

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.07.2026 11:56:32
Уникальный программный ключ:
04c19ed8bfb98f3b6cb77a48609a8788b83225231



МИНСБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)

Факультет/ Фундаментальной медицины

Кафедра общей и клинической патологии

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине»
по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика;
30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 1 из 24

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

**Фонд оценочных средств
для промежуточной аттестации
по дисциплине (модулю)**

Этика и деонтология в биологии и медицине

Направление подготовки (специальность)

30.05.01 Медицинская биохимия

30.05.02 Медицинская биофизика

30.05.03 Медицинская кибернетика

Присваиваемая квалификация

Врач-биохимик; Врач-биофизик; Врач-кибернетик

Форма обучения
очная

Год набора 2026

Челябинск 2026 г.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 3 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Специальность: 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика.

Направленность (профиль): Медицинская биохимия; Медицинская биофизика; Медицинская кибернетика. Дисциплина: Этика и деонтология в биологии и медицине. Семестр (семестры) изучения: 3 семестр.

Форма (формы) промежуточной аттестации: зачет.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной

Изучение дисциплины «Этика и деонтология в биологии и медицине» направлено на формирование следующих компетенций:

Коды компетенции согласно ФГОС (ОПОП ВО)	Содержание компетенций согласно ФГОС (ОПОП ВО)	Индикаторы достижения компетенции согласно ОПОП	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
1	2	3	4
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	УК-9.2. Умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья. УК-9.3. Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья.	Для достижения УК-9.2 знать: правила планирования и осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья. Для достижения УК-9.3 знать: нормы взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья. Для достижения УК-9.2 уметь: планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья. Для достижения УК-9.3 уметь: взаимодействовать в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья. Для достижения УК-9.2 владеть: навыками планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья. Для достижения УК-9.3 владеть: навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья.

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 4 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

ОПК-9	Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами.	ОПК-9.1. Знает основные правила и принципы врачебной этики; модели взаимоотношений «врач-пациент», права и моральные обязательства медицинских работников и права пациентов; основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций, и организаций.	Для достижения ОПК-9.1 знать: основные правила и принципы врачебной этики; модели взаимоотношений «врач-пациент», права и моральные обязательства медицинских работников и права пациентов; основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций, и организаций. Для достижения ОПК-9.1 уметь: взаимодействовать в модели «врач-пациент». Для достижения ОПК-9.1 владеть: навыками взаимодействия в модели «врач-пациент».
-------	---	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

3.1 Виды оценочных средств

№ п/п	Код компетенции/ планируемые результаты обучения	Контролируемые темы/ разделы	Наименование оценочного средства для текущего контроля	Наименование оценочного средства на промежуточной аттестации/№ задания
1.	УК-9: Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	Тема 1. Исторические этапы зарождения и становления медицинской этики и деонтологии. Тема 2. Медицинские аспекты этики и деонтологии. Тема 3. Современные биомедицинские технологии и этические проблемы вмешательства в природу человека.	Вопросы для устного опроса, тесты.	Тесты для зачета.
	ОПК-9: Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами.	Тема 1. Исторические этапы зарождения и становления медицинской этики и деонтологии. Тема 2. Медицинские аспекты этики и деонтологии. Тема 3. Современные биомедицинские технологии и этические проблемы вмешательства в природу человека.	Вопросы для устного опроса, тесты.	Тесты для зачета.

Типовые задания, критерии и показатели оценивания в рамках текущего контроля представлены в рабочей программе дисциплины (модуля). Полные комплекты оценочных средств и контрольно-измерительных материалов хранятся на кафедре.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
	Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»		
Версия документа - 1	стр. 5 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

3.2 Содержание оценочных средств

Время тестирования: 60 минут

Форма проведения: тестирование

Количество вариантов: 2

Количество вопросов для тестирования: 70

Критерии оценивания:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если задание выполнено на 91-100%;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если задание выполнено на 81-90%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если задание выполнено на 70-80%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если задания выполнено менее чем на 70%.

Вариант 1.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Термин «ЭТИКА» предложен:

- а) Конфуцием
- б) Гиппократом
- в) Аристотелем**
- г) Парацельсом
- д) Пироговым

2. Термин «Этика» был предложен

- а) IV век до н. э.**
- б) X век н. э.
- в) 1834 год
- г) 1969 год
- д) 1984 год

3. Термин «Деонтология» предложен

- а) Бенгтомом Дж.**
- б) Гиппократом
- в) Аристотелем
- г) Парацельсом
- д) Петровым Н. Н.

