

Модульный контроль №1 (рубежный) по разделу Теоретические основы биомедицинской этики

1. Тестовые задания

001. Биомедицинская этика - один из следующих типов знания:

- а) гуманитарный
- б) религиозный
- в) междисциплинарный
- г) естественнонаучный

002. Для медицинских работников человек в первую очередь должен представлять интерес с точки зрения:

- а) экономической
- б) моральной
- в) познавательной
- г) политической

003. Приоритетное **МОРАЛЬНОЕ** качество, которое обязательно для человека, избравшего медицину своей профессией:

- а) физическая сила
- б) сострадание
- в) прагматизм
- г) эстетическое чувство

004. Основной вопрос биомедицинской этики:

- а) вопрос о взаимоотношении врача и пациента
- б) вопрос о соотношении пользы и вреда медицинского вмешательства
- в) вопрос о перспективе развития медицинского знания
- г) вопрос о сохранении здоровья человека

005. Основной вопрос биоэтики (современной модели медицинской этики):

- а) вопрос о взаимоотношении врача и пациента
- б) вопрос о перспективе развития медицинского знания
- в) вопрос о сохранении здоровья человека
- г) вопрос о соотношении пользы и вреда медицинского вмешательства и биомедицинских технологий

006. Цель медицинской помощи, не имеющей морального основания:

- а) материальная выгода врача
- б) спасение жизни
- в) преодоление боли и болезней
- г) помощь страдающему человеку

007. Главная цель профессиональной деятельности врача:

- а) уважение коллег
- б) материальная выгода
- в) спасение и сохранение человеческой жизни
- г) социальное доверие к профессии врача

008. Основной отличительный признак профессиональной этики врача:

- а) право на отклоняющееся поведение

- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- в) избегание действий, которые могут повлечь за собой уголовную ответственность
- г) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

009. Медицину и этику объединяет:

- а) человек как субъект и объект изучения
- б) методы исследования
- в) изучение механизмов человеческого поведения
- г) человек как объект изучения

010. Правильное определение этики:

- а) наука об умении правильно себя вести в обществе
- б) наука о путях устранения зла в человеческих отношениях
- в) наука о взаимоотношениях живых существ
- г) наука о природе, назначении и смысле морали

011. Суждение, не характерное для антропоцентризма:

- а) Бог – мера всех вещей, первопричина и основа бытия
- б) человек – центр Вселенной и цель эволюции
- в) человек – мера всех вещей
- г) жизнь человека может быть соизмерима только с жизнью другого человека

012. Тип этических теорий, к которым относится этический антропоцентризм:

- а) идеалистически-деонтологический
- б) натуралистически-прагматический
- в) занимает промежуточное положение
- г) иной

013. Согласно этическому антропоцентризму, поведение и поступки человека определяются:

- а) волей Бога
- б) моральным долгом
- в) господствующей идеологией
- г) биосоциальными потребностями человека

014. Тип этических теорий, к которым относится этический теоцентризм:

- а) натуралистически-прагматический
- б) идеалистически-деонтологический
- в) занимает промежуточное положение
- г) иной

015. Согласно этическому теоцентризму поведение и поступки врача определяются:

- а) национальными интересами
- б) врожденными биологическими потребностями врача и материальными потребностями его семьи
- в) профессиональными обязательствами и интересами врачебного сообщества
- г) моральным долгом и волей Бога

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

- а) гедонизм и прагматизм
- б) гедонизм и фрейдизм

- в) традиционное христианское мировоззрение и этика Канта
- г) этика Канта и фрейдизм

017. Либеральная позиция в биомедицинской этике опирается на:

- а) учение Ф. Ницше и прагматизм
- б) ветхозаветную мораль
- в) ветхозаветную мораль и платонизм
- г) стоицизм

018. Ценность человеческой жизни в биоэтике определяется:

