

## **Тема 1. БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА: ПРЕДМЕТ, ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, МЕСТО В СИСТЕМЕ ЭТИЧЕСКОГО ЗНАНИЯ**

### **1. Медицина относится к следующему типу знания:**

Варианты ответа:

- а) узкоспециальному;
- б) естественнонаучному;
- в) междисциплинарному.

### **2. Основанием мусульманского законодательства, регулирующего деятельность в области здравоохранения, является:**

Варианты ответа:

- а) общие национальные интересы;
- б) свод канонических законов ислама;
- в) суждение по аналогии.

### **3. Совокупность субъективных реакций и форм поведения в обществе – это:**

Варианты ответа:

- а) нравственность;
- б) право;
- в) правопорядок.

### **4. Нравственность – это понятие, определяющее:**

Варианты ответа:

- а) склонность к добру;
- б) часть философии;
- в) совокупность субъективных реакций и форм поведения в обществе.

### **5. Мораль – это:**

Варианты ответа:

- а) совокупность принципов и способов человеческих взаимоотношений;
- б) отклассифицированные культурой по критерию «добро-зло» отношения и нравы людей;
- в) философское учение.

### **6. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличается:**

Варианты ответа:

- а) свободой выбора действия;
- б) уголовной наказуемостью;
- в) социальным одобрением.

### **7. Состояние, в котором должны находиться биомедицинская этика и медицинское право:**

Варианты ответа:

- а) медицинское право определяет корректность биомедицинской этики;
- б) должен быть выдержан приоритет медицинской этики;
- в) биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права.

### **8. Соотношение добра и зла заключается в том, что:**

Варианты ответа:

- а) добро самодостаточно и самозначимо;
- б) зло самодостаточно;

в) добро и зло имеют взаимную обусловленность.

**9. Для исламской морально-религиозной традиции характерно:**

Варианты ответа:

- а) ориентация на Коран и свод канонических законов ислама;
- б) приоритет свободной воли человека;
- в) доминанта социально-политических интересов государства.

**10. Мораль регулирует поведение человека в обществе на основе:**

Варианты ответа:

- а) юридических документов (законов);
- б) подзаконных актов;
- в) административное принуждение.

**11. Мораль нужна обществу:**

Варианты ответа:

- а) для предотвращения конфликтов в обществе;
- б) для достойного поведения людей в обществе;
- в) для достижения блага всего общества.

**12. Мораль поддерживается в обществе:**

Варианты ответа:

- а) путем экономических стимулов;
- б) общественными институтами;
- в) требованиями права.

**13. «Должное» морали – это:**

Варианты ответа:

- а) идеальная сторона морали;
- б) ее практическое воплощение в жизнь;
- в) философская сущность.

**14. «Сущее» морали – это:**

Варианты ответа:

- а) идеальная сторона морали;
- б) воплощение моральных положений в практике;
- в) философская сущность.

**15. Мораль пришла во врачевание:**

Варианты ответа:

- а) в нашу эру;
- б) задолго до нашей эры;
- в) в XX столетии.

**16. Термины «мораль» и «этика»:**

Варианты ответа:

- а) синонимы;
- б) этика более широкое понятие, чем мораль;
- в) мораль более широкое понятие, чем этика.

**17. Генеральная стратегия ВОЗ в области здравоохранения:**

Варианты ответа:

- а) доступность и качество медицинской помощи;

- б) гарантия справедливости в области охраны здоровья;
- в) достижение здоровья для всех.

**18. Медицину и этику объединяет:**

Варианты ответа:

- а) методы исследования;
- б) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им ;
- в) нравственная ориентация в жизни и поведении.

**19. Биомедицинская этика – это понятие:**

Варианты ответа:

- а) равноценное понятию биоэтика;
- б) часть биоэтики;
- в) составная часть профессиональной философии.

**20. Первый законодательный документ Республики Беларусь в области здравоохранения:**

Варианты ответа:

- а) «Основы законодательства РБ об охране здоровья граждан»;
- б) закон «О медицинском страховании граждан в РБ»;
- в) закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

**Тема 2. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ**

**21. Основные положения политики достижения здоровья для всех:**

Варианты ответа:

- а) достижение справедливости в области охраны здоровья, обеспечение полноценного здоровья и качества жизни;
- б) обеспечение более здоровой жизни путем снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения;
- в) увеличение продолжительности полноценной жизни.

**22. Основное содержание врачебного долга:**

Варианты ответа:

- а) квалифицированное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей;
- б) обязанность врача ставить интересы пациента выше своих личных интересов;
- в) соблюдение врачебной тайны.

**23. Для врачебной этики Парацельса основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) делай добро;
- б) не лжесвидетельствуй;
- в) не укради.

**24. Несовместимым с врачебной этикой является:**

Варианты ответа:

- а) оказание платных медицинских услуг;
- б) принятие благодарности от пациентов и его близких;
- в) самореклама в любой форме.

**25. Врачебная тайна – это получение врачом сведений:**

Варианты ответа:

- а) о родственниках больного
- б) о состоянии больного;
- в) о материальном благосостоянии больного.

**26. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:**

Варианты ответа:

- а) модель Гиппократата;
- б) модель Парацельса;
- в) биоэтика.

**27. Для современной модели профессиональной морали – биоэтики, основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) принцип «соблюдения долга»;
- б) принцип «не навреди»;
- в) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента.

**28. Врач обязан соблюдать тайну сведений о больном в следующих случаях:**

Варианты ответа:

- а) во всех случаях без исключения;
- б) лишь в отдельных случаях;
- в) во всех случаях, но имеются исключения.

**29. Соблюдение врачебной тайны – это:**

Варианты ответа:

- а) инициатива врача;
- б) рекомендация Всемирной медицинской ассоциации;
- в) этическая необходимость.

**30. Сведения, составляющие врачебную тайну:**

Варианты ответа:

- а) не могут быть разглашены ни при каких условиях;
- б) могут быть разглашены врачом при определенных условиях;
- в) являются собственностью пациента.

**31. Конфиденциальность по отношению к больному обязаны соблюдать:**

Варианты ответа:

- а) средний медперсонал;
- б) младший медперсонал;
- в) работники медучреждений любого уровня, имеющие доступ к сведениям о больном.

**32. Нарушение конфиденциальности допускается в случае, когда к врачу обращается больной:**

Варианты ответа:

- а) божж;
- б) болеющий ВИЧ-инфекцией;
- в) не допускается.

**33. Социально гарантированным уровнем оказания медицинской помощи населению следует считать:**

Варианты ответа:

- а) все гарантированные государством общедоступные и бесплатные для граждан медицинские услуги;
- б) все медицинские услуги, финансируемые из бюджета;
- в) все медицинские услуги, оплачиваемые страховыми медицинскими организациями.

**34. Свобода отличается от произвола тем, что она:**

Варианты ответа:

- а) ограничивает возможности человека делать всё, что хочешь;
- б) определяет возможность и способность человека к нравственному совершенствованию;
- в) определяет сущность человека.

**35. В гиппократовской этике врача основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) «не навреди»;
- б) «делай благо»;
- в) идея сотрудничества.

**36. Модель информированного согласия предусматривает:**

Варианты ответа:

- а) равноправие врача и больного в вопросах обследования и лечения;
- б) в вопросах обследования и лечения превалируют права больного;
- в) врач остается главной фигурой в обследовании и лечении.

**37. Получение информированного согласия больного на обследование и лечение рекомендовано:**

Варианты ответа:

- а) Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ);
- б) Конвенцией Совета Европы;
- в) Декларациями ЮНЕСКО.

**38. Свобода является:**

Варианты ответа:

- а) законом природы;
- б) законом общественной жизни;
- в) свойством человеческой природы.

**39. Основной целью системы здравоохранения является:**

Варианты ответа:

- а) обеспечение общедоступной, высококвалифицированной медицинской помощи;
- б) первичная профилактика, диагностика и лечение заболеваний;
- в) обеспечение соответствующего уровня индивидуального и общественного здоровья населения.

**40. Постановление Минздрава и Госкомстата «О переходе на рекомендованные ВОЗ критерии живорождения и мертворождения» имеет целью:**

Варианты ответа:

- а) получить достоверные показатели младенческой и перинатальной смертности;
- б) снизить показатель перинатальной смертности;

в) гарантировать бесплатность оказания медицинской помощи женщинам.

**41. Основными задачами организации здравоохранения в Беларуси на современном этапе являются:**

Варианты ответа:

- а) сохранение общественного сектора здравоохранения;
- б) снижение объемов медицинской помощи;
- в) повышение обеспеченности врачебными кадрами.

