

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 01.06.2022 12:57:43  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт  
Рекомендовано МССН

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Наименование дисциплины** Этика и деонтология

**Рекомендуется для направления подготовки**

31.00.00 Клиническая медицина (ординатура)

**Направленность программы**

31.08.20 «Психиатрия»

## 1. Цели и задачи дисциплины

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-специалиста психиатра, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «психиатрия», владеющего теоретическими основами и базовыми практическими навыками в области групповой психотерапии и обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи дисциплины:

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, лежащих в основе профессиональных компетенций врача-психиатра.

Сформировать профессиональную подготовку врача-психиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

## Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Этика и деонтология» (Психология и этика во взаимоотношениях врача и пациента) относится к вариативной части Блока 1 (образовательные дисциплины), является дисциплиной по выбору.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

## Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
<b>Универсальные компетенции</b>			
1	УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Психиатрия. Педагогика. Патология.	Психиатрия.
<b>Профессиональные компетенции</b>			
2	ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Психиатрия. НПП. ГП. Психосоматическая медицина. Практика производственная	Психиатрия. Практика производственная.
3	ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании	Психиатрия. НПП. ГП. Психосоматическая медицина. Практика производственная	Психиатрия. Групповая психотерапия Психология и этика во взаимоотношениях врача и пациента.

	психиатрической медицинской помощи		
4	ПК-8 - готовность к осуществлению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Психиатрия. НПП. ГП. Психосоматическая медицина. Практика производственная	Психиатрия. Групповая психотерапия Психология и этика во взаимоотношениях врача и пациента.
5	ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Психиатрия. Практика производственная	Психиатрия. Практика производственная

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:  
**универсальные компетенции (УК)**

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

**профессиональные компетенции (ПК)**

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи;

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

В результате изучения дисциплины ординатор должен

**Знать:**

- Основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ.

- Теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии.

- Правовые аспекты медицинской деятельности.

- Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.

- Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной, судебно-психиатрической и военно-психиатрической экспертизы.

- Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья подростков, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервно-психических заболеваний.
- Основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, мышления и др.).
- Этиопатогенез психических расстройств
- Психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, расстройства поведения и личности).
- Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.
- Алгоритмы психопатологического обследования, принципы составления психического статуса, диагностического и терапевтического обследования.
- Принципы, приемы и методы психофармакотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов.
- Основы фармакотерапии при различных формах эпилепсий, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах.
- Основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ.
- Основы медико-генетического консультирования.
- Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях;
- Основы рационального питания больного с психическими нарушениями.

***уметь:***

- получить информацию о заболевании
- применить объективные методы обследования больного
- выявить общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение)
- оценить тяжесть, причину патологического состояния больного и принять необходимые меры для выведения из этого состояния
- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет)
- оказать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении (выбор психотропных препаратов, способа введения)
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний, обосновать клинический диагноз
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания
- оценить уровень содержания лития в сыворотке крови; обосновать наиболее целесообразную тактику при лечении психозов с гипертоксическими проявлениями
- разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара
- обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения
- оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

**владеть:**

- методикой расспроса больного
- методикой наблюдения за пациентом
- методикой сбора анамнестических и катамнестических сведений
- методикой психопатологического анализа получаемой информации
- методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии
- методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психической патологии
- методиками преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами
- методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний:
  - психомоторное возбуждение
  - эпилептический статус
  - острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах
  - отказ от еды
  - депрессивное состояние с суицидальными тенденциями
  - острое бредовое состояние
  - психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.

**Врач-специалист по психиатрии должен владеть следующими практическими навыками:**

- первичного психопатологического обследования
- экстренного введения средств, купирующих психомоторное возбуждение
- внутривенных вливаний психотропных средств
- проведения спинномозговой пункции
- укладывания больного, наложения языкодержателя, освобождения дыхательных путей от слизи и инородных тел
- удерживания беспокойного больного
- удерживания больного при искусственном кормлении, проведения искусственного кормления, введения желудочного зонда
- определения стадии гипогликемии при инсулинотерапии, выведения больного из гипогликемического состояния и шока
- проведения электросудорожной терапии
- одномоментной отмены психофармакотерапии (метод «зигзага»)
- владения персональным компьютером на уровне пользователя, использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов.

