10. Поможет ли переход к ценностно-ориентированному здравоохранению преодолеть тенденцию роста этических рисков в современной отечественной медицине?
- 11. Какой исторический период принято считать временем появления биоэтики?
- 12. Какие изменения в обществе привели к появлению биоэтики?
- 13. Какие новые биотехнологии или медицинские методы потребовали биоэтической регуляции?
- 14. Почему медицинская этика не в состоянии полностью регулировать отношения в современной медицине?
- 15. Что такое медикализация?
- 16. Каковые положительные и отрицательные черты медикализации?
- 17. Кто является агентами медикализации и почему?
- 18. Почему медицину называют культурным комплексом?
- 19. Что такое болезнь?
- 20. Какие этические риски содержит страховая модель здравоохранения?
- 21. Является ли жизнь ценностью всегда, или ценностью является
- 22. только здоровая жизнь?
- 23. Как соотносятся жизнь и здоровье?
- 24. Что такое, в вашем понимании, здоровый образ жизни?
- 25. Почему отказ от здорового образа жизни считается аморальным?

- 26. Что такое «качество жизни»?
- 27. Каковы основные структурные компоненты качества жизни?
- 28. Почему врачи и пациенты по-разному оценивают качество жизни?
- 29. Каковы характеристики 4-х уровней качества жизни?
- 30. В каких случаях попытка повысить качество жизни может привести к эвтаназии?
- 31. Какие моральные проблемы встают перед врачом, когда его пациентом является человек с качеством жизни ниже минимального?
- 32. Чем отличаются законы науки и принципы этики? Как они связаны?
- 33. Принцип «Не навреди» известен со времен Гиппократа. Какое новое содержание он получил в биоэтике?
- 34. Врач причинил вред пациенту, но не несет за это моральную и (или) юридическую ответственность. В каких случаях это возможно?
- 35. Какие разновидности нанесения возможного вреда пациенту выделяются в биоэтике?
- 36. Как различаются понятия вреда в биоэтике и в юриспруденции?
- 37. Почему в медицинской этике закрепился как ведущий принцип Гиппократа «Не навреди», а не принцип Парацельса «Делай добро»?
- 38. Чем вызвано внимание к принципу Парацельса в биоэтике?
- 39. Что такое «добро»?
- 40. Как соотносятся понятия «справедливость» и «равенство»?
- 41. Какими социальными событиями вызвано утверждение в биоэтике принципа уважения автономии пациента?
- 42. Как соотносятся понятия «автономия личности» и «свобода личности»?
- 43. Что такое «Информированное согласие (ИС)»?
- 44. Какие этапы существуют при оформлении информированного согласия?
- 45. О чем врач обязательно должен информировать пациента?
- 46. Кто может принимать решение за пациента, если тот недееспособен?
- 47. Что означает «компетентный пациент» и кого нельзя признать таковым?
- 48. Каковы пять правил «большого пальца» для выяснения воли пациента?
- 49. В чем состоит этический смысл правила конфиденциальности?
- 50. Как соотносится правило конфиденциальности и принцип уважения автономии пациента?
- 51. Что такое врачебная тайна? Может быть, правильнее говорить «медицинская тайна»?
- 52. В каких законодательных актах современной России содержатся положения о врачебной тайне?
- 53. Какая разница между понятиями «больной» и «пациент», употребление какого из них представляется вам более этичным?
- 54. Какой социальный смысл мы вкладываем в понятие «болезнь»?
- 55. Какие признаки роли больного выделял Т. Парсонс?

- 56. Что входит в социальный статус врача?
- 57. Какие модели взаимоотношений врача и пациента предлагает Р. Вич?
- 58. В каких медицинских организациях чаще всего применяется техницистская модель врачевания?
- 59. Почему патерналистская модель врачевания так распространена в России?
- 60. Как вы можете оценить перспективы коллегиальной модели врачевания в России?
- 61. В каких областях медицины наиболее приемлема контрактная модель врачевания (терапия, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия, психиатрия, стоматология, офтальмология и др.)?
- 62. Какие национальные особенности влияют на предпочтения врачей и пациентов при выборе модели взаимоотношений между ними?
- 63. Что такое Этический комитет медицинской организации?
- 64. Каковы функции этических комитетов?
- 65. Как происходит образование этического комитета?
- 66. Какова история образования этических комитетов в современном обществе?
- 67. Почему раньше в медицине обходились без этических комитетов, а сейчас их необходимость признается всеми?
- 68. В чем специфика исследовательских комитетов по этике?
- 69. Какие проблемы решают больничные комитеты по этике?
- 70. Какие нормативные документы лежат в основе формирования и функционирования этических комитетов, и какие еще предстоит разработать?
- 71. Хотели бы Вы в будущем быть членом Этического комитета своей медицинской организации?
- 72. Как вы полагаете, кто может быть консультантом по этике? Какие знания и навыки требуются для такой деятельности?
- 73. Какие новые биомедицинские технологии, которые уже применяются на практике?
- 74. Почему некоторые пациенты отказываются от диагностики методом компьютерной томографии?
- 75. Какие стадии в процедуре пересадки органов и (или) тканей существуют?
- 76. Какие этические и юридические требования к пересадке органов и/или тканей существуют в трансплантологии?
- 77. В чем состоит риск использования мозговых имплантов?
- 78. В чем основное этическое преимущество эндоскопической хирургии перед классической?

- 79. Требуется ли информированное согласие мужа женщины, которая планирует процедуру ЭКО?
- 80. Считаете ли Вы этичным внедрение технологии «Искусственная матка» в медицине?
- 81. Какой вред могут нанести пациенту результаты генетического тестирования и как его избежать?
- 82. Какие виды генетических тестов применяются в отечественном здравоохранении?
- 83. Что такое «нейрохакинг»?
- 84. В чем вы видите достоинства и недостатки молекулярной медицины?
- 85. Какие этические проблемы возникают при применении методов генотерапии?
- 86. Согласны ли вы с утверждением трансгуманистов о том, что человек может стать бессмертным?
- 87. Какие этические проблемы применения Саг-Т технологий вы знаете?
- 88. Какие этические риски влечет за собой внедрение методов соединения человеческого мозга с компьютером?
- 89. С какими этическими рисками связана работа биобанков?
- 90. Фармакогенетика и фармакогеномика в чем отличие?
- 91. Является ли нейроэтика самостоятельным направлением в науке или это один из разделов биоэтики?
- 92. В чем преимущества и недостатки частной медицины с точки зрения этики и права?
- 93. А вы хотели бы быть бессмертным? Обоснуйте ответ.
- 94. Общее законодательство Российской Федерации, применяемое для регулирования отношений по охране здоровья.
- 95. Специальное законодательство Российской Федерации, применяемое для регулирования отношений по охране здоровья.
- 96. Правовой статус гражданина в медицинских правоотношениях.
- 97. Права пациентов при непосредственном обращении за медицинской помощью.
- 98. Право пациента на информацию о состоянии здоровья.
- 99. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него.
- 100. Право пациента на выбор врача и медицинской организации.
- 101. Порядок допуска физических лиц в профессиональной медицинской деятельности.
- 102. Порядок допуска организаций к профессиональной медицинской деятельности
- 103. Нормативно установленная продолжительность рабочего времени медицинских работников и особенности труда медицинских работников за пределами установленной продолжительности рабочего времени.