- а) уникальностью человека и достоинством личности
- б) возрастом (количеством прожитых лет)
- в) расовой и национальной принадлежностью
- г) финансовой состоятельностью

019. Понятие честь человека включает в себя все перечисленное, кроме:

- а) чувства ответственности за поступки
- б) физиологических и психических особенностей человека
- в) верности избранным принципам
- г) хранения чистой совести

020. Какая из перечисленных ниже характеристик понятия «ДОБРА» не верна:

- а) добро – это категория этики
- б) добро – это то, что приближает людей к высшим идеалам
- в) добро – это мечта о недостижимых идеалах
- г) добро включает готовность и способность человека помочь ближнему

021. Какая из перечисленных ниже характеристик понятия «ЗЛА» не верна:

- а) понятие «зло» связано с пороком и нравственным растлением
- б) зло – это интеллектуальная фикция (выдумка)
- в) зло – это то, что вредно для человеческой жизни
- г) зло отдаляет человека от нравственного совершенствования и от Бога

022. Соотношение добра и зла с религиозно-идеалистических позиций заключается в том, что:

- а) добро самодостаточно и самозначимо, существует независимо от зла
- б) добро и зло относительны
- в) добро есть отсутствие зла
- г) там, где нет зла, нет и добра

023. Долг – это то, что исполняется в силу:

- а) веления времени
- б) требования совести и моральных обязанностей
- в) общественного прогресса
- г) приказа начальника

024. Какая из перечисленных ниже характеристик совести НЕ верна:

- а) совесть требует от человека умения распознавать добрые и злые поступки
- б) совесть – это симптом психического расстройства
- в) совесть – это способность переживать невыполнение долга
- г) совесть основана на внутреннем знании добра и зла

025. Произвол - это:

- а) способность человека подчинить волю требованию нравственного закона
- б) признание права человека делать всё, что он хочет
- в) признание действующего законодательства
- г) осознание ответственности за совершённый поступок

026. Свобода является:

- а) осознанной возможностью и способностью к нравственному совершенствованию
- б) способностью человека делать всё, что хочешь
- в) законом общественной жизни
- г) отрицанием всех морально-этических ограничений

027. Нравственное совершенство человека предполагает наличие всего перечисленного, кроме:

- а) уверенности в собственном совершенстве
- б) воли человека
- в) знания о цели и смысле человеческого существования
- г) умения различать добро и зло

028. Нравственный идеал – это:

- а) молодость и красота
- б) высокий интеллект
- в) богатство и успех
- г) образ высшего совершенства и высшего блага

029. Благотворительность – это:

- а) быстрый путь к славе
- б) способ решения финансовых проблем
- в) бескорыстная деятельность
- г) платоновская идея

030. Какая из перечисленных ниже характеристик милосердия НЕ верна:

- а) милосердие - это способность к самоотверженности ради помощи страдающему
- б) милосердие - это готовность оказать деятельную помощь тому, кто в ней нуждается
- в) милосердие - это готовность выполнить любую просьбу человека
- г) милосердие - это сострадательное, заботливое отношение к пациенту

031. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики НЕ относится:

- а) модель биоэтики
- б) деонтологическая модель
- в) модель фашистской медицины
- г) модель Гиппократова

032. В модели Гиппократова основным принципом является:

- а) принцип автономии личности
- б) принцип справедливости
- в) не убий
- г) не навреди

033. Для модели Парацельса - Войно-Ясенецкого основным принципом является:

- а) принцип «не лжесвидетельствуй»
- б) принцип «делай добро»

- в) принцип «знание – сила»
- г) принцип «автономии личности»

034. Для деонтологической модели отношений «врач-пациент» основным принципом является:

- а) исполняй долг
- б) храни врачебную тайну
- в) помоги коллеге
- г) принцип невмешательства

035. Для модели биоэтики основным принципом является:

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

036. Биоэтика сформировалась в:

- а) США
- б) Германии
- в) СССР
- г) Китае

037. Причиной формирования биоэтики в США является:

- а) система медицинского страхования
- б) формирование движения за права пациентов и создание Билля о правах пациентов
- в) всемирное потепление
- г) наличие в стране большого количества научно-исследовательских центров по этике

038. К общецивилизационным основаниям биоэтического знания НЕ относится:

- а) ценностно-мировоззренческий плюрализм
- б) демократизация общественных отношений
- в) экспериментальный характер современного медицинского знания
- г) применение в практическом здравоохранении новых биомедицинских технологий

039. К базовым ценностям христианской биоэтики в православной нравственной антропологии НЕ относятся:

- а) понимание призвания человека как причастника божественного естества
- б) принцип синергии (возможность сотрудничества человека и Бога в преобразовании жизни)
- в) коммерческие интересы научно-интеллектуальной элиты
- г) принцип святости жизни

040. К особенностям христианской биоэтики в католицизме НЕ относится:

- а) понимание человека как субъекта и объекта одновременно
- б) аргументированная критика эволюционистской антропологии
- в) всесторонность рассмотрения биоэтических проблем
- г) решение проблем биоэтики с позиций расчета благ и пользы

041. К базовым ценностям биоэтики в странах с протестантской культурой НЕ относится:

- а) ценность здоровья нации
- б) принцип моральной автономии личности

- в) утверждение права и ценности духовной свободы человека
- г) идея ответственности

042. Для исламской морально-религиозной традиции характерно:

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

043. Основанием законодательства, регулирующего деятельность в области здравоохранения в исламских странах, является:

- а) принцип саморегулирования медицинской профессии
- б) свод канонических законов ислама
- в) общие национальные интересы
- г) интересы науки

044. Для буддийского этического сознания принципиального значения не имеет:

- а) стремление к освобождению от страданий
- б) внутренняя свобода
- в) просветление и личная ответственность
- г) воля Бога

045. К формам социальной регуляции медицинской деятельности НЕ относится:

- а) искусство
- б) этика
- в) право
- г) этикет

046. Нравственность – это понятие, определяющее:

- а) совокупность субъективных реакций и форм поведения (нравов) человека
- б) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
- в) философское учение
- г) культурно-исторический феномен, в способности человека оказывать помощь другому человеку

047. Этикет - это форма поведения, означающая:

- а) способность человека к социальной адаптации
- б) признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях
- в) науку о природе, назначении и смысле морали
- г) обычаи

048. Мораль – это:

- а) область научного знания, касающаяся всеобщих законов развития общества
- б) форма коллективного бессознательного, которая указывает на должное
- в) отклассифицированные культурой по критерию добро-зло отношения и нравы людей
- г) строгое соблюдение законов и конституции

049. Право – это всё, кроме:

- а) явления социальной солидарности

- б) индивидуальной воли карать и наказывать людей (произвола)
- в) элемента системы государственной власти
- г) формы принуждения и наказания человека обществом

050. Моральное регулирование медицинской деятельности в отличие от правового характеризуется:

- а) наличием нормативно-правовых актов
- б) ответственностью за нарушение моральной нормы
- в) внешним принуждением к исполнению
- г) свободой выбора действия

051. Должное соотношение биомедицинской этики и медицинского права:

- а) медицинское право стоит над этикой, определяет биоэтические нормы
- б) биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права
- в) медицинское право – критерий корректности биомедицинской этики
- г) независимое сосуществование

052. Немецкий психиатр и философ К. Ясперс под феноменом «преступной государственности» понимал:

- а) аппарат, принуждающий человека к соблюдению норм права
- б) принятие государством закона, противоречащего моральным нормам
- в) захват преступниками государственной власти
- г) выраженные в законе права народа

053. О каких правах и ценностях человека не упоминается в Конвенции о правах человека и биомедицине (1997 г.):