**42. Формы собственности, закрепленные в Конституции Республики Беларусь:**

Варианты ответа:

- а) государственная и частная;
- б) коллективная и частная;
- г) вещные права на имущество лиц (фактически и юридически).

**43. Действующие модели здравоохранения принципиально отличаются:**

Варианты ответа:

- а) степенью доступности медицинских услуг, источниками финансирования;
- б) объемом (размерами) финансирования здравоохранения;
- в) механизмами организационно-финансовых особенностей оказания медицинских услуг.

**44. ВОЗ является организацией:**

Варианты ответа:

- а) неправительственной;
- б) правительственной;
- в) благотворительной.

**45. Лица, страдающие психическими заболеваниями:**

Варианты ответа:

- а) обладают всем правами, что и здоровые лица;
- б) их права могут ограничиваться по моральным принципам;
- в) их права могут ограничиваться в соответствии с законами Республики Беларусь.

**46. Большинство прав психиатрических больных в настоящее время охраняется:**

Варианты ответа:

- а) законодательно;
- б) положениями Всемирной Медицинской Ассоциации;
- в) судебными инстанциями.

**47. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:**

Варианты ответа:

- а) сохранение тайны о состоянии его здоровья;
- б) соблюдение его избирательного права;
- в) передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям.

**48. Долг – то, что предписывается личности для исполнения в силу:**

Варианты ответа:

- а) профессиональных обязанностей;
- б) требования совести и следованию морального идеала;
- в) передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям.

**49. Воплощением справедливости как идеи неравенства людей является:**

Варианты ответа:

- а) частная (платная) медицина и система добровольного медицинского страхования;
- б) формы государственного страхования;
- в) соответствие законодательству.

**50. К проявлению справедливости как идеи равенства и милосердия относится форма организации здравоохранения:**

Варианты ответа:

- а) частная (платная) медицина;
- б) формы государственного страхования;
- в) национально-государственная система здравоохранения и обязательное (всеобщее) медицинское страхование.

**51. Ассистент кафедры кожных болезней, консультируя больного с псориазом, на вопрос пациента: «Сколько времени он будет страдать этим заболеванием?» ответил: «Всю жизнь!» Больной, не ожидавший такого ответа, очень расстроился, так как думал, что его заболевание легко вылечить. Какой нравственный принцип нарушил ассистент?**

Варианты ответа:

- а) принцип «не навреди»;
- б) принцип уважения автономии пациента;
- в) принцип справедливости.

**52. В клинике по поводу системной красной волчанки (СКВ) лечилась больная 27-ми лет. Согласно стандартному обследованию, был проведен анализ крови на реакцию Вассермана, который у данной больной оказался положительный. По вине врача-лаборанта и медсестры результаты анализа стали известны соседям по палате, которые стали «косо» поглядывать на пациентку. Больная поссорилась с мужем, у нее развилась тяжелая психическая реакция с обострением симптомов красной волчанки. Лечащему врачу стоило большого труда успокоить больную и ее мужа, объяснив возможность специфических положительных реакций Вассермана при СКВ. Какой принцип биомедицинской этики не соблюдалось врачом-лаборантом и медсестрой?**

Варианты ответа:

- а) принцип «не навреди»;
- б) принцип «делай благо»;
- в) принцип уважения автономии пациента.

**53. Раненый при задержании преступника милиционер был доставлен в больницу. После обработки раны, ему необходимо переливание крови в связи с большой кровопотерей. Однако кровь подобной группы имеется для другого больного, который должен оперироваться в плановом порядке. Дежурный хирург принимает решение использовать имеющийся запас крови, отменить плановую операцию, поставив об этом в известность пациента. Какой моральный принцип определил решение врача?**

Варианты ответа:

- а) принцип «делай благо»;
- б) принцип уважения автономии пациента;
- в) принцип справедливости.

**54. В клинику поступил пациент 20-ти лет с проникающим колото-резанным ранением передней брюшной стенки, ранением печени, внутрибрюшным кровотечением, геморрагическим шоком III степени. Пациент без сознания, доставлен скорой помощью с улицы в 3 часа ночи, родственников нет. Какими принципами биомедицинской этики должны руководствоваться медицинские работники в данной ситуации?**

Варианты ответа:

- а) принцип «не навреди»;
- б) принцип «делай благо»;
- в) принцип уважения автономии пациента.

**55. При обследовании врач частной коммерческой поликлиники ставит женщине диагноз – сифилис. Из медицинской карты он знает, что женщина работает в системе общественного питания. Должен ли врач сообщить о диагнозе пациентки по месту ее работы?**

Варианты ответа:

- а) в обязательном порядке;
- б) только при отсутствии согласия пациентки лечиться;
- в) нет, т.к. в РБ функционирует принцип «сохранения врачебной тайны».

**56. В приемное отделение зимой, в сильный мороз поступил пациент-бомж. При осмотре окулистом выявлено воспалительное заболевание левого глаза (катаральный увеит), которое не требует госпитализации в отделение, но нуждается в обязательном амбулаторном лечении. Учитывая социальное положение больного, врач приемного отделения переписал диагноз на более опасный и госпитализировал больного в стационар. Какой принцип биомедицинской этики выполнял врач?**

Варианты ответа:

- а) принцип «не навреди»;
- б) принцип «делай благо»;
- в) принцип уважения автономии пациента.

**57. К верному определению справедливости относится:**

Варианты ответа:

- а) справедливость – это равенство;
- б) справедливость – это принцип, регулирующий отношения между людьми;
- в) справедливость – это ситуационная польза, действие, результат.

### **Тема 3. ЖИЗНЬ И СМЕРТЬ КАК ГЛАВНАЯ ПРОБЛЕМА БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ**

**58. Важнейшим достижением ВОЗ в мире является ликвидация:**

Варианты ответа:

- а) оспы;
- б) лепры;
- г) кори.

**59. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:**

Варианты ответа:

- а) психической и физической полноценностью;
- б) финансовой состоятельностью;
- в) уникальностью и неповторимостью личности.



**60. Первая форма медицинской этики связана с именем:**

Варианты ответа:

- а) Ф.Рабле;
- б) Гиппократ;
- в) Парацельса.

**61. Правило информированного согласия относится:**

Варианты ответа:

- а) к принципу уважения автономии личности;
- б) к принципу справедливости;
- в) к принципу «не навреди».

**62. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения:**

Варианты ответа:

- а) гедонизм;
- б) традиционное христианское мировоззрение;
- в) этика Канта.

**63. Понятие о человеческой личности в исламе определяется:**

Варианты ответа:

- а) исходя из положений Корана о вхождении души в зародыш в три месяца и одну неделю, т.е. на сотый день беременности;
- б) праведностью родителей;
- в) жизненной активностью человека.

**64. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) помощь коллеге;
- б) исполнение долга;
- в) сохранность врачебной тайны.

**65. Всемирный день здоровья, установленный ВОЗ, ежегодно отмечается:**

Варианты ответа:

- а) 10 апреля;
- б) 7 апреля;
- в) 7 марта.

**66. Всемирный День Здоровья (7 апреля) был учрежден:**

Варианты ответа:

- а) в ознаменование ликвидации оспы на земном шаре;
- б) в связи с принятием концепции первичной медико-санитарной помощи;
- в) в связи с вступлением в силу Устава ВОЗ.

**67. Факторы, влияющие на здоровье:**

Варианты ответа:

- а) обеспеченность стационарной помощью;
- б) медико-организационные;
- в) численность населения.

**68. Учение о формировании индивидуального здоровья – это:**

Варианты ответа:

- а) валеология;
- б) деонтология;
- в) гигиена.

**69. Высокая смертность населения Беларуси свидетельствует, прежде всего:**

Варианты ответа:

- а) о выраженном процессе старения населения;
- б) о неблагоприятных демографических тенденциях;
- г) о прогрессивном типе населения.

**70. Основные причины общей смертности связаны с такими факторами как:**

Варианты ответа:

- а) болезни системы кровообращения;
- б) онкологические заболевания;
- в) травмы, отравления, несчастные случаи.

**71. В Беларуси на современном этапе наблюдается наиболее выраженная тенденция повышения уровня смертности:**

Варианты ответа:

- а) во всех возрастных группах;
- б) в трудоспособном возрасте;
- в) в возрасте 50 лет и старше.

**72. Основные причины смертности населения Беларуси в трудоспособном возрасте связаны с такими факторами как:**

Варианты ответа:

- а) травмы, несчастные случаи и отравления;
- б) болезни системы кровообращения;
- в) онкологические заболевания.

**73. Укажите возрастные группы, в которых уровень смертности мужчин превышает уровень смертности женщин:**

Варианты ответа:

- а) в возрасте до 19 лет;
- б) в возрасте 65 лет и старше;
- в) во всех возрастных группах.