**4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 ак.ч.)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	36				36
В том числе:	-	-	-	-	-
<i>Лекции</i>					
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	36				36

Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	36				36
Общая трудоемкость	час	72			72
	зач. ед.	2			2

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 2	<b>Основы врачебной этики и деонтологии. Этический кодекс врача-психиатра/ Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-психиатра/</b>	Историческая справка. Определение понятий. Объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология». Деонтология как составная часть медицинской этики. Международный кодекс медицинской этики (общие обязанности врачей). Кодекс профессиональной этики психиатра. История вопроса. Основные положения Кодекса. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) Современное состояние проблемы. Российское общество психиатров (РОП). Специфика этических проблем в психиатрии. Нравственные принципы в психиатрии. Лечение психических больных и права человека. Вопросы дестигматизации в психиатрии.
2	<b>Взаимоотношения врача, больного и лиц, окружающих больного. Патерналистская и партнёрская модели взаимоотношений врача и пациента. Врачебная тайна.</b>	Пациенты, страдающие психическими заболеваниями, и их родственники. Партнерские отношения с семьями психически больных людей при их лечении и интеграции в общество. Коммуникативная компетентность врача. Модели отношений между врачом и пациентом. Достоинства и недостатки патерналистской модели. Партнёрская и контрактная модели. Этические правила взаимоотношений врач-пациент: правило справедливости, правило правдивости, правило конфиденциальности и правило информированного согласия. Определение понятия. Этические аспекты врачебной тайны. Правовые аспекты врачебной тайны. Общественное мнение о психически больных, психиатрах, психиатрии. Врачебная тайна в психиатрии. Проблема стигмы, толерантности. Роль средств массовой информации в формировании отношения общества к проблеме психического здоровья.
3	<b>Взаимоотношения в медицинском коллективе (врач и коллеги, врач и медицинский и иной персонал).</b>	Соблюдение врачебной этики в отношении коллег, среднего и младшего медицинского персонала. Кодекс врачебной этики, РАЗДЕЛ IV. Взаимоотношения с коллегами, статьи 28-35. Коллегиальность в работе врача.

## 5.2 Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практ. зан.	СР	Контр.	Всего час.
1.	Основы врачебной этики и деонтологии. Этический кодекс врача-психиатра Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-психиатра	12	3	9	24
2.	Взаимоотношения врача, больного и лиц, окружающих больного. Патерналистская и партнёрская модели взаимоотношений врача и пациента. Врачебная тайна.	12	3	9	24
3.	Взаимоотношения в медицинском коллективе (врач и коллеги, врач и медицинский и иной персонал).	12	3	9	24

## 7. Практические занятия (семинары)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1	Историческая справка. Определение понятий. Объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология». Деонтология как составная часть медицинской этики.	3
2.	1	Международный кодекс медицинской этики (общие обязанности врачей). Кодекс профессиональной этики психиатра. История вопроса. Основные положения Кодекса. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) Современное состояние проблемы. Российское общество психиатров (РОП).	3
3.	1	Специфика этических проблем в психиатрии. Нравственные принципы в психиатрии. Лечение психических больных и права человека. Вопросы дестигматизации в психиатрии.	12
4.	2	Пациенты, страдающие психическими заболеваниями, и их родственники. Партнерские отношения с семьями психически больных людей при их лечении и интеграции в общество. Коммуникативная компетентность врача.	6
5.	2	Модели отношений между врачом и пациентом. Достоинства и недостатки патерналистской модели. Партнёрская и контрактная модели. Этические правила взаимоотношений врач-пациент: правило справедливости, правило правдивости, правило конфиденциальности и правило информированного согласия.	3

6.	3	Определение понятия. Этические аспекты врачебной тайны. Правовые аспекты врачебной тайны. Общественное мнение о психически больных, психиатрах, психиатрии. Врачебная тайна в психиатрии. Проблема стигмы, толерантности. Роль средств массовой информации в формировании отношения общества к проблеме психического здоровья.	6
7.	3	Соблюдение врачебной этики в отношении коллег, среднего и младшего медицинского персонала. Кодекс врачебной этики, РАЗДЕЛ IV. Взаимоотношения с коллегами, статьи 28-35.	3

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

Клинические базы: ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» «Психиатрическая больница №14», ГБУЗ ПКБ № 13 ДЗМ; ГБУЗ «ПКБ №3 им. В.А. Гиляровского» ДЗМ; ГБУЗ «ПКБ №5 ДЗМ»; ГБУЗ "Городская клиническая больница имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ». Отделения, диспансеры клинических баз кафедры.

Помещения: конференц-зал (4), учебные классы (8), методический кабинет (3), оборудованные компьютерной техникой.

Набор видеофильмов (CD, DVD), мультимедийных презентаций.

Учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН.

Компьютерные классы медицинского факультета, информационного библиотечного центра РУДН с доступом к электронно-библиотечной системе РУДН, сети интернет.

