

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
\_\_\_\_\_ М.В. Хорева  
«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.32 Дерматовенерология**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»**

**Блок «Факультативы»  
ФТД.2.3 (108 часов, 3 з.е.)**

**Москва, 2020**

## Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность» .....	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
II. Содержание дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность».....	4
III. Учебно-тематический план дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность» .....	4
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Врачебная этика и пациентоориентированность» .....	5
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность» .....	7
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность» .....	8

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность»**

**Цель дисциплины:** актуализировать и углубить знания ординатора в области этики, практически оформить на основе клинической работы умения принимать решения в этически неоднозначных ситуациях, сформировать умение внутренней работы, конструирования собственной профессиональной и социальной идентичности.

### **Задачи дисциплины:**

1. Расширение знаний в общекультурной области, философии, психологии культуры, психологии коммуникации.
2. Актуализация знаний по сложным ввиду их неоднозначности вопросам оказания медицинской помощи, вопросам мировоззрения пациента, включая категории судьбы, свободы воли, религии.
3. Формирование умения осознанного принятия решений в этически сложных ситуациях.
4. Формирование навыка коммуникации на уровне, позволяющем понимать не высказываемые аспекты картины болезни и общего переживания пациента.
5. Развитие умений рефлексии, самооценки, формирования собственной социальной и профессиональной идентичности, профилактики выгорания, предотвращения конфликтов.

### **1.1 Требования к результатам освоения дисциплины:**

В рамках освоения дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

#### **Врач-ординатор должен знать:**

– Этические системы, существующие в современном обществе, предпосылки их формирования, пути реализации в реальном социальном контексте. Существующие наиболее актуальные этические проблемы биомедицины, отношений врач-пациент. Проблемы коммуникации медицинских работников, которые влияют на этическую составляющую отношений пациента и системы здравоохранения.

#### **Врач-ординатор должен уметь:**

– Принимать решения в этически неоднозначных ситуациях, возникающих в процессе клинической деятельности. Информировать пациента или его представителей и получать информированное согласие либо отказ на основании результатов коммуникации, получаемых индивидуальных релевантных сведений. Формировать своё отношение и мировоззренческую позицию в этически неоднозначных ситуациях и условиях осознанно, с учётом известных этических парадигм. Учитывать в коммуникации и принятии решений принадлежность пациента к миноритарным социальным группам по этническим, религиозным, гендерным и другим признакам.

### **Врач-ординатор должен владеть:**

– Навыками коммуникации, позволяющей понимать пациента и его близких, понимать их отношение к ситуации, её переживание. Навыками взаимодействия с иным мировоззрением – мировоззрением пациента и его представителей, включая другие этнические, религиозные, социальные группы, меньшинства.

## **II. Содержание дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность»**

<b>Индекс/Раздел</b>	<b>Наименование дисциплин, разделов</b>
<b>ФТД</b>	<b>Факультативы</b>
<b>ФТД.2.3</b>	<b>Врачебная этика и пациентоориентированность</b>
Раздел 1.	Подходы к разрешению этических дилемм
Раздел 2.	Частные этические вопросы практики врача
Раздел 3.	Коммуникация врач-пациент как этическая система

### **Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм.**

Мировоззрение врача. Власть врача. Мировоззрение пациента. Страдание. Картина болезни, нарратив болезни. Этические системы: деонтология, сентиментализм, консеквенциализм. Религиозная этика. Светская этика. Ценности. Судьба. Свобода воли. Экзистенциальная философия и психология. Способы этического мышления. Социальная идентичность. Субъектно-объектные отношения в медицине.

### **Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача.**

Начало и конец жизни. Эвтаназия, паллиативная помощь. Аборт. Критерии рождения. Критерии смерти. Трансплантация и донорство. Редактирование генома. Границы человеческого. «Новая евгеника». Биополитика. Трансгуманизм. Биохакинг. Информационные технологии. Исследования на людях. Доказательная медицина. Норма и нормальность. Ответственность за здоровье, вина за болезнь. Врачебная ошибка, вина, мера вины. Меньшинства. Незападные модели медицины.

### **Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система.**

Коммуникация как система. Коды. Вербальная и невербальная коммуникация. Эмпатия. Пациенто-ориентированность. Психологические приёмы конструктивной коммуникации. Конфликты. Выгорание. Долг врача. Приверженность лечению и образу жизни. Психосоциальные факторы риска. Роль массмедиа и других информационных факторов в коммуникации. Врач как представитель сообщества и системы здравоохранения.

## **III. Учебно-тематический план дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность»**

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд	Лекции	Семина.	СР	
<b>ФТД.2.3</b>	<b>Врачебная этика и пациентоориентированность</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>54</b>	<b>18</b>	<b>36</b>	<b>54</b>	Зачет
Раздел 1.	Подходы к разрешению этических дилемм.	1	36	16	8	8	20	Зачет
Раздел 2.	Частные этические вопросы практики врача.	1	36	22	4	18	14	Зачет
Раздел 3.	Коммуникация врач-пациент как этическая	1	36	16	6	10	20	Зачет

система.								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

#### **IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Врачебная этика и пациентоориентированность»**

##### **4.1 Формы контроля и критерии оценивания**

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде собеседования, а также в виде письменной работы по завершении раздела 1, собеседования по завершении разделов 2 и 3.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 20 заданий в тестовой форме и билет, включающий три контрольных вопроса, соответствующих трём разделам дисциплины.