4. Термин «Деонтология» был предложен

- а) III век до н. э.
- б) IV век до н. э.
- в) 1834 год**
- г) 1969 год
- д) 1984 год

5. Термин «Биоэтика» предложен

- а) Аристотелем
- б) Поттером**
- в) Бенгтомом
- г) К.Бернаром
- д) Парацельсом



6. Термин «Биоэтика» был предложен

- а) V век до н. э.
- б) X век н. э.
- в) 1834 год
- г) **1969 год**
- д) 1984 год

7. Основоположником медицинской этики в России считается

- а) Н. И. Пирогов
- б) Н. Н. Петров
- в) **М. Я. Мудров**
- г) С. П. Боткин
- д) В. В. Вересаев

8. Причины возникновения биоэтики

- а) развитие медицины на Востоке и опубликование «Канона медицины» Ибн Сины
- б) буржуазные революции в Европе и изменение общественного сознания
- в) **научно-технический прогресс и движение за демократические права**
- г) политические и экономические изменения в жизни России
- д) разработка Теории эволюции Ч. Дарвином и Клеточной теории строения

организма

9. Документ всемирной медицинской ассоциации, описывающий обязанности

врача

- а) Лиссабонская декларация о правах пациента
- б) Хельсинкская декларация
- в) Клятва Гиппократова
- г) Факультетское обещание
- д) **Международный кодекс медицинской этики**

10. Принцип «Гиппократовой» модели медицинской этики

- а) **не навреди**
- б) помогай пациенту
- в) соблюдай права пациента
- г) уважай пациента
- д) выполняй свои обязанности

11. Информированное согласие - это согласие пациента после получения адекватной информации

- а) на обследование
- б) с диагнозом
- в) на лечение
- г) с решением врача о продолжении или прекращении лечения
- д) **на медицинское вмешательство**

12. Международный документ, впервые определивший основные требования к экспериментам с участием

- а) **Нюрнбергский Кодекс**
- б) Лиссабонская декларация ВМА
- в) Хельсинкская декларация ВМА
- г) Клятва Гиппократова



д) Факультетское обещание

13. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является

а) право на отклоняющееся поведение

б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

д) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

14. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает

а) свобода выбора действия

б) произвольность мотива деятельности

в) уголовная безнаказанность

г) социальное одобрение

д) наличие денежной заинтересованности

16. Ценностью человеческой жизни в биомедицинской этике определяется

а) возрастом (количеством прожитых лет)

б) психической и физической полноценностью

в) расовой и национальной принадлежностью

г) финансовой состоятельностью

д) уникальностью и неповторимостью личности

17. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения: а) Гедонизм; б) Традиционное христианское мировоззрение; в) Прагматизм; г) Этика Канта; д) Фрейдизм.

Выберите правильную комбинацию ответов

а) а, д

б) б, г

в) в, г

г) а, д

д) г, д

18. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципов является

а) исполняй долг

б) не прелюбодействуй

в) храни врачебную тайну

г) помощи коллеге

д) принцип невмешательства

19. Для современной модели профессиональной морали –биоэтики- основным принципом является

а) принцип исполнения долга

б) принцип «не навреди»

в) принцип приоритета науки

г) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента

д) принцип невмешательства

20. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться

а) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 8 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

- б) на основании медицинских показаний
- в) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- г) на основании требования родственников
- д) на основании извлечения финансовой выгоды

21. Понятие «Информированное согласие» включает в себя

- а) информацию о цели предполагаемого вмешательства**
- б) информацию о характере предполагаемого вмешательства**
- в) информацию о возможных негативных последствиях**
- г) информацию о связанном с вмешательством риске**
- д) информацию о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с

возможным риском

22. Медицинская этика – это:

- а) Раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности;
- б) Совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей;**
- в) учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников

на рабочем месте.

23. К категориям медицинской этики относятся:

- а) Совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь;**
- б) меры равенства и неравенства;
- в) не навреди, делай благо, делай добро.

24. Медицинская этика изучает:

а) Комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента;

б) Отношения между членами коллектива и родственниками пациентов;

в) Особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности.

25. Понятие медицинская этика включает в себя:

- а) Представление об оптимальной деятельности медицинских работников;
- б) Научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты**

деятельности работников здравоохранения;

в) Достижения в области современной медицины.

26 Термин «медицинская этика» - отражает:

а) Взаимоотношение между персоналом и пациентами в пределах норм, установленных нравственностью, моралью;

б) Медицинскую тайну;

в) Отношение к человеку с отсутствием болезни.

27. Мораль – это:

а) Форма общественного сознания, в которой заключены идеи, представления о поведении людей в обществе;

б) Общепринятые и повторяющиеся формы поведения человека;

в) Духовно-нравственные правила человеческого существования.