**74. Стойкое длительное нарушение трудоспособности, либо ее значительное ограничение, вызванное хроническим заболеванием, травмой или патологическим состоянием – это:**

Варианты ответа:

- а) инвалидность;
- б) наличие хронического заболевания;
- в) наличие слабого иммунитета.

**75. Основная причина первичной инвалидности – это:**

Варианты ответа:

- а) общее заболевание;
- б) инвалиды с детства;
- в) трудовые увечья или профзаболевания.

**76. Система мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения путем повышения благосостояния народа, устранения и ослабления влияния неблагоприятных факторов окружающей среды, формирование здорового образа жизни – это:**

Варианты ответа:

- а) санитария;
- б) первичная профилактика;
- в) гигиена.

**77. Система мер, направленных на предупреждение обострений и осложнений течения болезней, перехода заболевания в хроническую форму, в инвалидность – это:**

Варианты ответа:

- а) санитария;
- б) гигиена;
- в) вторичная профилактика.

**78. Состояние полного душевного, физического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов – это:**

Варианты ответа:

- а) удовлетворённость системой здравоохранения;
- б) здоровье;
- в) здоровый образ жизни.

**79. Эвтаназия – это:**

Варианты ответа:

- а) внезапная смерть;
- б) длительная, мучительная смерть;
- в) смерть в результате отказа больного от лечения.

**80. Различают эвтаназию:**

Варианты ответа:

- а) активную;
- б) законную;
- в) незаконную.

**81. Активная эвтаназия - это облегчение и ускорение смерти в результате:**

Варианты ответа:

- а) действий больного;
- б) действий родственников больного;
- в) бездействия врача.

**82. Пассивная эвтаназия – это:**

Варианты ответа:

- а) ускорение смерти из-за отказа от активных мер продления жизни;
- б) интенсивное лечение больного;
- в) лечение, направленное лишь на облегчение мучений больного.

**83. Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является:**

Варианты ответа:

- а) злоупотреблением терапевтическими средствами;
- б) реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца»;

в) признаком низкой квалификации специалиста.

**84. Найдите верное утверждение:**

Варианты ответа:

а) активная эвтаназия – это применение мер для ускорения или облегчения смерти больного («наполненный шприц»);

б) пассивная эвтаназия – применение мер для ускорения смерти больного по его просьбе.

**85. Найдите верное соответствие:**

Варианты ответа:

а) активная эвтаназия – это ускорение смерти больного;

б) пассивная эвтаназия – это прекращение медицинских мер борьбы за жизнь больного («ненаполненный шприц»).

**86. Назовите, какая эвтаназия в настоящее время законодательно разрешена в ряде государств:**

Варианты ответа:

а) активная;

б) пассивная;

в) добровольная.

**87. Желание больного умереть легкой смертью (эвтаназия) связано:**

Варианты ответа:

а) с тяжелыми мучениями из-за болезни;

б) из-за страха потери своей автономии, появления зависимости от окружающих;

в) из-за финансовых трудностей.

**88. Отношение к эвтаназии в Беларуси:**

Варианты ответа:

а) законодательно разрешена активная эвтаназия;

б) законодательно разрешена пассивная эвтаназия;

в) запрещен любой вид эвтаназии.

**89. Американский врач («доктор смерть») Кеворкян – это:**

Варианты ответа:

а) ангел-избавитель от страданий;

б) врач-убийца тяжелых больных;

в) сеятель незаконной активной эвтаназии.

**90. Пассивная эвтаназия:**

Варианты ответа:

а) широко распространена во всех странах мира;

б) не практикуется ни в одной стране мира;

в) практикуется в некоторых странах.

**91. Медицинская неприемлемость идеи эвтаназии определяется:**

Варианты ответа:

а) шансом на выздоровление и изменения решения пациента;

б) нарушением принципов врача;

в) проявлением сочувствия.

**92. Паллиативная помощь – это помощь, оказываемая:**

Варианты ответа:

- а) терминальным онкологическим больным;
- б) престарелым людям;
- в) тяжело больным после сложнейших операций.

**93. Крионирование тяжело больных людей – это:**

Варианты ответа:

- а) аморальное сознательное убийство людей врачами;
- б) моральное действие, могущее спасти жизнь человеку с помощью технологий будущего;
- в) вопрос на стадии научного и этического исследования.

**94. Активная эвтаназия отличается от пассивной:**

Варианты ответа:

- а) приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента;
- б) активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента;
- в) умышленным или преднамеренным лишением жизни человека.

**95. Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в безнадежном состоянии, является:**

Варианты ответа:

- а) злоупотреблением терапевтическими средствами, необходимыми для других больных;
- б) реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца»;
- в) признаком низкой квалификации специалиста.

**96. Право больного человека отказаться от лечения основывается:**

Варианты ответа:

- а) на осознании ограниченности финансовых возможностей;
- б) на признании ограниченности медицинских средств;
- в) на подчинении воле Божьей.

**97. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана:**

Варианты ответа:

- а) с нарушением заповеди «не убий»;
- б) со спасительностью страданий;
- в) все перечисленное.

**98. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:**

Варианты ответа:

- а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента;
- б) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью;
- в) со всеми перечисленными факторами.

**99. Решение о допущении пассивной эвтаназии, либо о начале интенсивной терапии зависит:**

Варианты ответа:

- а) от определения мотивов деятельности и поступка врача;
- б) от объективной картины заболевания;
- в) от технических медицинских средств и ситуационных возможностей.

#### **Тема 4. ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ**

**100. Фетальная терапия (использование тканей плода с научными и лечебными целями) возможна:**

Варианты ответа:

- а) при соблюдении принципа информированного согласия доноров;
- б) не затрагивая принцип информированного согласия;
- в) без соблюдения конфиденциальности.

**101. Фетальная терапия (лечебное применение фетальных тканей или клеток):**

Варианты ответа:

- а) благо для человека и должна быть разрешена;
- б) должна быть запрещена, так как может нанести реципиенту вред различного характера;
- в) необходимо продолжить экспериментальное изучение вопроса.

**102. Определяющим регулятором решения сложных этических проблем в профессиональной деятельности является:**

Варианты ответа:

- а) международное право;
- б) экономических интересов;
- в) благополучия индивидуальной карьеры.

**103. Трансплантация органов несет в себе следующие этические проблемы:**

Варианты ответа:

- а) моральную проблему очередности из-за дефицита органов;
- б) экономические проблемы;
- в) связанные с религией.

**104. Изъятие органов донора:**

Варианты ответа:

- а) требует строгого выполнения исследований по установлению «смерти мозга» донора;
- б) требует согласования изъятия органов с руководящими структурами;
- в) не требует согласования с родственниками.

**105. При трансплантации органов в Беларуси:**

Варианты ответа:

- а) соблюдаются все положения;
- б) имеет место дефицит финансирования;
- в) имеет место нарушение принципа справедливого распределения ресурсов в медицине.

**106. Определение современных научно-медицинских критериев смерти человека обусловлено:**

Варианты ответа:

- а) морально-мировоззренческим пониманием сущности человека;
- б) развитием медицинской науки и техники;
- в) уважением чести и достоинства человека.

**107. Нарушение принципа справедливого распределения ресурсов в медицине обусловлено:**

Варианты ответа:

- а) недостаточным финансированием медицины в Беларуси;
- б) регионарным эгоизмом;
- в) корпоративными интересами.

**108. Каждый умерший в больнице:**

Варианты ответа:

- а) подлежит обязательному вскрытию;
- б) вскрытие может быть лишь при наличии прижизненно заявленного согласия;
- в) при отсутствии прижизненного согласия пациента для вскрытия нужно получение согласия родственников.

**109. Ксенотрансплантация:**

Варианты ответа:

- а) морально приемлема для любого общества;
- б) несет в себе черты милосердного деяния;
- в) противоречит человеческой морали и сущности.

**110. Этическая оправданность гомологической трансплантации определяется:**

Варианты ответа:

- а) свободным и информированным согласием донора;
- б) финансовой состоятельностью реципиента;
- в) денежным возмещением ущерба донору и материальное обеспечение его существования.

**111. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:**

Варианты ответа:

- а) отсутствие моральных и законодательных ограничений;
- б) условие согласия;
- в) беспрепятственность в интересах науки и общества.

**112. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Республике Беларусь:**

Варианты ответа:

- а) беспрепятственно в интересах науки и общества;
- б) согласно принципу «презумпция несогласия»;
- в) согласно принципу «презумпция согласия».

