

**МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИНЖЕНЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Проректор по учебной работе

\_\_\_\_\_ **Василенко В.Н.**  
(подпись) (Ф.И.О.)

**«25» мая 2023 г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Деонтология в ветеринарии**

**Направление подготовки**

**36.04.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза**

**Направленность (профиль)**

**Ветеринарный надзор и экспертная деятельность в сфере производства пищевых  
продуктов, кормов и препаратов ветеринарного назначения**

**Квалификация выпускника**

**магистр**

**Воронеж**

## 1. Цели и задачи дисциплины

1. Целью освоения дисциплины (модуля) «Деонтология в ветеринарии» является формирование компетенций обучающегося в области профессиональной деятельности и сфере профессиональной деятельности:

13 Сельское хозяйство (в сферах: организации и проведения контроля при транспортировке продукции животного, растительного происхождения; проведения ветеринарно-санитарной экспертизы продуктов и сырья животного и растительного происхождения; контроля соблюдения ветеринарных и санитарных правил при осуществлении экспортно-импортных операций и транспортировке животных).

В процессе изучения дисциплины «Деонтология в ветеринарии» решаются следующие задачи:

- формирование знаний об этике;
- ознакомление с основными категориями этики;
- отражение связи категорий этики с профессиональными обязанностями;
- определение связи ветеринарии с биологией, экологией, социологией, психологией, культурологией, философией и др. областями знаний;
- соблюдение основных этических принципов в ветеринарии, а также совершенствоваться в профессиональной деятельности.

Программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 36.04.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза (уровень образования - магистратура).

## 2. Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД1 <sub>УК-1</sub> – Критически анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними
	ИД2 <sub>УК-1</sub> – Осуществляет поиск вариантов решения поставленной проблемной ситуации на основе системного подхода, вырабатывает стратегию действий
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД1 <sub>УК-4</sub> – Демонстрирует интегративные умения, необходимые для написания, письменного перевода и редактирования различных академических и профессиональных текстов и эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях
	ИД2 <sub>УК-4</sub> – Использует коммуникативные технологии в сфере профессиональной деятельности и в научной среде, в том числе общается на иностранном языке

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)
ИД1 <sub>УК-1</sub> – Критически анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знает: приемы анализа поставленной задачи, выделения базовых составляющих, декомпозиции Умеет: анализировать задачу, выделять ее базовые составляющие, осуществлять декомпозицию задачи Имеет навыки: навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;
ИД2 <sub>УК-1</sub> – Осуществляет поиск вариантов решения поставленной проблемной ситуации на основе системного подхода, вырабатывает стратегию действий	Знает: особенности критического мышления Умеет: применять методы критического мышления при анализе информации, необходимой для решения поставленной задачи Имеет навыки: навыками выбора методов и средств решения задач исследования
ИД1 <sub>УК-4</sub> – Демонстрирует интегративные умения, необходимые для написания, письменного перевода и ре-	Знать: методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках Уметь: следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках

дактирования различных академических и профессиональных текстов и эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях	Владеть: навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках
ИД2 <sub>УК-4</sub> – Использует коммуникативные технологии в сфере профессиональной деятельности и в научной среде, в том числе общается на иностранном языке	Знать: стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках Владеть: навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках

### 3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП ВО

Дисциплина относится к модулю «Обязательный» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 36.04.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза (уровень образования магистратура), направленность/профиль «Ветеринарный надзор и экспертная деятельность в сфере производства пищевых продуктов, кормов и препаратов ветеринарного назначения». Дисциплина является обязательной к изучению.

Изучение дисциплины «Деонтология в ветеринарии» основано на знаниях, умениях и навыках, полученных при изучении обучающимися дисциплин предметной области по направлению подготовки бакалавров.

Дисциплина «Деонтология в ветеринарии» является предшествующей для проведения производственной практики (научно-исследовательской работы), производственной практики (преддипломной практики), а также для успешного выполнения выпускной квалификационной работы.

### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единицы.