28. Деонтология – это:

а) Наука, изучающая ответственность медицинских работников;

б) Наука о должном поведении с учетом морали, этики;

в) Наука о новейших достижениях в медицине.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 9 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

29. К ятрогенным заболеваниям относятся:

- а) Влияние «слова» врача или медицинской сестры;
- б) Изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью;
- в) Все перечисленное верно.**

30. К формам регуляции деятельности медицинского персонала не относится:

- а) Искусство;**
- б) Мораль;
- в) Право.

31. Отличительные признаки профессиональной этики медицинских работников является:

- а) Приоритет медицинской науки над интересами пациентов;
- б) Право на поведение, отклоненное от нормы;
- в) Осознанный выбор правил поведения.**

32. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:

- а) На основании показаний;
- б) На основании информативного согласия;**
- в) На основании желания родственников.

33. под понятие преступление попадают следующие действия медицинского работника:

- а) Бездействие, когда была нужна помощь больному;
- б) Заражение опасной инфекцией;
- в) Все ответы верны.**

34. Основным принципом современной модели профессиональной этики, является:

- а) Приоритета прав и уважения достоинств пациента;**
- б) Принцип приоритета науки;
- в) Принцип исполнения долга.

34. Врачебная тайна соответствует:

- а) Принципу справедливости;
- б) принципу конфиденциальности;**
- в) Принципу доброты.

35. Кто обязан сохранять врачебную тайну, кроме врача:

- а) санитарки;
- б) Медицинские сестры;
- в) Все ответы верны.**

36. Незаконная выдача больничных рецептов расценивается, как:

- а) Корысть;
- б) Уголовная ответственность;**
- в) Проступок.

37. Этическое запрещение разглашение вопросов интимной жизни, болезни, которые доверяются медицинским работникам – это:

- а) Эгротогения;
- б) Врачебная тайна;**
- в) Канцерофобия.

38. Классическая модель медицинской этики не включает:

- а) Добровольное согласие на процедуры;**

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 10 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

б) Прерывание беременности;

в) Эвтаназия.

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

а) Эвтаназия;

б) Мораль;

в) Деонтология.

40. Один из принципов медицинской деонтологии:

а) Действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента;

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

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

41. Паллиативная медицинская помощь – это:

а) помощь новорождённому;

б) Помощь, оказываемая в поликлинике;

в) Помощь умирающему больному.

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

а) Не навреди;

б) Уважение к профессии;

в) Взаимоотношение с коллегами.

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

а) Моральному долгу;

б) Психологическому подходу;

в) Невербальному способу.

44. К одному из документов в сфере медицинской этики относится:

а) Международный кодекс медицинской этики;

б) Нормы медицинской этики;

в) Ответственность и право.

45. После смерти пациента врач имеет право:

а) Разглашать информацию о диагнозе, личной жизни пациента;

б) Сохранять тайну, как при жизни пациента;

в) Нет правильных ответов.

46. Клятвы, в которых отражаются этические нормы поведения:

а) Врачебная клятва;

б) Клятва медицинской сестры России;

в) Все ответы верны.

47. К биомедицинским технологиям не относится:

а) Теория игр.

б). Генная инженерия.

в) Нанотехнологии.

г) Пренатальная диагностика.

д) Молекулярная биология.

48. Биотехнологии не решают следующей проблемы:

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 11 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

а) Социальная справедливость.

- б) Продовольственное обеспечение человечества.
- в) Совершенствование здравоохранения.
- г) Деградация окружающей среды.
- д) Истощение ресурсов планеты.

49. Понятию "биотехнология" соответствует определение:

а) Новые, промышленно важные пути биотрансформации различных веществ и живых организмов.

- б) Производство с помощью живых существ, или технология живого.
- в) Использование живых организмов и биологических процессов в производстве.
- г) Объединение биохимической, микробиологической и инженерной наук для

технологического использования микроорганизмов.

- д) Все перечисленное.

50. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностика, лечение, профилактика, прогнозирование) не имеют отношения к следующему:

а) Окружающей среде.

- б) Пациенту.
- в) Интересам семьи и родственников пациента.
- г) Благополучию потомства и здоровью будущих поколений.
- д) Качеству жизни общества.

51. Генная терапия должна осуществляться:

а) Для медицинской и моральной подготовки и повышения заботы о будущем ребенке.

- б) В лечебных целях.
- в) Для построения здорового общества.

г) В целях изменения генома наследников пациента.

- д) В различных ситуациях семейной жизни.

51. Генетическое прогностическое тестирование выявляет:

а) Генетическую склонность к определенной болезни.

- б) Социальную опасность человека.
- в) Творческую или деловую несостоятельность.
- г) Невозможность заниматься определенным видом деятельности.
- д) Невосприимчивость к терапии.