**113. Трансплантация представляет собой этически некорректное действие с точки зрения христианского религиозного сознания, если это происходит на основе:**

Варианты ответа:

- а) нарушения уникальных свойств индивидуальности человеческой личности;
- б) нарушения воли и желания умершего человека;

в) произвольного, неиспрошенного действия врача без ведома и согласия донора.

**114. С этической проблемой репродуктивной идентичности человека максимально связана пересадка:**

Варианты ответа:

- а) сердца;
- б) головного мозга;
- в) половых желез.

**115. Донорство есть вид деятельности, которая с позиций христианской нравственности мотивирована:**

Варианты ответа:

- а) финансовой выгодой;
- б) призыванием любви и состраданием, волей к самопожертвованию;
- в) солидарностью на взаимовыгодных условиях.

**116. Гетерологичные пересадки (ксенотрансплантация) недопустимы для религиозного сознания тоталитарной секты «свидетелей Иеговы» вследствие:**

Варианты ответа:

- а) возможности кризиса идентичности у человека;
- б) сущностного Богоподобия человека;
- в) сосредоточения души живого существа в его крови.

**117. Формирование современных медицинских критериев смерти человека обусловлено:**

Варианты ответа:

- а) морально-мировоззренческим пониманием сущности человека;
- б) развитием медицинской техники;
- в) потребностью трансплантационной медицины.

**118. В Беларуси пересадка органов регулируется:**

Варианты ответа:

- а) концепцией «испрошенного согласия»;
- б) презумпцией согласия (концепцией «неиспрошенного согласия»);
- в) ничем не регулируется.

**119. В Беларуси трансплантация может проводится без согласия донора, если донор:**

Варианты ответа:

- а) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение;
- б) гражданин иностранного государства;
- в) донор – умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов.

**120. Женщина, 40 лет. Скончалась в результате несчастного случая. Следует ли, на Ваш взгляд, испрашивать разрешение семьи на немедленный забор роговицы для пересадки:**

Варианты ответа:

- а) в обязательном порядке;
- б) только при наличии подходящего реципиента;
- в) нет, т.к. в РБ функционирует принцип «презумпции согласия».



**121. Принцип «не навреди» нарушается в трансплантологии относительно:**

Варианты ответа:

- а) донора;
- б) реципиента;
- в) врача.

**122. Принцип «делай добро» реализуется в трансплантологии относительно:**

Варианты ответа:

- а) родственников донора;
- б) реципиента;
- в) донора.

**123. Аллотрансплантация – это пересадка:**

Варианты ответа:

- а) от животного к человеку;
- б) от человека к человеку;
- в) от человека к животному.

**124. Изотрансплантация – это пересадка:**

Варианты ответа:

- а) от близнеца к близнецу;
- б) от животного к животному;
- в) от человека к животному.

**125. Донорство есть вид деятельности, которая с позиций христианской нравственности мотивирована:**

Варианты ответа:

- а) финансовой выгодой;
- б) призыванием любви и состраданием, волей к самопожертвованию;
- в) солидарностью на взаимовыгодных условиях.

**Тема 5. МОРАЛЬНО–ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ, СТРАДАЮЩИМ НАРКОЗАВИСИМОСТЬЮ. ПОМОЩЬ ЛЮДЯМ, ЖИВУЩИМ С ВИЧ/СПИД**

**126. Спидофобия:**

Варианты ответа:

- а) имела место в начальном периоде выявления ВИЧ-инфекции;
- б) не имела место в прошлом;
- в) не имеется в настоящее время.

**127. Этические нормы врача определяются:**

Варианты ответа:

- а) умением и навыками;
- б) этническими, региональными особенностями и нормами;
- в) моральной ответственностью перед обществом.

**128. Задачами антиалкогольной санитарно-гигиенической работы являются:**

Варианты ответа:

- а) ориентация на полную трезвость;
- б) ориентация на умеренное, дозированное потребление алкоголя;

в) все перечисленные.

**129. Основу антиалкогольной санитарно-гигиенической работы составляют:**

Варианты ответа:

- а) активность;
- б) позитивная направленность;
- в) все перечисленное.

**130. В проведении антиалкогольной работы должны принимать участие:**

Варианты ответа:

- а) врачи всех специальностей;
- б) участковые фельдшера;
- в) все перечисленные.

**131. Объектом санитарно-гигиенического антиалкогольного просвещения являются:**

Варианты ответа:

- а) школьники, учащиеся техникумов, ПТУ, студенты;
- б) преподаватели, работники органов внутренних дел, работники прокуратуры, юстиции, работники торговли;
- в) все граждане.

**132. Объектом антитоксикоманической работы являются:**

Варианты ответа:

- а) все подростки;
- б) неблагополучные подростки;
- в) все контингенты граждан.

**133. Целостная система организации наркологической помощи в Беларуси включает в себя:**

Варианты ответа:

- а) учреждения здравоохранения;
- б) соответствующие структуры МВД;
- в) все перечисленное.

**134. Целью наркологической службы является оказание:**

Варианты ответа:

- а) лечебно-профилактической помощи;
- б) медико-юридической помощи;
- в) всего перечисленного.

**135. Решение о назначении принудительного лечения принимается:**

Варианты ответа:

- а) участковым психиатром-наркологом;
- б) судом;
- в) отделением милиции.

**136. Наркологический диспансер:**

Варианты ответа:

- а) оказывает организационно-методическую помощь;
- б) проводит диагностическую работу;
- в) занимается всем перечисленным.

**137. Работа кабинета анонимного лечения осуществляется таким образом, что:**

Варианты ответа:

- а) на обратившегося не заводится письменная медицинская документация;
- б) заводится медицинская амбулаторная карта без указания фамилии и адреса обратившегося;
- в) используются все формы регистрации.

**138. Подростковый наркологический кабинет является:**

Варианты ответа:

- а) самостоятельным лечебным учреждением;
- б) составной частью наркологического учреждения;
- в) составной частью поликлиники общей лечебной сети.

**139. В задачу подросткового наркологического кабинета входит:**

Варианты ответа:

- а) выявление и диспансерный учет подростков, больных алкоголизмом, наркоманиями;
- б) выявление и профилактический учет подростков, склонных к злоупотреблению алкоголем, но не больных алкоголизмом;
- в) все перечисленное.

**140. При работе с больными, инфицированными ВИЧ, необходимо:**

Варианты ответа:

- а) соблюдение конфиденциальности;
- б) соблюдение прав личности;
- в) соблюдение прав больных.

**141. Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным является формой проявления:**

Варианты ответа:

- а) привилегии для определенных слоев общества;
- б) гуманного милосердия и социальной справедливости;
- в) экономической заинтересованности профессионалов.

**142. Лица, страдающие алкогольной или наркотической зависимостью:**

Варианты ответа:

- а) обладают всем правами, что и здоровые лица;
- б) их права могут ограничиваться по моральным принципам;
- в) их права могут ограничиваться в соответствии с законами РФ.

**143. Для деонтологической модели отношений врач-пациент в отношении ВИЧ-инфицированных пациентов основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) исполняй долг;
- б) не прелюбодействуй;
- в) храни врачебную тайну.

**144. Большинство прав наркологических больных в настоящее время охраняется:**

Варианты ответа:

- а) моральными положениями;
- б) положениями ВМА;

в) судебными инстанциями.

**145. Проявление милосердия в отношении ВИЧ-инфицированных пациентов заключается:**

Варианты ответа:

- а) в обладании чувством и способностью к состраданию;
- б) в способности оказать помощь тому, кто в ней нуждается;
- в) в проявлении сочувствия.

**146. Особенность оказания наркологической помощи:**

Варианты ответа:

- а) некомпетентность многих пациентов;
- б) возможность недобровольного обследования и лечения;
- в) необходимость врача принимать решение на своё усмотрение.

**147. Считаете ли вы необходимым диспансерное наблюдение всех граждан с алкогольной зависимостью:**

Варианты ответа:

- а) да;
- б) только больных с тяжелыми расстройствами;
- в) да, но только для граждан, совершивших уголовное преступление.

**148. Основными отличительными признаками профессиональной этики врача-нарколога являются?**

Варианты ответа:

- а) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;
- б) уголовная ответственность за несоблюдение моральных этических норм;
- в) необходимость подчинять личные интересы корпоративным.

**149. Правило конфиденциальности в наркологии подразумевает:**

Варианты ответа:

- а) сохранение информации в тайне с целью защиты интересов пациента;
- б) защиту информации от всех видов профессиональных групп, в том числе прокуратуры и следственных органов;
- в) защиту информации от близких родственников.

**150. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь в наркологии относится к правам:**

Варианты ответа:

- а) личным;
- б) социальным;
- в) экономическим.

**151. Для деонтологии в отношении ВИЧ-инфицированных основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) исполнение своего профессионального долга;
- б) сохранение врачебной тайны;
- в) принцип невмешательства.