Виды учебной работы	Всего академических часов, ак. ч	Распределение трудоемкости по семестрам, ак. ч
		1
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	144	144
<b>Контактная работа</b> в т.ч. аудиторные занятия:	<b>54,05</b>	<b>54,05</b>
Лекции	17	17
Лабораторные работы (ЛР)	34	34
Консультации текущие	0,85	0,85
Консультации перед экзаменом	2	2
<b>Вид аттестации экзамен</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>56,15</b>	<b>56,15</b>
Каталог Интернет-ресурсов	8,15	8,15
Собеседование	20	20
Тест. (Подготовка к выполнению тестовых заданий)	28	28
Контроль	33,8	33,8

**5 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

#### 5.1 Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (указываются темы и дидактические единицы)	Трудоемкость раздела, ак.ч
1 семестр			
1	Нравственные вопросы деонтологии	Понятие деонтологии. История развития профессиональной этики и профессионального долга Ветеринарная деонтология. Поведение ветеринарного врача. Конфликтные ситуации. Проблемы современной ветеринарной деонтологии. Нравственность и жизнь - единое целое. Человек и животные – субъекты живой природы. Экологический кризис - итог кризиса взаимоотношений человека с природой	8
2	Деонтологические проблемы лечения.	Тактика лечения хронических болезней. Профилактика конфликтных ситуаций. Коллегиальность врачей Некоторые вопросы ятрогении в ветеринарной деонтологии. Понятие о ятрогении. Врач как личность. Здоровье врача. Самооценка знаний и действий. Способность к самосовершенствованию. Долг и совесть	9
	Экзамен		3,05

## 5.2 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции, ак. ч	ЛР, ак. ч	СРО, ак. ч
1	Нравственные вопросы деонтологии	8	20	28,15
2	Деонтологические проблемы лечения.	9	14	28
	Экзамен		3,05	

### 5.2.1 Лекции

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекционных занятий	Трудоемкость, ак. ч
1	Нравственные вопросы деонтологии	Понятие деонтологии. История развития профессиональной этики и профессионального долга	2
		Ветеринарная деонтология. Поведение ветеринарного врача. Конфликтные ситуации.	2
		Проблемы современной ветеринарной деонтологии. Нравственность и жизнь - единое целое. Человек и животные – субъекты живой природы. Экологический кризис - итог кризиса взаимоотношений человека с природой	4
2	Деонтологические проблемы лечения.	Тактика лечения хронических болезней. Профилактика конфликтных ситуаций. Коллегиальность врачей	3
		Некоторые вопросы ятрогении в ветеринарной деонтологии. Понятие о ятрогении.	2
		Врач как личность. Здоровье врача. Самооценка знаний и действий.	2
		Способность к самосовершенствованию. Долг и совесть	2

### 5.2.2 Практические занятия – не предусмотрены

### 5.2.3 Лабораторный практикум

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лабораторных работ	Трудоемкость, ак. ч
1	Нравственные вопросы деонтологии	Понятие деонтологии. История развития профессиональной этики и профессионального долга	4
		Особенности этики специалистов ветеринарной медицины. Понятие о профессиональном долге ветеринарного врача	4
		Этические требования к личности ветеринарного врача	4
		Психологический климат в коллективе и пути его оптимизации. Конфликты в коллективе и пути их решения. Критика и отношение к ней ветеринарного врача	4
		Роль практической ветеринарной медицины в решении научных проблем	4
2	Деонтологические проблемы лечения.	Психологический аспект при общении с хозяевами животных. Внешний вид врача	4

	Деонтологические аспекты научной деятельности в ветеринарии	4
	Особенности деонтологии в ветеринарном предпринимательстве	4
	Профессиональные ошибки и преступления	2

#### 5.2.4 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид СРО	Трудоемкость, ак. ч
1	Нравственные вопросы деонтологии	Каталог Интернет-ресурсов «Банк нормативно-правовых актов в области высшего образования»	4,15
		Собеседование	10
		Тест	14
2	Деонтологические проблемы лечения.	Каталог Интернет-ресурсов «Банк нормативно-правовых актов в области высшего образования»	4
		Собеседование	10
		Тест	14