52. Генетическое прогностическое тестирование проводится:

- а) Только в лечебных целях.
- б) Для уточнения клинического диагноза.

в) В целях заботы о будущем ребенке.

- г) Только в медицинских научных исследованиях.
- д) Для осуществления искусственного отбора населения.

53. Преимущества инсулина, полученного методом генной инженерии:

- а) Более быстрое действие.

б) Дешевизна и биологичность.

- в) Высокая эффективность.
- г) Биологичность.
- д) Дешевизна.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 12 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

54. Технологии генной инженерии разрешено применять для лечения:

- а) Лейкозов.
- б) Бесплодия.
- в) Наследственных заболеваний.**
- г) Подагры.
- д) Всего перечисленного.

55. Первым объектом генной инженерии стала:

- а) E. coli.**
- б) S. cerevisiae.
- в) V. subtilis.
- г) H. pylori.
- д) T. pallidum.

56. Биотехнология – направление научно-технического прогресса в медицине и фармации по получению лекарственных средств с использованием:

- а) Макроорганизмов животного происхождения.
- б) Микроорганизмов.**
- в) Ферментов.
- г) Макроорганизмов растительного происхождения.
- д) Полиферментных комплексов.

57. Способы внедрения в бактериальную клетку определенных генов для получения запрограммированного белка получили название:

- а) Биотехнологии.
- б) Генной инженерии.**
- в) Генной технологии
- г) Биоинженерии
- д) Генодиагностики.

58. Генетическая паспортизация не может быть использована в ситуации:

- а) Заключение трудовых договоров.
- б) Страхования здоровья.
- в) Политической деятельности.
- г) Религиозной личной жизни человека.
- д) Всё перечисленное.**

59. Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает:

- а) Социальную опасность человека.
- б) Генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни.**

- в) Креативную способность.
- г) Деловую несостоятельность личности.
- д) Наследственный код.

60. Генетическое прогностическое тестирование проводится:

- а) Только в лечебных целях.**
- б) Только в медицинских научных исследованиях.
- в) Для осуществления искусственного отбора населения.
- г) В целях создания благоприятных социальных условий для лиц с повышенными интеллектуальными способностями.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 13 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

д) Для создания совершенного общества с помощью искусственного отбора.

61. Вмешательство в геном человека может быть осуществлено во всех перечисленных целях, кроме:

- а) Изменения генома половых клеток.
- б) Прогностических целей.
- в) Диагностических целей.
- г) Терапевтических целей.
- д) Политических целей.**

62. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностика, лечение, профилактика, прогнозирование) не имеют отношения к:

- а) Предшествующим поколениям.**
- б) Исключительно пациенту.
- в) Интересам семьи и родственников пациента.
- г) Благополучию потомства и здоровью грядущих поколений.
- д) Качеству жизни общества.

63. Кто из ученых расшифровал структуру последовательности ДНК?

- а) Ходжкин и Хаксли.
- б) Уотсон и Крик.**
- в) Маршалл и Уоррен.
- г) Самуэльсон и Вэйн.
- д) Робертс и Шарп.

64. Риски применения генно-инженерных технологий:

а) Трансграничный перенос патогенных микроорганизмов, представителей флоры и фауны, опасных для экосистем.

б) Неконтролируемый трансграничный перенос и интродукция чужеродных видов, включая ГМО и корма, полученные на их основе.

- в) Неконтролируемая генно-инженерная деятельность.
- г) Генотерапия.
- д) Все перечисленные выше риски.

65. Определение клонирования:

а) Метод получения нескольких идентичных организмов путем генной мутации.
 б) Метод получения нескольких идентичных организмов путем генной модификации.

в) Метод получения нескольких идентичных организмов путем бесполого размножения.

г) Метод получения нескольких идентичных организмов путем вегетативного размножения.

д) Метод получения нескольких идентичных организмов путем слияния половых клеток вне живого организма.

66. Жизненный цикл известной овечки Долли:

- а) Удивил человечество продолжительностью.
- б) Огорчил человечество своим укороченным течением.**
- в) Продолжает удивлять повышенной репродуктивностью.
- г) Продолжает огорчать множеством заболеваний.
- д) Огорчил наличием онкопатологии.



67. Было ли осуществлено клонирование человека?

- а) Да.
- б) Нет.**
- в) В процессе.
- г) Никогда не будет разрешено.
- д) Временно приостановлено.

68. Потомство, полученное от одной особи с помощью вегетативного размножения

– это:

- а) Популяция.
- б) Порода.
- в) Вид.
- г) Клон.**
- д) Сорт.