## **Тема 6. ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ОНКОЛОГИИ**

### **152. Информированное согласие предполагает:**

Варианты ответа:

- а) сообщение больному всей правды о его болезни;
- б) сокрытие от больного правды о его болезни;
- в) согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного.

### **153. Больному необходимо говорить правду о его болезни, так как:**

Варианты ответа:

- а) это рекомендует Совет Европы;
- б) это рекомендует Всемирная медицинская ассоциация;
- в) это оговорено в законе РБ.

### **154. В онкологии максима «решение пациента – закон для врача» нравственно оправдана только в том случае, если это решение:**

Варианты ответа:

- а) не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту);
- б) мотивировано «информированным согласием» и не угрожает другим человеческим жизням (аборт, принудительная эвтаназия по желанию родственников пациент);
- в) совпадает с позицией министерства здравоохранения.

### **155. Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть моральным по причине существования:**

Варианты ответа:

- а) юридического положения об информированном согласии;
- б) моральной заповеди «не лжесвидетельствуй»;
- в) разнообразия психо-эмоциональных характеристик личности.

### **156. Сообщение больному правды о возможном трагическом исходе:**

Варианты ответа:

- а) благо для него;
- б) несет в себе угрозу нанесения тяжелой психической травмы;
- в) ответ неоднозначен.

### **157. Право врача на лжесвидетельство безнадежному больному не может быть универсальным по причине существования:**

Варианты ответа:

- а) юридического положения об информированном согласии;
- б) моральной заповеди «не лжесвидетельствуй»;
- в) по всем перечисленным причинам.

### **158. В гиппократовской модели биомедицинской этики в онкологии основным принципом является:**

Варианты ответа:

- а) не навреди;
- б) делай благо;
- в) приоритет интересов науки.

**159. Максима «не лжесвидетельствуй» принята как моральный принцип только:**

Варианты ответа:

- а) в христианской культурной традиции;
- б) в первобытнообщинных формациях;
- в) в неоязыческих течениях.

**160. Несостоятельность универсальности права врача на лжесвидетельство подтверждено:**

Варианты ответа:

- а) современными социально-психологическими исследованиями (Е. Кюблер-Росс);
- б) общечеловеческими морально-этическими ценностями;
- в) всеми перечисленными причинами.

**161. Морально-правовое уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача-онколога предполагает:**

Варианты ответа:

- а) сохранение тайны о состоянии его здоровья;
- б) соблюдение его гражданского права;
- в) знакомство пациента с его правами.

**162. Деонтология в онкологии – наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы:**

Варианты ответа:

- а) обеспечить наилучшее лечение;
- б) создать благоприятную обстановку для выздоровления больного;
- в) все перечисленное.

**163. Различают уровни деонтологической проблемы:**

Варианты ответа:

- а) индивидуальный;
- б) коллективный;
- в) все ответы верные.

**164. Показатель онкозаболеваемости рассчитывается как:**

Варианты ответа:

- а) общее количество вновь заболевших в данном году;
- б) отношение общего числа больных, обратившихся за медицинской помощью в течение года в расчете на 100 тысяч жителей;
- в) общее число впервые выявленных больных в данном году в расчете на 100 тысяч жителей.

**165. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:**

Варианты ответа:

- а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента;
- б) нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь;
- в) со всеми перечисленными факторами.

**166. Важнейший принцип медицинской деонтологии – это принцип:**

Варианты ответа:

- а) гуманизма;
- б) милосердия;
- в) сострадания.

**167. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в онкологии является:**

Варианты ответа:

- а) информирование гражданина о его правах и обязанностях;
- б) информированное добровольное согласие гражданина;
- в) представление гражданином полиса медицинского страхования.

**168. Если существует большой риск операции, которая является единственным шансом помочь больному, то врач-онколог должен:**

Варианты ответа:

- а) созвать консилиум;
- б) принять решение оперировать больного;
- в) отказаться от операции.

**169. Больной после операции находится в реанимационном отделении. Ответственность за ведение больного возлагается:**

Варианты ответа:

- а) на врача-реаниматолога;
- б) на врача-анестезиолога;
- в) на всех вместе во главе с оперировавшим онкологом.

**170. Сообщить родственникам результаты произведенной операции должен:**

Варианты ответа:

- а) только оперировавший врач;
- б) кто-либо из присутствующих на операции;
- в) медсестра.

**171. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента в области онкологии необходимо:**

Варианты ответа:

- а) для устранения опасности для здоровья больного;
- б) для профессиональной защиты врача;
- в) для юристов.

**172. Деонтология в онкологии - наука о долге врача и среднего медперсонала, который состоит в том, чтобы:**

Варианты ответа:

- а) обеспечить наилучшее лечение;
- б) создать благоприятную обстановку для выздоровления больного;
- в) установить доверительные отношения: больной – врач, врач – больной, врач – родственники больного, врач – медперсонал, врач – другой врач.

**173. Взаимоотношения врача и онкологического больного регулируются:**

Варианты ответа:

- а) предписаниями ВОЗ;
- б) решениями, основанными на принципах нравственности;
- г) Министерствами здравоохранения на местах.

**174. Ятрогения в области онкологии обусловлена:**

Варианты ответа:

- а) трудностями врачебной профессии;
- б) недостаточной профессиональной квалификацией врача;

в) дефектами организационного характера.

**175. Наиболее затратной функцией здравоохранения в области борьбы с онкозаболеваниями является функция:**

Варианты ответа:

- а) диагностики заболеваний;
- б) профилактики;
- в) формирования навыков ЗОЖ.

**176. Важнейшей составной частью профилактических мероприятий в области борьбы с онкозаболеваниями является:**

Варианты ответа:

- а) предупреждение возникновения факторов риска;
- б) охрана здоровья и предупреждение болезней;
- в) формирование у населения установок на здоровый образ жизни.

**177. В возникновении ятрогении в онкологии имеют значение:**

Варианты ответа:

- а) только действия медицинского персонала;
- б) тип нервной системы больного;
- в) обстановка в больничном учреждении.

**178. Рекомендуемая модель взаимоотношений врача и больного:**

Варианты ответа:

- а) патерналистская;
- б) коллегиальная (информированного согласия);
- в) инженерная.

**179. Идея справедливости в онкологии реализуется в форме:**

Варианты ответа:

- а) милосердия врачей;
- б) безвозмездной помощи больному человеку;
- в) всего перечисленного.

## **Тема 7. ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В РЕПРОДУКЦИЮ ЧЕЛОВЕКА**

**180. Цель государственной демографической политики:**

Варианты ответа:

- а) оптимизация воспроизводства населения;
- б) снижение смертности;
- в) повышение рождаемости.

**181. Ценность человеческой жизни определяется:**

Варианты ответа:

- а) неповторимостью личности;
- б) социальным положением;
- в) человеческая жизнь бесценна.

**182. Генетическое тестирование производится:**

Варианты ответа:

- а) только в лечебных целях;



- б) в целях развития науки;
- в) в целях создания совершенного общества.

**183. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:**

Варианты ответа:

- а) права ребёнка;
- б) отрицание личностного статуса плода;
- в) неприкосновенность частной жизни.

**184. Критериями, определяющими начало человеческой жизни, являются:**

Варианты ответа:

- а) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми;
- б) формирование дыхательной системы плода;
- в) первое сердцебиение.

**185. Выраженное постарение населения на большинстве территории Беларуси определяется:**

Варианты ответа:

- а) выраженным и устойчивым снижением рождаемости; высоким уровнем младенческой смертности;
- б) снижением средней продолжительности предстоящей жизни;
- в) накоплением лиц пенсионного возраста.

**186. Демографическим показателем, наиболее точно характеризующим социально-экономическое благополучие в стране, является показатель:**

Варианты ответа:

- а) превышения смертности над рождаемостью;
- б) превышения рождаемости над смертностью;
- в) младенческой смертности.

**187. К факторам, регулирующим рождаемость, относят:**

Варианты ответа:

- а) миграцию населения;
- б) показатели физического развития;
- в) временная нетрудоспособность.

**188. Государственная система охраны материнства и детства включает:**

Варианты ответа:

- а) гарантию гражданских прав матери и ребенка;
- б) социальное страхование беременной женщины и женщины-матери;
- в) общественное воспитание и обучение детей и подростков.

**189. Обеспечение контроля репродуктивной функции для рождения только желанных детей – это:**

Варианты ответа:

- а) гендерная политика;
- б) планирование семьи;
- в) репродуктивная политика.

**190. Пропаганда современных методов контрацепции предполагает акцент:**

Варианты ответа:

- а) на использование презервативов;

- б) на гормональные препараты;
- в) на религиозные нормы морали.