##### **Критерии оценки результатов контроля**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«**Отлично**» - 90 – 100% правильных ответов;

«**Хорошо**» - 80 – 89% правильных ответов;

«**Удовлетворительно**» - 71 – 79% правильных ответов;

«**Неудовлетворительно**» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• «**Зачтено**» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную задачу.

• «**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (20 вопросов) или оценки «зачтено» за собеседование.

##### **4.2. Примерные задания**

###### **4.2.1 Примеры тестовых заданий**

1. Какую роль играет понятие нормы в отношениях врач-пациент?
  - a. Норма определяет категории, которыми мыслит врач
  - b. Врач сам решает, что нормально, а что – нет
  - c. Всё, что не нормально, есть предмет медицины
  - d. Нормы не существует
2. В чём состоит этическая компетентность врача?
  - a. Умение принимать решения, основанные на понимании пациента
  - b. Знать дозировки всех лекарств

- c. Придумывать обоснование диагноза
3. Что такое восходящие связи в биосоциальной природе человека?
    - a. Влияние культуры через переживание на физические процессы
    - b. Влияние процессов тела на человека в культуре и обществе
    - c. Гормональные перестройки
    - d. Циркадные ритмы при смене времён года
  4. В чём состоит природа этических вопросов в медицине?
    - a. Всегда есть место случаю, непознаваемому и неуправляемому
    - b. Необходимость всё пересчитывать на деньги
    - c. Врач не может обеспечить пациенту всё, что пациент хочет
  5. В чём противоречие этической теории «Естественного закона» (Natural law)?
    - a. Если моральные принципы – в природе человека, то почему следовать природе – хорошо?
    - b. Человек аморален по природе
    - c. Естественное состояние человека – это его природа
  6. Почему человек биопсихосоциален?
    - a. Он имеет тело, но при этом живёт в символической реальности
    - b. Он обладает инстинктами
    - c. Он строит дома
  7. Что такое нисходящие связи в биосоциальной природе человека?
    - a. Влияние культуры через переживание на физические процессы
    - b. Влияние процессов тела на человека в культуре и обществе
    - c. Гормональные перестройки
    - d. Циркадные ритмы при смене времён года
  8. Что такое восходящие связи в биосоциальной природе человека?
    - a. Влияние культуры через переживание на физические процессы
    - b. Влияние процессов тела на человека в культуре и обществе
    - c. Гормональные перестройки
    - d. Циркадные ритмы при смене времён года

#### **4.2.2 Примеры вопросов для собеседования**

1. Назовите и охарактеризуйте основные виды этик
2. Какие виды коммуникации и каким образом играют роль в принятии этических решений?
3. Что такое этический субъект?
4. Объясните, что такое власть врача
5. Каковы задачи коммуникации врач-пациент?
6. Какие бывают меньшинства? В чём общая особенность работы с меньшинствами?
7. Что такое норма? Что значит «конструирование нормы»?

8. Почему возникают конфликты между пациентами, их близкими и специалистами здравоохранения?

#### **4.2.3 Примеры тем письменной работы**

1. Сравнительная характеристика различных видов этики.
2. Внутренняя психологическая работа врача как субъекта этических решений.
3. «Проблема вагонетки» и способы её разрешения.
4. Роль «непознаваемого» в отношениях врача и пациента.
5. Профессиональная и социальная идентичность врача.
6. Место веры в этике отношений врача и пациента.
7. Четыре формы познания мира и их место в медицине.
8. Способы принимать этические решения.

#### **4.2.4 Пример билета для промежуточной аттестации**

##### **Билет 1.**

1. Опишите три основных вида этики.
2. Охарактеризуйте место веры и религии в отношениях врача и пациента.
3. Предложите пути решения следующей этической дилеммы врачом:

Одинокая безработная женщина 27 лет обращается на 6 неделе беременности для проведения прерывания беременности. На попытки убедить её не делать это, отвечает, что ребёнок ей не нужен, она его «не потянет», даже если родит, откажется, либо попытается прервать беременность «народными» средствами.

#### **4.2.5 Виды и задания самостоятельной работы ординатора**

##### **4.2.5.1 Виды самостоятельной работы:**

1. Письменная работа.
2. Подготовка к занятию.
3. Подготовка к текущему контролю.
4. Подготовка к промежуточной аттестации.

##### **4.2.5.2 Примеры заданий для письменной работы:**

- Опишите механизм принятия решения в этически неоднозначной ситуации.
- Отрефлексируйте этически неоднозначную ситуацию из своего опыта.
- Охарактеризуйте на основании знания о формах этики ситуацию конфликта из собственного опыта.

#### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность»**

##### *Основная литература:*

1. Сергеев В.В., Биоэтика [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1

*Дополнительная литература:*

1. Коновалова Л.В. Прикладная этика – Вып.1 / М.: Институт философии РАН, 1998 – 216с.

2. Философия [Электронный ресурс] : Учебник / Л.Е. Балашов - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Дашков и К, 2015.

*Информационное обеспечение:*

1. Учебно-методический сайт кафедры биоэтики и международного медицинского права ЮНЕСКО: [edu.bioethicsandlaw.net](http://edu.bioethicsandlaw.net)

2. Журнал медицинской этики: [jme.bmj.com](http://jme.bmj.com)

3. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

5. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

**VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины  
«Врачебная этика и пациентоориентированность»**

Для чтения лекций: аудитории до 200 мест.

Для проведения семинаров: аудитория на 30 мест, оснащена компьютером, мультимедийным экраном; широкополосный доступ в Интернет.