69. Животные, в клетках которых имеется чужой ген, называются:

- а) Трансгеномы.
- б) Клоны.**
- в) Мутанты.
- г) Пробанды.
- д) Трансгендеры.

70. Целью создания трансгенных животных является:

- а) Увеличение продуктивности.
- б) Продукция лекарственных веществ и продуктов лечебного питания.**
- в) Трансплантация органов человеку.
- г) Изучение невосприимчивости к болезням.
- д) Все перечисленное.

Вариант 2

1. Паллиативная медицинская помощь – это:

- а) помощь новорождённому;
- б) Помощь, оказываемая в поликлинике;
- в) Помощь умирающему больному.**

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

- а) Не навреди;
- б) Уважение к профессии;**
- в) Взаимоотношение с коллегами.

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

- а) Моральному долгу;**
- б) Психологическому подходу;
- в) Невербальному способу.

4. К одному из документов в сфере медицинской этики относится:

- а) Международный кодекс медицинской этики;**
- б) Нормы медицинской этики;
- в) Ответственность и право.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
	Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»		
Версия документа - 1	стр. 15 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

5. После смерти пациента врач имеет право:
 - а) Разглашать информацию о диагнозе, личной жизни пациента;
 - б) Сохранять тайну, как при жизни пациента;**
 - в) Нет правильных ответов.
6. Клятвы, в которых отражаются этические нормы поведения:
 - а) Врачебная клятва;
 - б) Клятва медицинской сестры России;
 - в) Все ответы верны.**
7. К биомедицинским технологиям не относится:
 - а) Теория игр.**
 - б). Генная инженерия.
 - в) Нанотехнологии.
 - г) Пренатальная диагностика.
 - д) Молекулярная биология.
8. Биотехнологии не решают следующей проблемы:
 - а) Социальная справедливость.**
 - б) Продовольственное обеспечение человечества.
 - в) Совершенствование здравоохранения.
 - г) Деградация окружающей среды.
 - д) Истощение ресурсов планеты.
9. Понятию "биотехнология" соответствует определение:
 - а) Новые, промышленно важные пути биотрансформации различных веществ и живых организмов.**
 - б) Производство с помощью живых существ, или технология живого.
 - в) Использование живых организмов и биологических процессов в производстве.
 - г) Объединение биохимической, микробиологической и инженерной наук для технологического использования микроорганизмов.
 - д) Все перечисленное.
10. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностика, лечение, профилактика, прогнозирование) не имеют отношения к следующему:
 - а) Окружающей среде.**
 - б) Пациенту.
 - в) Интересам семьи и родственников пациента.
 - г) Благополучию потомства и здоровью будущих поколений.
 - д) Качеству жизни общества.
11. Генная терапия должна осуществляться:
 - а) Для медицинской и моральной подготовки и повышения заботы о будущем ребенке.
 - б) В лечебных целях.
 - в) Для построения здорового общества.
 - г) В целях изменения генома наследников пациента.**
 - е) В различных ситуациях семейной жизни.
12. Генетическое прогностическое тестирование проводится:
 - а) Только в лечебных целях.
 - б) Для уточнения клинического диагноза.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 16 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

в) В целях заботы о будущем ребенке.

г) Только в медицинских научных исследованиях.

д) Для осуществления искусственного отбора населения.

13. Преимущества инсулина, полученного методом генной инженерии:

а) Более быстрое действие.

б) Дешевизна и биологичность.

в) Высокая эффективность.

г) Биологичность.

д) Дешевизна.

14. Технологии генной инженерии разрешено применять для лечения:

а) Лейкозов.

б) Бесплодия.

в) Наследственных заболеваний.

г) Подагры.

д) Всего перечисленного.

15. Первым объектом генной инженерии стала:

а) E. coli.

б) S. cerevisiae.

в) V. subtilis.

г) H. pylori.

д) T. pallidum.

16. Биотехнология – направление научно-технического прогресса в медицине и фармации по получению лекарственных средств с использованием:

а) Макроорганизмов животного происхождения.

б) Микроорганизмов.

в) Ферментов.

г) Макроорганизмов растительного происхождения.

д) Полиферментных комплексов.

17. Способы внедрения в бактериальную клетку определенных генов для получения запрограммированного белка получили название:

а) Биотехнологии.

б) Генной инженерии.

в) Генной технологии

г) Биоинженерии

д) Генодиагностики.

18. Генетическая паспортизация не может быть использована в ситуации:

а) Заключение трудовых договоров.

б) Страхования здоровья.

в) Политической деятельности.

г) Религиозной личной жизни человека.

д) Всё перечисленное.

19. Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает:

а) Социальную опасность человека.