**191. Наиболее популярный метод планирования семьи в Беларуси:**

Варианты ответа:

- а) искусственный аборт;
- б) внутриматочная контрацепция;
- в) барьерные методы контрацепции.

**192. Доля женщин, остающихся здоровыми после первого аборта, составляет:**

Варианты ответа:

- а) 30-40%;
- б) 20-25%;
- в) 50-60%;

**193. Страны с очень низкой частотой абортов:**

Варианты ответа:

- а) Нидерланды;
- б) Франция;
- в) Беларусь.

**194. Материнской смертностью будет считаться смерть женщины, наступившая от причины, связанной с беременностью или ее ведением:**

Варианты ответа:

- а) в течение всего периода беременности и первых 42 дней после ее окончания;
- б) в период после 22 полных недель беременности и первых 28 дней после ее окончания;
- в) в период после 22 полных недель беременности и первых 42 дней после ее окончания.

**195. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:**

Варианты ответа:

- а) отрицание личностного статуса плода;
- б) права ребенка;
- в) существование медицинской операции по искусственному прерыванию беременности.

**196. В христианской этике аборт как вынужденная мера допустим, поскольку:**

Варианты ответа:

- а) в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель;
- б) вместо того, чтобы «плодить нищету», лучше лишить ее жизни;
- в) врач не несет ответственности за исполнение решения матери.

**197. На признание этической допустимости суррогатного материнства при искусственном оплодотворении in vitro в исламе влияет:**

Варианты ответа:

- а) допущение, что вынашивающей матерью может быть вторая жена мужа;
- б) запрещение донорства яйцеклеток;
- в) оценка суррогатного материнства как морально недопустимого явления.

**198. Ведущей причиной в структуре материнской смертности в Республике Беларусь являются:**

Варианты ответа:

- а) акушерские кровотечения;
- б) ранние аборты;
- в) противопоказания к беременности и родам.

**199. Демографическая ситуация в Республике Беларусь характеризуется:**

Варианты ответа:

- а) увеличением естественного прироста;
- б) нулевым естественным приростом;
- в) отрицательным естественным приростом.

**200. Прерывание беременности по показаниям:**

Варианты ответа:

- а) несет в себе элемент милосердия;
- б) следует отнести к аморальным явлениям;
- в) аморально потому, что так считают религиозные деятели.

**201. В какой из стран аборты разрешены по медицинским, социальным показаниям и по просьбе женщины?**

Варианты ответа:

- а) Англия;
- б) Россия;
- в) Ирландия.

**202. Запрет аборта приводит:**

Варианты ответа:

- а) к ущемлению прав женщины распоряжаться собственным телом;
- б) к росту популяции;
- в) к росту морали общества.

**203. Суррогатное материнство – это:**

Варианты ответа:

- а) милосердное деяние, разрешающее проблемы бесплодия;
- б) явление, могущее повлиять на общественный институт брака;
- в) явление, затрагивающее догмы.

**204. Репродуктивные технологии допустимы:**

Варианты ответа:

- а) при женском бесплодии;
- б) при соответствующей оплате доноров половых клеток;
- в) при исключении опасности.

**205. Определяющими позициями для врача, производящего искусственное прерывание беременности по желанию женщины, являются:**

Варианты ответа:

- а) личные этические убеждения врача
- б) законодательство РБ;
- в) Этическая Декларация о медицинских абортах ВМА.

**206. Критериями, определяющими начало человеческой жизни, являются:**

Варианты ответа:

- а) формирование нервной ткани плода;
- б) формирование легочной системы плода;
- в) слияние женской и мужской половых клеток.

**207. Ценность человеческой жизни в традиционной христианской нравственной антропологии определяется:**

Варианты ответа:

- а) социальным положением;
- б) психической и физической полноценностью;
- в) уникальностью и неповторимостью личности.

**208. Негативное отношение к аборту в традиционной христианской нравственной антропологии определяется:**

Варианты ответа:

- а) нарушением заповеди «не убий»;
- б) неисполнением заповеди любви;
- в) несводимостью личности к свойствам психобиологической природы человека.

**209. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:**

Варианты ответа:

- а) свобода женщины;
- б) права ребенка;
- в) отрицание личностного статуса плода.

**210. Исламская этика использование пренатальной диагностики в евгенических целях:**

Варианты ответа:

- а) признает;
- б) осуждает;
- в) относится нейтрально, полагаясь на собственное мнение человека.

**211. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) вправе решать:**

Варианты ответа:

- а) только врачи-профессионалы;
- б) только родители;
- в) только мать.

**212. Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать:**

Варианты ответа:

- а) в целях выбора пола будущего ребенка;
- б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом;
- в) в целях продолжения рода лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией.

**213. Добровольное вынашивание (как правило, за вознаграждение) женщинами плодов, полученных после оплодотворения донорских яйцеклеток донорскими реципиентами и перенесенных в матку реципиента - это:**

Варианты ответа:

- а) пренатальные технологии;
- б) суррогатное материнство;

в) ЭКО.

**214. Либеральное оправдание, пропаганда массового внедрения контрацепции, разработка новейших средств контрацепции не осуществляется с целью:**

Варианты ответа:

- а) утверждения прав личности;
- б) утверждения права человека рационально планировать численность своей семьи;
- в) утверждения библейской заповеди «плодитесь и размножайтесь».

**215. Биоэтическая идея неприемлемости применения «аномальной техники деторождения» связана:**

Варианты ответа:

- а) с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем;
- б) с уничтожением «лишних» человеческих эмбрионов;
- в) с обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации «суррогатного материнства».

**216. Консервативное отрицательное отношение к контрацепции определяется:**

Варианты ответа:

- а) подавлением функции продолжения рода;
- б) признанием права государства по социально-политическому контролю над рождаемостью в стране.
- в) признанием права международных организаций по социально-политическому контролю над рождаемостью в стране.

**217. Клонирование человека – это явление, которое может:**

Варианты ответа:

- а) фундаментально изменить представления людей о ценностях жизни;
- б) обеспечить бессмертие для человека;
- в) привести к созданию людей, с опасными для общества качествами.

**218. Клонирование человека в мире:**

Варианты ответа:

- а) запрещено во всех странах на вечные времена;
- б) наложен временный мораторий;
- в) разрешено в отдельных странах.

**219. В Беларуси клонирование человека:**

Варианты ответа:

- а) разрешено;
- б) запрещено;
- в) наложен мораторий.

**220. Генетический скрининг – это анализ генетического материала человека с целью выявления:**

Варианты ответа:

- а) моногенных наследственных болезней;
- б) неизвестных заболеваний;
- в) соматических болезней.

**221. Устранение возможных наследственных болезней через посредство генетического скрининга ЭКО зародыша или пренатально взятых клеток:**

Варианты ответа:

- а) морально допустимо и желательно;
- б) аморально и не допустимо вообще;
- в) недопустимо из-за религиозных запретов.

**222. Этическая неприемлемость «аномальной техники деторождения» связана:**

Варианты ответа:

- а) с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем;
- б) с признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорских половых клеток);
- в) с обесцениваем ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации «суррогатного материнства».

**223. Кому принадлежит высказывание: «Я не вручу ни одной женщине abortивного пессария»:**

Варианты ответа:

- а) Гиппократу;
- б) Парацельсу;
- в) И. Канту;

**224. Документом, который в настоящее время выражает позицию Русской Православной Церкви в области биотехнологий, является:**

Варианты ответа:

- а) устав;
- б) основы социальной концепции;
- в) каноны (правила) Славянской Кормчей.

## **Тема 8. ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОВЕДЕНИЯ БИМЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЧЕЛОВЕКЕ И ЖИВОТНЫХ**

**225. Медицинский эксперимент – это:**

Варианты ответа:

- а) опыты над животными;
- б) обычное обследование и лечение больного;
- в) обследование больного в государственных интересах.

**226. При проведении медицинского эксперимента с участием больного необходимо:**

Варианты ответа:

- а) получение добровольного информированного согласия от больного;
- б) получение такого же согласия от его родственников;
- в) эксперимент может быть проведен без согласия больного при его недееспособности, но необходимости лечения.

**227. Информированное согласие должно быть получено:**

Варианты ответа:

- а) устно;
- б) в присутствии нотариуса;

в) в присутствии родственников.

**228. Геном человека – это:**

Варианты ответа:

- а) общечеловеческое достояние;
- б) собственность фирм и институтов «прочитавших его»;
- в) собственность тех людей, чей материал был использован для исследования.

**229. Укажите основные этические принципы медицинской генетики:**

Варианты ответа:

- а) уважение личности;
- б) защита автономии личности;
- в) польза.