Центр симуляционного обучения Медицинского института РУДН.

Аудитории кафедры медицинской информатики (Москва, ул. Миклухо-Маклая д.10, корпус 2 (ФГСН)). 4 компьютерных класса с общим количеством ПК – 54. В классах используется технология «Тонкий клиент» с серверами SUNFire 440 b SUNFire 240 с двухъядерными процессорами SPARC. В классах обеспечивается доступ к электронным образовательным ресурсам РУДН, расположенным в локальной сети, и к сети интернет. Программное обеспечение, Statistica 5,1: Statistica 6,2 (StatSoft) – сетевая лицензия (40 точек доступа).

### **9. Информационное обеспечение дисциплины**

**а) программное обеспечение** - лицензионное ПО. Сайты в Интернете, соответствующие отдельным темам дисциплины, ресурсы электронной библиотеки университета;

#### **б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>;

ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>;

ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>;

ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru);

ЭБС Znanium.com <http://znanium.com/>

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>;

Универсальная библиотека ONLINE <http://biblioclub.ru>;

Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN  
<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>;

Библиотека электронных журналов Elsevier <http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>;

Медицинская онлайн библиотека MedLib <http://med-lib.ru/>;

Национальный цифровой ресурс "РУКОНТ" <http://rucont.ru>;

Университетская информационная система Россия <http://www.cir.ru/index.jsp>;

IQlib: <http://www.iqlib.ru>;

Медицинский портал медунивер. <http://meduniver.com/>;



Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>;  
Медлайн-Каталог <http://www.medline-catalog.ru/>;  
Биомедицинский журнал Medline.ru. <http://www.medline.ru/>;  
U.S.National Library of Medicine National Institutes of Health  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>;  
Сайты Минздрава России <http://www.rosminzdrav.ru/>;  
Сайт Роспотребнадзора <http://rospotrebnadzor.ru/>;  
Российское образование: федеральный образовательный портал <http://www.edu.ru/>;  
Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru/>;  
Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ <http://www.psychiatry.ru/stat/239>.

#### **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:**

а) основная:

Практикум по психиатрии М.В. Коркина, М.А. Цивилько, В.В. Мариллов и др.. Москва РУДН, 2014

Психиатрия: Национальное руководство. Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015

Психические болезни с курсом наркологии Учебник / Ю.Г. Тюльпин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Психиатрия: Учебник / Н.Г. Незнанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

Применение принудительных мер медицинского характера в психиатрическом стационаре: Учебное пособие / А.С. Березкин, О.А. Макушкина, К.А. Буравцов. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2018

Тесты для проверки и контроля знаний по психиатрии: Учебно-методическое пособие / И.В. Белокрылов, Т.Ю. Линева [и др.]. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2018

Руководство по психиатрии в 2-х томах под ред. А.С. Тиганова, М. Медицина, 1999

б) дополнительная:

Психиатрия. Учебник для студентов медицинских вузов. Коркина М.В. с соавт. //М.: Медицина –2002.

Основы психотерапии: Учебное пособие / М.С. Артемьева. - М.: Изд-во РУДН, 2014

Психиатрия, медицинская психология: Учебник / Н.И. Петрова. - М.: КНОРУС, 2017.

#### **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины *Этика и деонтология (Психология и этика во взаимоотношениях врача и пациента)*.**

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры психиатрии на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентации докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

## 12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем устного опроса по вопросам, составленным на основе пройденного материала. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением практических занятий. Оценка знаний производится по балльно-рейтинговой системе.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и результатов тестирования.

### Балльная структура оценки

№ п/п	Компетенция	Название раздела	Форма контроля	Балл
1	УК-1	Основы врачебной этики и деонтологии. Этический кодекс врача-психиатра Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-психиатра	Контроль посещаем. Коллоквиум (устное собесед.)	20
2	УК-1, ПК-5, ПК-6	Взаимоотношения врача, больного и лиц, окружающих больного. Патерналистская и партнёрская модели взаимоотношений врача и пациента. Врачебная тайна.	Контроль посещаем. Коллоквиум (устное собесед.)	20
3	УК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Взаимоотношения в медицинском коллективе (врач и коллеги, врач и медицинский и иной персонал).	Контроль посещаем. Коллоквиум (устное собесед.)	20
	УК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Итоговая аттестация	Экзамен (устное собесед., тестир.)	40

### Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)

(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Описание оценок ECTS

**А “Отлично”** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

**В “Очень хорошо”** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

**С “Хорошо”** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

**Д “Удовлетворительно”** - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

**Е “Посредственно”** - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

**ФХ “Условно неудовлетворительно”** - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

**Ф “Безусловно неудовлетворительно”** - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

### **Типовые контрольные задания для проведения контроля**

#### **Примеры вопросов тестового контроля**

Необходимо выбрать один правильный ответ.