б) Генетическую предрасположенность или восприимчивость к какойлибо болезни.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 17 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

- в) Креативную способность.
- г) Деловую несостоятельность личности.
- д) Наследственный код.
20. Генетическое прогностическое тестирование проводится:
- а) Только в лечебных целях.**
- б) Только в медицинских научных исследованиях.
- в) Для осуществления искусственного отбора населения.
- г) В целях создания благоприятных социальных условий для лиц с повышенными интеллектуальными способностями.
- д) Для создания совершенного общества с помощью искусственного отбора.
21. Вмешательство в геном человека может быть осуществлено во всех перечисленных целях, кроме:
- а) Изменения генома половых клеток.
- б) Прогностических целей.
- в) Диагностических целей.
- г) Терапевтических целей.
- д) Политических целей.**
22. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностика, лечение, профилактика, прогнозирование) не имеют отношения к:
- а) Предшествующим поколениям.**
- б) Исключительно пациенту.
- в) Интересам семьи и родственников пациента.
- г) Благополучию потомства и здоровью грядущих поколений.
- д) Качеству жизни общества.
23. Кто из ученых расшифровал структуру последовательности ДНК?
- а) Ходжкин и Хаксли.
- б) Уотсон и Крик.**
- в) Маршалл и Уоррен.
- г) Самуэльсон и Вэйн.
- д) Робертс и Шарп.
24. Риски применения генно-инженерных технологий:
- а) Трансграничный перенос патогенных микроорганизмов, представителей флоры и фауны, опасных для экосистем.
- б) Неконтролируемый трансграничный перенос и интродукция чужеродных видов, включая ГМО и корма, полученные на их основе.**
- в) Неконтролируемая генно-инженерная деятельность.
- г) Генотерапия.
- д) Все перечисленные выше риски.
25. Определение клонирования:
- а) Метод получения нескольких идентичных организмов путем генной мутации.
- б) Метод получения нескольких идентичных организмов путем генной модификации.
- в) Метод получения нескольких идентичных организмов путем бесполого размножения.**
- г) Метод получения нескольких идентичных организмов путем вегетативного
- © ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 18 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

размножения.

д) Метод получения нескольких идентичных организмов путем слияния половых клеток вне живого организма.

26. Жизненный цикл известной овечки Долли:

а) Удивил человечество продолжительностью.

б) Огорчил человечество своим укороченным течением.

в) Продолжает удивлять повышенной репродуктивностью.

г) Продолжает огорчать множеством заболеваний.

д) Огорчил наличием онкопатологии.

27. Было ли осуществлено клонирование человека?

а) Да.

б) Нет.

в) В процессе.

г) Никогда не будет разрешено.

д) Временно приостановлено.

28. Потомство, полученное от одной особи с помощью вегетативного размножения

– это:

а) Популяция.

б) Порода.

в) Вид.

г) Клон.

д) Сорт.

29. Животные, в клетках которых имеется чужой ген, называются:

а) Трансгеномы.

б) Клоны.

в) Мутанты.

г) Пробанды.

д) Трансгендеры.

30. Целью создания трансгенных животных является:

а) Увеличение продуктивности.

б) Продукция лекарственных веществ и продуктов лечебного питания.

в) Трансплантация органов человеку.

г) Изучение невосприимчивости к болезням.

д) Все перечисленное.

31. Термин «Этика» предложен:

а) Конфуцием

б) Гиппократом

в) Аристотелем

г) Парацельсом

д) Пироговым

32. Термин «Этика» был предложен

а) IV век до н. э.

б) X век н. э.

в) 1834 год

г) 1969 год



д) 1984 год

33. Термин «Деонтология» предложен

а) Бентамом Дж.

б) Гиппократом

в) Аристотелем

г) Парацельсом

д) Петровым Н. Н.

34. Термин «Деонтология» был предложен

а) III век до н. э.

б) IV век до н. э.

в) 1834 год

г) 1969 год

д) 1984 год

35. Термин «Биоэтика» предложен

а) Аристотелем

б) Поттером

в) Бентамом

г) К.Бернаром

д) Парацельсом

36. Термин «Биоэтика» был предложен

а) V век до н. э.

б) X век н. э.

в) 1834 год

г) 1969 год

д) 1984 год

37. Основоположителем медицинской этики в России считается

а) Н. И. Пирогов

б) Н. Н. Петров

в) М. Я. Мудров

г) С. П. Боткин

д) В. В. Вересаев

38. Причины возникновения биоэтики

а) развитие медицины на Востоке и опубликование «Канона медицины» Ибн Сины

б) буржуазные революции в Европе и изменение общественного сознания

в) научно-технический прогресс и движение за демократические права

г) политические и экономические изменения в жизни России

д) разработка теории эволюции Ч. Дарвином и клеточной теории строения

организма.