**230. Наиболее полно вопросы морального обеспечения медицинского эксперимента представлены:**

Варианты ответа:

- а) в «Основах законодательства РБ об охране здоровья граждан»;
- б) в решениях ВОЗ;
- в) в Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации 2000 г.

**231. Этические комитеты – это:**

Варианты ответа:

- а) законодательные учреждения по выработке документов биомедицинской этики ;
- б) общественные организации по контролю за всей деятельностью медицинских работников;
- в) профессиональные медицинские объединения.

**232. Этические комитеты обладают правами:**

Варианты ответа:

- а) запрещающими;
- б) регулируемыми;
- в) права различны в разных странах.

**233. Создание этических комитетов в медицинских лечебных и научных учреждениях Беларуси:**

Варианты ответа:

- а) обязательно;
- б) обязательность не закреплена законодательно;
- в) решается на основе подзаконных актов.

**234. Клеточная терапия на современном этапе:**

Варианты ответа:

- а) соответствует фундаментальному этическому принципу «делай добро»;
- б) нарушает фундаментальный этический принцип «не навреди»;
- в) нарушает принцип недопустимости коммерциализации процедуры.

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

Варианты ответа:

- а) исключительно к пациенту;
- б) к интересам семьи и родственников пациента;
- в) к предшествующим поколениям.

**236. Генная терапия должна осуществляться:**

Варианты ответа:

- а) только в лечебных целях;
- б) для медицинской и моральной подготовки и повышенной заботы о будущем ребенке;
- в) для построения здорового общества или общества здоровых граждан.

**237. Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает:**

Варианты ответа:

- а) генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни;
- б) социальную опасность человека;
- в) творческую или деловую несостоятельность личности.

**238. Генетическое прогностическое тестирование производится:**

Варианты ответа:

- а) только в лечебных целях;
- б) только в целях медицинских научных исследований;
- в) для медицинской и моральной подготовки и повышенной заботы о будущем ребенке и в целях уточнения клинического диагноза.

**239. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано:**

Варианты ответа:

- а) интересами развивающейся науки;
- б) интересами сообщества в получении необходимой информации;
- в) запрещено в любых условиях.

**240. Генетический скрининг и позитивная евгеника:**

Варианты ответа:

- а) благо для человека;
- б) зло для человека;
- в) недопустимы, так как может привести к тяжелым моральным конфликтам и нарушению прав личности.

**241. Генетический скрининг и негативная евгеника:**

Варианты ответа:

- а) благо для человека, так как может избавить индивидуума и общество от генетических болезней;
- б) зло для человека, так как допускает возможность манипуляции личностными качествами человека;
- в) запрещены из-за позиции церкви.

**242. Проведение генетического скрининга возможно:**

Варианты ответа:

- а) при соблюдении принципа добровольного информированного согласия;
- б) без соблюдения принципа добровольного информированного согласия;
- в) в нарушение конфиденциальности.

**243. Генетическая паспортизация:**

Варианты ответа:

- а) расшифровка всего генома конкретного человека;
- б) расшифровка небольшой части генома конкретного человека;



в) внесение в паспорт человека различных генетических данных.

**244. Генетическая паспортизация:**

Варианты ответа:

- а) вызывает неприятие из-за моральных проблем;
- б) требует строжайшей конфиденциальности из-за возможных злоупотреблений;
- в) должна широко применяться в каждом обществе.

**245. Генная терапия может осуществляться:**

Варианты ответа:

- а) только в лечебных целях;
- б) для создания здорового общества людей;
- в) в целях изменения генома наследников пациента.

**246. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными:**

Варианты ответа:

- а) интересы и благо человеческого существа;
- б) интересы общества;
- в) интересы науки и научного прогресса.

**247. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:**

Варианты ответа:

- а) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного;
- б) на основании медицинских показаний;
- в) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности.

**248. Международные документы, регламентирующие эксперименты с участием человека:**

Варианты ответа:

- а) Нюрнбергский кодекс (1947);
- б) Хельсинская декларация (1964);
- в) Конвенция о правах человека и биомедицине (2007).

**249. Нюрнбергский Кодекс 1947 г., принятый Нюрнбергским трибуналом, стал первым международным «Сводом правил о проведении экспериментов на людях». Основной принцип Нюрнбергского кодекса сводится к тому, что:**

Варианты ответа:

- а) любые опыты на людях запрещены;
- б) запрещены опыты на людях, которые могут повредить их здоровью;
- в) для проведение эксперимента на человеке необходимо его добровольное осознанное согласие.

**250. В патерналистской модели в онкологии главную роль играет:**

Варианты ответа:

- а) врач ;
- б) больной человек;
- в) родственники больного.

## **Тема 9. ЭТИКА ОТНОШЕНИЙ В СИСТЕМЕ «ВРАЧ – БОЛЬНОЙ»**

### **251. Основание, формирующее медицинскую профессию:**

Варианты ответа:

- а) экономическое;
- б) познавательное;
- в) моральное.

### **252. Главной целью профессиональной деятельности врача является:**

Варианты ответа:

- а) спасение и сохранение жизни человека;
- б) социальное доверие к профессии врача;
- в) уважение коллег.

### **253. Главным отличительным признаком профессиональной этики врача является:**

Варианты ответа:

- а) право на отклоняющееся поведение;
- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;
- в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм.

### **254. Этикет – это форма поведения, означающая:**

Варианты ответа:

- а) признание значения особых правил поведения для профессионала;
- б) обычай;
- в) внешнее соблюдение приличий.

### **255. Долг – это то, что исполняется в силу:**

Варианты ответа:

- а) профессиональных обязанностей;
- б) веления времени;
- в) обоюдной выгоды.

### **256. Способность переживать неисполненность долга – это:**

Варианты ответа:

- а) совесть;
- б) врачебная ответственность;
- в) юридическая ответственность.

### **257. Совесть – это:**

Варианты ответа:

- а) продукт разума;
- б) внутреннее знание добра и зла;
- в) способность качество лечения.

### **258. Документы, дающие право быть допущенным к занятию медицинской деятельностью:**

Варианты ответа:

- а) диплом специалиста;
- б) лицензия на определенные виды деятельности;
- в) удостоверение о повышении квалификации.

### **259. Быть лечащим врачом имеют право:**

Варианты ответа:

- а) обучающиеся в медицинском ВУЗе;
- б) окончившие интернатуру и получившие сертификат врача;
- в) обучающиеся в аспирантуре;

**260. В систему здравоохранения входят:**

Варианты ответа:

- а) органы управления здравоохранением;
- б) медицинские страховые организации;
- в) фонды ОМС.

**261. Основные действующие в мировой практике системы (модели) здравоохранения на современном этапе:**

Варианты ответа:

- а) социальная;
- б) частная;
- в) общественная.

**262. Предпочтительным путем развития здравоохранения в Беларуси на современном этапе является:**

Варианты ответа:

- а) государственная система;
- б) смешанная система;
- в) платная медицина.

**263. Производственному процессу врача присущи информационные связи:**

Варианты ответа:

- а) сильные;
- б) иерархические;
- в) ассоциативные.

**264. К основным критериям, используемым в международной практике для оценки эффективности здравоохранения, относятся:**

Варианты ответа:

- а) показатель младенческой смертности;
- б) показатель смертности;
- в) показатель первичной инвалидности.

**265. Главными источниками финансирования здравоохранения являются:**

Варианты ответа:

- а) государственный бюджет;
- б) ведомственные источники финансирования;
- в) средства добровольного медицинского страхования.

**266. Основным источником финансирования при государственной системе здравоохранения являются средства:**

Варианты ответа:

- а) предприятий и организаций;
- б) граждан;
- в) бюджета.

**267. Объектами собственности в здравоохранении являются:**

Варианты ответа:

- а) здоровье индивидуума;
- б) медицинская технология;
- в) сведения об уровне смертности.

**268. Основным источником финансирования медицинской помощи при социально значимых заболеваниях является:**

Варианты ответа:

- а) государственный бюджет;
- б) медицинская наука;
- в) финансирование граждан.

**269. Современные требования к руководителю медицинского учреждения:**

Варианты ответа:

- а) принципиальность;
- б) склонность к конкуренции
- в) забота о финансировании организации.

**270. Выбор стиля руководства зависит:**

Варианты ответа:

- а) от личностных качеств руководителя;
- б) от должностных инструкций руководителя;
- в) от указаний свыше.

**271. Основным недостатком авторитарного стиля руководства является:**

Варианты ответа:

- а) выраженный конформизм сотрудников;
- б) подавление инициативы сотрудников, приводящее к застою в работе;
- в) субъективизм в управлении.