1. Термин «этика» предложен:

- 1) Конфуцием
- 2) Гиппократом
- 3) Аристотелем
- 4) Парацельсом
- 5) Пироговым

2. Когда был предложен термин «этика»?

- 1) IV век до н.э.
- 2) X век н.э.
- 3) 1834 г.
- 4) 1969 г.
- 5) 1984 г.

3. Термин «деонтология» предложен:

- 1) Бенхамом Дж.

- 2) Гиппократом
- 3) Аристотелем
- 4) Парацельсом
- 5) Петровым Н.Н.

4. Когда был предложен термин «деонтология»?

- 1) III век до н.э.
- 2) IV век до н.э.
- 3) 1834 год
- 4) 1969 год
- 5) 1984 год

7. Основоположником медицинской этики в России считается

- 1) Н.И. Пирогов
- 2) Н.Н. Петров
- 3) М.Я. Мудров
- 4) С.П. Боткин
- 5) В.В. Вересаев

9. Может ли медицинский работник разгласить врачебную тайну?

- 1) Ни при каких обстоятельствах
- 2) Только после смерти больного
- 3) Только в особых, оговоренных законом случаях
- 4) Только с разрешения больного
- 5) Только в интересах больного

10. Согласно «Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан» (1993) «Медицинская (врачебная) тайна это:

- 1) Сведения о диагнозе пациента и перенесенных ранее заболеваниях, его паспортные данные, сведения о месте работы, семейном положении.
- 2) Информация о болезни
- 3) Сведения о диагнозе пациента и вся информация, полученная от самого пациента.
- 4) Сведения, полученные при обследовании и лечении пациента.
- 5) Информация о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении больного.

11. Допустимо ли разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя для проведения научных исследований, публикаций в научной литературе, использования в учебном процессе?

- 1) Недопустимо.
- 2) Допустимо, если это не угрожает здоровью пациента.
- 3) Допустимо, но лица, которым стала известна врачебная тайна должны ее сохранять.
- 4) Недопустимо, за исключением тех случаев, когда под угрозой находится здоровье или жизнь пациента.
- 5) Допустимо в указанных в вопросе целях.

12. До какого возраста возможно сообщение сведений о ребенке, составляющих врачебную тайну, его родителям или законному представителю (без согласия пациента)?

- 1) До 14 лет
- 2) До 15 лет
- 3) До 16 лет
- 4) До 18 лет
- 5) Зависит от уровня развития ребенка

13. В каком из указанных случаев невозможно разглашение врачебной тайны без согласия больного

- 1) При угрозе распространения инфекционных заболеваний
- 2) При публикациях в научной литературе
- 3) По запросу органов дознания и следствия
- 4) При нанесении пациенту ущерба в результате противоправных действий
- 5) В случае бессознательного состояния больного

15. В каком документе Всемирной медицинской ассоциации описаны обязанности врача?

- 1) Лиссабонская декларация о правах пациента
- 2) Хельсинкская декларация
- 3) Клятва Гиппократова
- 4) Факультетское обещание
- 5) Международный кодекс медицинской этики

17. Имеет ли право больной непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, согласно «Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан»?

- 1) Нет, не имеет
- 2) Имеет в любом случае
- 3) Имеет при благоприятном течении болезни
- 4) Имеет при неблагоприятном течении болезни
- 5) Имеет при разрешении главного врача

19. Может ли выпускник медицинского ВУЗа, проходящий интернатуру, быть назначен лечащим врачом?

- 1) Может, так как он уже имеет диплом врача
- 2) Может при условии заключения контракта
- 3) Не может в любом случае
- 4) Может по распоряжению главного врача учреждения
- 5) Верно 1), 2) и 4)

20. В каком из указанных случаев врач может отказаться от работы с пациентом, если это не угрожает жизни последнего, согласно «Этическому кодексу Российского врача?»

- 1) В случае алкогольного опьянения больного
- 2) Если считает, что этому пациенту уже ничем невозможно помочь
- 3) Если не может установить терапевтическое сотрудничество
- 4) Если боится заразиться от больного
- 5) Если это угрожает здоровью самого врача

21. В каком документе Всемирной медицинской ассоциации провозглашены основные права пациентов?

- 1) Декларация о защите прав пациентов в Европе
- 2) Лиссабонская Декларация о правах пациента
- 3) Заявление о защите прав пациентов
- 4) Хельсинкская Декларация
- 5) Конвенция о защите прав пациентов

22. Что такое ятрогенные заболевания?