39. Документ всемирной медицинской ассоциации, описывающий обязанности
врача

а) Лиссабонская декларация о правах пациента

б) Хельсинкская декларация

в) Клятва Гиппократова

г) Факультетское обещание

д) Международный кодекс медицинской этики

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 20 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

40. Принцип «Гиппократовой» модели медицинской этики

- а) не навреди**
- б) помогай пациенту
- в) соблюдай права пациента
- г) уважай пациента
- д) выполняй свои обязанности

41. Информированное согласие - это согласие пациента после получения адекватной информации

- а) на обследование
- б) с диагнозом
- в) на лечение
- г) с решением врача о продолжении или прекращении лечения
- д) на медицинское вмешательство**

42. Международный документ, впервые определивший основные требования к экспериментам с участием

- а) Нюрнбергский Кодекс**
- б) Лиссабонская декларация ВМА
- в) Хельсинкская декларация ВМА
- г) Клятва Гиппократова
- д) Факультетское обещание

43. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является

- а) право на отклоняющееся поведение
- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения**
- в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным
- д) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

44. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает

- а) свобода выбора действия**
- б) произвольность мотива деятельности
- в) уголовная безнаказанность
- г) социальное одобрение
- д) наличие денежной заинтересованности

45. Генетическое прогностическое тестирование выявляет:

- а) Генетическую склонность к определенной болезни.**
- б) Социальную опасность человека.
- в) Творческую или деловую несостоятельность.
- г) Невозможность заниматься определенным видом деятельности.
- д) Невосприимчивость к терапии.

46. Ценностью человеческой жизни в биомедицинской этике определяется

- а) возрастом (количеством прожитых лет)
- б) психической и физической полноценностью
- в) расовой и национальной принадлежностью
- г) финансовой состоятельностью
- д) уникальностью и неповторимостью личности**

47. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	
Версия документа - 1	стр. 21 из 24 Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

основных учения: а) Гедонизм; б) Традиционное христианское мировоззрение; в) Прагматизм; г) Этика Канта; д) Фрейдизм.

Выберите правильную комбинацию ответов

а) а, д

б) б, г

в) в, г

г) а, д

д) г, д

48. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципов является

а) исполняй долг

б) не прелюбодействуй

в) храни врачебную тайну

г) помоги коллеге

д) принцип невмешательства

49. Для современной модели профессиональной морали –биоэтики- основным принципом является

а) принцип исполнения долга

б) принцип «не навреди»

в) принцип приоритета науки

г) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента

д) принцип невмешательства

50. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться

а) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного

б) на основании медицинских показаний

в) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности

г) на основании требования родственников

д) на основании извлечения финансовой выгоды

51. Понятие «Информированное согласие» включает в себя

а) информацию о цели предполагаемого вмешательства

б) информацию о характере предполагаемого вмешательства

в) информацию о возможных негативных последствиях

г) информацию о связанном с вмешательством риске

д) информацию о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

52. Медицинская этика – это:

а) Раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности;

б) Совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей;

в) учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте.

53. К категориям медицинской этики относятся:

а) Совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь;

б) меры равенства и неравенства;

в) не навреди, делай благо, делай добро.

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 22 из 24 <table border="1" data-bbox="778 349 1468 398"> <tr> <td>Первый экземпляр _____</td> <td>КОПИЯ № _____</td> </tr> </table>	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____
Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____		

54. Медицинская этика изучает:

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

55. Понятие медицинская этика включает в себя:

- а) Представление об оптимальной деятельности медицинских работников;
- б) Научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения;**
- в) Достижения в области современной медицины.

56. Термин «медицинская этика» - отражает:

- а) Взаимоотношение между персоналом и пациентами в пределах норм, установленных нравственностью, моралью;**

б) Медицинскую тайну;

в) Отношение к человеку с отсутствием болезни.

57. Мораль – это:

- а) Форма общественного сознания, в которой заключены идеи, представления о поведении людей в обществе;**

б) Общепринятые и повторяющиеся формы поведения человека;

в) Духовно-нравственные правила человеческого существования.

58. Деонтология – это:

а) Наука, изучающая ответственность медицинских работников;

б) Наука о должном поведении с учетом морали, этики;

в) Наука о новейших достижениях в медицине.

59. К ятрогенным заболеваниям относятся:

а) Влияние «слова» врача или медицинской сестры;

б) Изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью;

в) Все перечисленное верно.

60. К формам регуляции деятельности медицинского персонала не относится:

а) Искусство;

б) Мораль;

в) Право.

61. Отличительные признаки профессиональной этики медицинских работников является:

а) Приоритет медицинской науки над интересами пациентов;

б) Право на поведение, отклоненное от нормы;

в) Осознанный выбор правил поведения.

62. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:

а) На основании показаний;

б) На основании информативного согласия;

в) На основании желания родственников.

63. под понятие преступление попадают следующие действия медицинского работника:

а) Бездействие, когда была нужна помощь больному;

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 23 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

б) Заражение опасной инфекцией;

в) Все ответы верны.

64. Основным принципом современной модели профессиональной этики, является:

а) Приоритета прав и уважения достоинств пациента;

б) Принцип приоритета науки;

в) Принцип исполнения долга.

65. Врачебная тайна соответствует:

а) Принципу справедливости;

б) принципу конфиденциальности;

в) Принципу доброты.

66. Кто обязан сохранять врачебную тайну, кроме врача:

а) санитарки;

б) Медицинские сестры;

в) Все ответы верны.

66. Незаконная выдача больничных рецептов расценивается, как:

а) Корусть;

б) Уголовная ответственность;

в) Проступок.

66. Этическое запрещение разглашение вопросов интимной жизни, болезни, которые доверяются медицинским работникам – это:

а) Эгротогения;

б) Врачебная тайна;

в) Канцерофобия.

69. Классическая модель медицинской этики не включает:

а) Добровольное согласие на процедуры;

б) Прерывание беременности;

в) Эвтаназия.

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

а) Эвтаназия;

б) Мораль;

в) Деонтология.

Правильный ответ выделен жирным шрифтом.

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Студент решает 70 тестовых вопросов закрытого типа. На каждый вопрос предлагается несколько вариантов ответа, правильный только один вариант. Продолжительность – 60 минут.

4.2. Критерии оценивания теста:

 МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии			
Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 24 из 24	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

Оценка	Отлично/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Удовлетворитель но/зачтено	Неудовлетворительно/ незачтено
	91-100 %	81-90 %	70-80%	менее 70%
Уровень освоения проверяемых компетенций	высокий	средний	базовый	недостаточный

4.3. Результаты промежуточной аттестации и уровни сформированности компетенций.

Критерием успешности освоения учебного материала является экспертная оценка преподавателя, учитывающая регулярность посещения лекционных и семинарских занятий, знаний теоретического раздела программы по дисциплине (в том числе материала самостоятельной работы), которые оцениваются устным опросом по вопросам дисциплины, решением тестов.

Особенности проведения процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обозначены в рабочей программе дисциплины (модуля).

Уровни сформированности компетенций определяется следующим образом:

1. Высокий уровень сформированности компетенций соответствует оценке «отлично»: Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач. Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок. Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным недочётами, выполнены все задания в полном объеме. Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов. Учебная активность и мотивация проявляются на высоком уровне, демонстрируется готовность выполнять все поставленные задачи на высоком уровне качества

2. Средний уровень соответствует оценке «хорошо»: Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок. Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами. Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. Учебная активность и мотивация проявляются на среднем уровне, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи на среднем уровне качества. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам. Студент способен давать развернутые ответы на теоретические вопросы дисциплины на уровне не ниже оценки «хорошо».

	МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Факультет/ Фундаментальной медицины Кафедра общей и клинической патологии		
	Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Этика и деонтология в биологии и медицине» по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия; 30.05.02 Медицинская биофизика; 30.05.03 Медицинская кибернетика ФГБОУ ВО «ЧелГУ»		
	Версия документа - 1	стр. 25 из 24	Первый экземпляр _____ КОПИЯ № _____

3. Базовый уровень соответствует оценке «удовлетворительно». Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки. Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. Учебная активность и мотивация низкие, слабо выражены, стремление решать задачи качественно. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач.

4. Низкий уровень соответствует оценке «неудовлетворительно». Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки. Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют. Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение

Высокий уровень, средний уровень, базовый уровень – «зачтено»; низкий уровень – «незачтено».

Направление подготовки (специальность) 30.05.01 Медицинская биохимия, 30.05.02 Медицинская биофизика, 30.05.03 Медицинская кибернетика, Этика и деонтология в биологии и медицине, 2026 г.н., оч..

Фонд оценочных средств дисциплины (модуля) одобрен и рекомендован:

Проректор по учебной работе утверждено 27.02.2026 А.А. Саламатов

Ученым советом факультета фундаментальной медицины

Протокол заседания № 2 от 02.02.2026

Председатель Ученого совета

факультета фундаментальной

медицины

согласовано

О.Б. Цейликман

Заседанием кафедры Общей и клинической патологии

Протокол заседания № 2 от 02.02.2026

Заведующий кафедрой

согласовано

О.Н. Егоров

Автор (составитель)

О.Н. Егоров

Структура рабочей программы соответствует приказу ректора ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от «13» апреля 2021 г. № 247-1