**272. Основным недостатком либерального стиля руководства является:**

Варианты ответа:

- а) выраженный конформизм сотрудников;
- б) коллективом фактически руководят неформальные лидеры;
- в) обстоятельства управляют руководителем, а не он коллективом.

**273. Благоприятный социально-психологический климат коллектива определяется следующими факторами:**

Варианты ответа:

- а) организованность;
- б) работоспособность;
- в) благодушие.

**274. Установите верное соответствие:**

Варианты ответа:

- а) *патерналистская модель*: взаимоотношения врача и пациента строятся по принципу взаимоотношений отца и сына;
- б) *инженерная модель*: пациент – это «клиент», взаимоотношения с которым врач строит на основе договора;
- в) *коллегиальная модель*: болезнь определяется как «поломка» механизма, а врач – это механик, чинящий эту поломку.

**275. Установите верное соответствие:**

Варианты ответа:

- а) *инженерная модель*: болезнь определяется как «поломка» механизма, а врач – это механик, чинящий эту поломку;
- б) *коллегиальная модель*: взаимоотношения врача и пациента строятся по принципу взаимоотношений отца и сына;
- в) *контрактная модель*: взаимоотношения врача и пациента строятся по типу отношения коллег друг к другу.

**276. Установите верное соответствие:**

Варианты ответа:

- а) *патерналистская модель*: пациент – это «клиент», взаимоотношения с которым врач строит на основе договора;
- б) *коллегиальная модель*: взаимоотношения врача и пациента строятся по типу отношения коллег друг к другу;
- в) *контрактная модель*: болезнь определяется как «поломка» механизма, а врач – это механик, чинящий эту поломку.

**277. Установите верное соответствие:**

Варианты ответа:

- а) *патерналистская модель*: взаимоотношения врача и пациента строятся по типу отношения коллег друг к другу;
- б) *инженерная модель*: взаимоотношения врача и пациента строятся по принципу взаимоотношений отца и сына;
- в) *контрактная модель*: пациент – это «клиент», взаимоотношения с которым врач строит на основе договора.

**278. Патерналистская модель:**

Варианты ответа:

- а) современная модель взаимоотношения врача и больного;
- б) используется с глубокой древности до настоящего времени;
- в) сложилась в XIX столетии.

**279. Патерналистская модель взаимоотношений врача и больного:**

Варианты ответа:

- а) одна из лучших моделей;
- б) устарела и требует незамедлительной замены;
- в) долго сохранится в практике врачевания.

**280. Основным элементом трудовой дисциплины в коллективе медработников является:**

Варианты ответа:

- а) ответственность за порученное дело;
- б) добросовестное выполнение должностных обязанностей;
- в) рациональное использование рабочего времени и способностей работников.

**281. Система, защищающая граждан от факторов социального риска (болезнь, несчастный случай, материнство, старость, безработица) – это:**

Варианты ответа:

- а) медицинское страхование;
- б) система здравоохранения;
- в) социальное страхование.

**282. Форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья – это:**

Варианты ответа:

- а) медицинское страхование;
- б) система здравоохранения;
- в) социальное страхование.

**283. Введение медицинского страхования возможно:**

Варианты ответа:

- а) при страховой системе здравоохранения;
- б) при частной системе здравоохранения;
- в) при любой системе здравоохранения.

**284. Принципиальное структурное отличие страховой медицины от бюджетной заключается:**

Варианты ответа:

- а) в возможности использования различных форм собственности в медицине;
- б) в наличии дополнительных источников финансирования;
- в) в наличии независимого посредника между производителем и потребителем медицинских услуг.

**285. Цель медицинского страхования – гарантировать гражданам:**

Варианты ответа:

- а) жизнь;
- б) сохранение и поддержание здоровья;
- в) получение медицинской помощи за счет накопленных средств.

**286. Введение страховой медицины в СССР в 20-х гг. XX в. имело целью:**

Варианты ответа:

- а) повысить качество и эффективность медицинской помощи;
- б) обеспечить дополнительный источник финансирования здравоохранения;
- в) обеспечить социально гарантированный уровень медицинской помощи населению.

**287. Обязательное медицинское страхование регулируется:**

Варианты ответа:

- а) страховыми организациями (компаниями);
- б) фондами ОМС;
- в) государством.

**288. Обязательному медицинскому страхованию подлежат:**

Варианты ответа:

- а) дети;
- б) безработные;
- в) все население.

**289. Медицинское страхование осуществляется в форме:**

Варианты ответа:

- а) товарно-денежных отношений между субъектами медицинского страхования;
- б) договора, заключаемого между страхователем и страховщиком;
- в) договора, заключаемого между субъектами медицинского страхования.

**290. Обязательное медицинское страхование является частью системы:**

Варианты ответа:

- а) здравоохранения;
- б) социального страхования;
- в) социальных минимальных гарантий.

**291. Соглашение двух или нескольких граждан или юридических лиц об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей – это:**

Варианты ответа:

- а) договор;
- б) соглашение;
- в) сделка.

**292. Нормы и правила обязательного медицинского страхования на работающего гражданина распространяются с момента:**

Варианты ответа:

- а) заключения с гражданином трудового договора (контракта);
- б) заключения договора обязательного медицинского страхования;
- в) перечисления страхователем первого страхового взноса.

**293. Объектом медицинского страхования является:**

Варианты ответа:

- а) медицинское вмешательство;
- б) неквалифицированные действия врача;
- в) страховой риск.

**294. Основной причиной первичного выхода на инвалидность являются:**

Варианты ответа:

- а) врожденные патологии;
- б) болезни системы кровообращения;
- в) злокачественные новообразования.

**295. Основные причины общей инвалидности взрослого населения – это:**

Варианты ответа:

- а) врожденные патологии;
- б) болезни системы кровообращения;
- в) злокачественные новообразования.

**296. Первые три причины инвалидности среди детского населения в порядке значимости:**

Варианты ответа:

- а) психические болезни;
- б) болезни нервной системы;
- в) врожденные аномалии.

**297. Врач общей практики (семейный врач) принимает и проводит лечение пациентов:**

Варианты ответа:

- а) с любыми нозологическими формами заболеваний;
- б) с наиболее часто встречающимися и доступными для диагностики заболеваниями;
- в) с острыми инфекционными заболеваниями.

**298. Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть:**

Варианты ответа:

- а) только взрослые;
- б) все взрослые, кроме беременных;
- в) все возрастно-половые группы населения.

**299. Лицо, получающее медицинскую помощь и связанные с ней услуги независимо от наличия или отсутствия у него заболеваний, – это:**

Варианты ответа:

- а) клиент;
- б) пациент;
- в) партнёр в процессе лечения.

**300. Деонтология – это учение:**

Варианты ответа:

- а) о долге одного человека перед другим;
- б) о долге человека перед обществом;
- в) о долге врача перед пациентом.

**301. Медицинское страхование:**

Варианты ответа:

- а) является обязательным;
- б) является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи;
- в) обеспечивает гражданам получение дополнительной медицинской и лекарственной помощи.

**302. Ятрогения – это:**

Варианты ответа:

- а) полноценное врачевание ;
- б) неполноценное врачевание;
- в) заболевание, связанное с дефектами врачевания.

**303. Ятрогения может быть обусловлена действиями:**

Варианты ответа:

- а) врача;
- б) младшего медицинского персонала;
- в) студентов.

**304. Соответствие подготовки специалиста Государственным образовательным стандартам подтверждает:**

Варианты ответа:

- а) диплом об окончании высшего (среднего) медицинского учебного заведения;
- б) вкладыш к диплому об окончании высшего (среднего) медицинского учебного заведения;
- в) сертификат специалиста.

**305. Последипломное обучение медицинских кадров осуществляется в следующих учебных заведениях:**

Варианты ответа:

- а) институтах усовершенствования врачей;



- б) на базе областных медицинских учреждений;
- в) при органах управления здравоохранением.

**306. К видам последипломого обучения медицинских кадров относятся:**

Варианты ответа:

- а) обучение в клинической ординатуре;
- б) участие в семинарах;
- в) участие в международных симпозиумах.

**307. Объектами собственности в здравоохранении не могут являться:**

Варианты ответа:

- а) здоровье людей;
- б) медицинские технологии;
- в) медицинские открытия.

**308. Для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой необходимы следующие условия:**

Варианты ответа:

- а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании;
- б) регистрация в качестве индивидуального предпринимателя;
- в) диплом кандидата (доктора) медицинских наук.

**309. Благотворительность – это:**

Варианты ответа:

- а) бескорыстная деятельность людей в целях удовлетворения естественных потребностей и духовных интересов людей;
- б) проявление социально-культурного равенства в жизнедеятельности;
- в) традиционная человеческая добродетель.