- а) об экономических выгодах и материальных интересах
- б) об индивидуальности каждого человеческого существа
- в) о правах и основных свободах человека
- г) об уважении достоинства человека

054. Конвенция о правах человека и биомедицине (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины признает приоритет:

- а) интересов трудоспособного населения
- б) интересов науки и научного прогресса
- в) интересов и блага человека
- г) интересов общества

055. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья, включая вмешательство с исследовательскими целями, приоритетными НЕ должны быть:

- а) экономические интересы исследователя
- б) законы РФ и международное законодательство
- в) профессиональные биомедицинские этические стандарты
- г) моральные представления пациента

056. Вмешательство в сферу здоровья человека осуществляется на основании:

- а) свободного, осознанного и информированного согласия больного (его законного представителя)
- б) соблюдения интересов работодателя пациента
- в) редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- г) извлечения финансовой выгоды

057. Процедура информированного согласия включает в себя все, кроме:
- а) информирования о характере предполагаемого вмешательства
 - б) информирования пациента о возможных негативных последствиях и о связанном с вмешательством риске
 - в) информирования пациента о цели предполагаемого вмешательства
 - г) информирования пациента о Конвенции о правах человека и биомедицине
058. К лицам, у которых не получают информированное согласие на проведение медицинских вмешательств в РФ, относятся:
- а) лица женского пола, лица с тяжелыми формами заболеваний, блокирующих сознание и подданные иностранных государств
 - б) несовершеннолетние, недееспособные и лица с тяжелыми формами заболеваний, блокирующих сознание
 - в) несовершеннолетние, лица женского пола и подданные иностранных государств
 - г) недееспособные, лица с тяжелыми формами заболеваний, блокирующих сознание и подданные иностранных государств
059. Взаимоотношение между врачом и пациентом – это:
- а) разрешение противоречий интересов врача и пациента
 - б) общение на тему здоровья
 - в) система взаимодействия моральных, финансовых, правовых, культурных, нозологических, характерологических отношений
 - г) связь интересов врачей и пациентов
060. Какой образ врача соответствует отечественной традиции врачевания (по И.А. Ильину):
- а) врач-целитель
 - б) врач-механик
 - в) врач-художник
 - г) врач-садовник
061. Следуя модели отношений «врач-пациент» коллегиального типа, врач видит в пациенте:
- а) коллегу
 - б) клиента
 - в) подопечного
 - г) соперника
062. Модель контрактного типа основана:
- а) на коллегиальных отношениях врача и пациента
 - б) на договоре, соглашении и договоренностях
 - в) на взаимной симпатии врача и пациента
 - г) на уклонении от норм права
063. Для пермисивистской модели отношений врач-пациент характерно(ен/ны):
- а) патернализм врача
 - б) ограничение свободы пациента
 - в) коллегиальные отношения врача и пациента
 - г) превращение врача во врача-исполнителя, повинующегося желаниям пациента
064. Нозологический тип отношений врача с пациентом определяется:
- а) правами пациента

- б) экспериментальными намерениями врача
- в) сущностью и характером отдельных заболеваний пациентов
- г) мировоззрением пациента

065. При решении этических проблем врач НЕ должен основываться:

- а) на личной выгоде
- б) на нормах международного права
- в) на нормах морали
- г) на принципах профессиональной этики

066. Соккрытие врачом правды о болезни безнадежного больного и её прогнозе НЕ может быть универсальным принципом по следующим причинам:

- а) на основании действующего законодательства о праве пациента на информацию о состоянии его здоровья
- б) на основании моральной заповеди «не лжесвидетельствуй»
- в) на основании различий в ценностно-мировоззренческих представлениях людей
- г) по всем перечисленным основаниям

067. Максима «не лжесвидетельствуй» принята как моральный принцип в:

- а) первобытнообщинных формациях
- б) неоязыческих течениях
- в) христианской культурной традиции
- г) средствах массовой информации

068. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных может быть этически оправданно:

- а) запрещено и никогда ничем не может быть оправдано
- б) потребностями развивающейся науки
- в) интересами общества в получении необходимой информации
- г) виной человека, совершившего преступление

069. Медицинское вмешательство нравственно оправдано, если оно:

- а) соответствует интересам медицинской науки
- б) выполняется на основании распоряжения руководства
- в) входит в пакет страховых услуг и оплачивается страховой компанией
- г) выполняется по медицинским показаниям, подтверждено информированным согласием пациента и не угрожает другим человеческим жизням

070. Врачу не следует информировать пациента о состоянии его здоровья, в случае если:

- а) пациент выразил нежелание получать информацию о своем здоровье
- б) пациент несовершеннолетний или недееспособный
- в) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания
- г) знание правды о своем здоровье огорчит пациента

071. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:

- а) информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе
- б) сохранение тайны о состоянии его здоровья
- в) соблюдение его избирательного права
- г) передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям

072. Что послужило поводом для возникновения международных документов по этике клинических исследований:

- а) требование ЮНЕСКО
- б) трагические случаи клинических исследований
- в) неоднократные требования испытуемых
- г) конкурентная борьба фармацевтических фирм

073. Целями проведения клинических исследований являются все нижеперечисленные, кроме:

- а) внедрения в медицинскую практику более эффективных лекарственных средств
- б) выявления возможных побочных действий и осложнений новых лекарственных препаратов
- в) доказательства клинической пользы новых лекарственных препаратов
- г) оказания помощи фармацевтическим фирмам в получение прибыли

074. Этические условия проведения научных исследований регулируются всеми документами, КРОМЕ:

- а) Европейской Конвенции по правам человека и биомедицине
- б) Варшавской декларации
- в) Нюрнбергского кодекса
- г) Хельсинской декларации

075. Целью эксперимента Тасгики было:

- а) наблюдение за естественным развитием ВИЧ-инфекции во время лечения
- б) наблюдение за естественным развитием ВИЧ-инфекции в отсутствие лечения
- в) наблюдение за естественным развитием сифилиса в отсутствие лечения
- г) наблюдение за развитием сифилиса во время лечения

076. Почему уязвимые группы населения нельзя допускать к участию в клинических исследованиях:

- а) низкий образовательный уровень, незнание языка исследователей не позволяет понять смысл исследования и его риски
- б) зависимое положение не позволяет отказаться от участия в исследованиях
- в) тяжелое материальное положение часто вынуждает соглашаться на участие в исследовании, несмотря на возможный риск для здоровья
- г) по всем перечисленным причинам

077. В уязвимые слои населения НЕ входят:

- а) совершеннолетние студенты высших учебных заведений
- б) дети и подростки
- в) люди с ограниченной дееспособностью
- г) заключённые и военнослужащие

078. В состав комитетов по этике входят:

- а) только исследователи
- б) врачи и представители других профессий
- в) только врачи
- г) исследователи и врачи

079. Комитеты по этике должны обеспечивать соблюдение всех следующих требований к проведению клинических исследований, кроме:

- а) защиты материального благополучия участников исследований

- б) защиты безопасности участников исследований
- в) защиты прав участников исследований
- г) защиты интересов участников исследований

080. Участник клинического исследования может отказаться от участия в эксперименте:

- а) в любое время, но после возмещения материального ущерба, нанесённого его выходом из исследования
- б) только при возникновении побочных реакций
- в) только до подписания информированного согласия
- г) в любой момент исследования без каких-либо негативных последствий

081. основополагающий принцип проведения клинических исследований, строгое соблюдение которого позволяет добиться максимального снижения вреда для здоровья их участников:

- а) ежедневное проведение контроля температуры тела испытуемых и контроль других параметров здоровья испытуемых
- б) соблюдение приоритета интересов участников исследований над иными интересами
- в) контроль специальных наблюдательных комиссий
- г) чёткое протоколирование исследования