- 1) Разновидность инфекционных заболеваний

- 2) Разновидность психических заболеваний
- 3) Любые неизлечимые заболевания
- 4) Заболевания, возникшие в результате профессиональной деятельности медицинских работников
- 5) Заболевания, возникшие в следствие деонтологических ошибок медицинских работников

23. Врачебная ошибка – это:

- 1) Любое действие или бездействие врача, нанесшие ущерб здоровью пациента.
- 2) Неправильное действие или бездействие врача, нанесшие ущерб здоровью пациента, при добросовестном отношении врача к своим профессиональным обязанностям.
- 3) Неправильное действие или бездействие врача, нанесшие ущерб здоровью пациента, при недобросовестном отношении врача к своим профессиональным обязанностям.
- 4) Халатные действия врача, нанесшие ущерб здоровью пациента.
- 5) Неосторожные действия врача, нанесшие ущерб здоровью пациента.

24. Какое право пациента НЕ предусмотрено «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»?

- 1) Свободно выбирать врача
- 2) Получение информации о своем здоровье
- 3) Отказ от медицинского вмешательства
- 4) На достойную смерть
- 5) Возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью

25. Наиболее древняя, традиционная модель взаимоотношений между врачом и пациентом:

- 1) Совещательная.
- 2) Патерналистическая.
- 3) Информационная.
- 4) Экспертная.
- 5) Конвенциальная.

26. Кем принимается решение о принудительной госпитализации граждан без их согласия или без согласия их законных представителей?

- 1) Судом
- 2) Консилиумом врачей
- 3) Лечащим врачом
- 4) Руководителем лечебного учреждения
- 5) Министром здравоохранения.

### **Примеры вопросов для контроля**

1. Историческая справка. Определение понятий. Объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология». Деонтология как составная часть медицинской этики. Международный кодекс медицинской этики (общие обязанности врачей). Кодекс профессиональной этики психиатра. История вопроса. Основные положения Кодекса. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) Современное состояние проблемы. Российское общество психиатров (РОП).
2. Специфика этических проблем в психиатрии. Нравственные принципы в психиатрии. Лечение психических больных и права человека. Вопросы дестигматизации в психиатрии.
3. Пациенты, страдающие психическими заболеваниями, и их родственники. Партнерские отношения с семьями психически больных людей при их лечении и интеграции в общество. Коммуникативная компетентность врача. Модели отношений между врачом и пациентом. Достоинства и недостатки патерналистской модели.

между врачом и пациентом. Достоинства и недостатки патерналистской модели. Партнёрская и контрактная модели. Этические правила взаимоотношений врач-пациент: правило справедливости, правило правдивости, правило конфиденциальности и правило информированного согласия.

4. Определение понятия. Этические аспекты врачебной тайны. Правовые аспекты врачебной тайны. Общественное мнение о психически больных, психиатрах, психиатрии. Врачебная тайна в психиатрии. Проблема стигмы, толерантности. Роль средств массовой информации в формировании отношения общества к проблеме психического здоровья.
5. Соблюдение врачебной этики в отношении коллег, среднего и младшего медицинского персонала. Кодекс врачебной этики. Взаимоотношения с коллегами, статьи 28-35. Коллегиальность в работе врача.

#### Примеры вопросов для итогового устного собеседования.

1. В каком году в нашей стране был принят «Кодекс профессиональной этики психиатра»?
2. В чём заключается патерналистская модель отношений между врачом и пациентом?
3. Какие модели отношений существуют между врачом и пациентом? Их достоинства и недостатки.
4. Что такое врачебная тайна. Этические и правовые аспекты.
5. Этические правила взаимоотношений врач-пациент:
6. Врачебная этика в отношении коллег, среднего и младшего медицинского персонала. Что такое коллегиальность?
7. Перечислите, пожалуйста, этические правила взаимоотношений врач-пациент.
8. Развитие этических норм в истории психиатрии.
9. В чём смысл профессионального долга врача? Отличается ли он от долга в общечеловеческом смысле и от профессионального долга в других специальностях?
10. Какие разделы входят в «Кодекс профессиональной этики психиатра»?

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

#### Разработчики:

Ст. преп. кафедры психиатрии и  
медицинской психологии



Т. Ю. Линева

Доцент кафедры психиатрии и  
медицинской психологии



А.Е. Брюхин

Руководитель программы  
д.м.н., зав. кафедрой психиатрии  
и медицинской психологии



И. В. Белокрылов

Заведующий кафедрой  
психиатрии и  
медицинской психологии



И. В. Белокрылов