### 6 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Для освоения дисциплины обучающийся может использовать:

#### 6.1 Основная литература

Профессиональная этика и деонтология ветеринарной медицины: учебное пособие / А.А. Стекольников, Ф.И. Василевич, А.И. Ятусевич [и др.] ; под редакцией А.А. Стекольниковой. — Санкт-Петербург : Лань, 2015. — 448 с. — ISBN 978-5-8114-1906-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/64340>

Стекольников, А.А. Профессиональная этика врача ветеринарной медицины : учебное пособие / А.А. Стекольников, А.В. Коробов. — Санкт-Петербург : Лань, 2004. — 288 с. — ISBN 5-8114-0548-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/623>

Балджи, Ю.А. Современные аспекты контроля качества и безопасности пищевых продуктов : монография / Ю.А. Балджи, Ж.Ш. Адильбеков. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 216 с. — ISBN 978-5-8114-3766-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/116370>

#### 6.2 Дополнительная литература

Боровков, М.Ф. Ветеринарно-санитарная экспертиза с основами технологии и стандартизации продуктов животноводства : учебник / М.Ф. Боровков, В.П. Фролов, С.А. Серко ; под редакцией М.Ф. Боровкова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2013. — 480 с. — ISBN 978-5-8114-0733-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/45654>

Слесаренко, Н.А. Структурный контроль качества сырья и продуктов животного происхождения : учебник / Н.А. Слесаренко, Э.О. Оганов, В.В. Степанишин. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 204 с. — ISBN 978-5-8114-4319-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/122161>

Урбан, В.Г. Сборник нормативно-правовых документов по ветеринарно-санитарной экспертизе мяса и мясопродуктов : учебное пособие / В.Г. Урбан. — Санкт-Петербург : Лань, 2010. — 384 с. — ISBN 978-5-8114-0936-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/395>

### 6.3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся

Гребенщиков А.В., Василенко Л.И. Деонтология в ветеринарии [Электронный ресурс]: программа, методические указания и контрольные задания / А.В. Гребенщиков, Л.И. Василенко; ВГУИТ, Кафедра технологии продуктов животного происхождения. - Воронеж : ВГУИТ, 2019. - 32 с. Режим доступа <http://biblos.vsuet.ru/ProtectedView/Book/ViewBook/2356>

### 6.4 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Наименование ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
«Российское образование» - федеральный портал	<a href="https://www.edu.ru/">https://www.edu.ru/</a>
Научная электронная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp?">https://elibrary.ru/defaultx.asp?</a>
Национальная исследовательская компьютерная сеть России	<a href="https://niks.su/">https://niks.su/</a>
Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>
Электронная библиотека ВГУИТ	<a href="http://biblos.vsuet.ru/megapro/web">http://biblos.vsuet.ru/megapro/web</a>
Сайт Министерства науки и высшего образования РФ	<a href="https://minobrnauki.gov.ru/">https://minobrnauki.gov.ru/</a>
Портал открытого on-line образования	<a href="https://npoed.ru/">https://npoed.ru/</a>
Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО «ВГУИТ»	<a href="https://education.vsuet.ru/">https://education.vsuet.ru/</a>

### 6.5 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При изучении дисциплины используется программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы: ЭИОС университета, в том числе на базе программной платформы «Среда электронного обучения 3KL».

При освоении дисциплины используется лицензионное и открытое программное обеспечение – ОС Windows, ОС ALT Linux, AdobeReaderXI, Автоматизированная интегрированная библиотечная система «МегаПро»

### 7 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Материально-техническая база приведена в лицензионных формах и расположена по адресу <http://vsuet.ru>.

Ауд. 434 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Компьютер, ноутбук, мультимедийный проектор ACER, экран
Ауд. 403 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Ноутбук, мультимедийный проектор ACER, экран
А.414 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Аквадистиллятор ДЭ-10М, термостат с охлаждением ТСО-1/80, насос вакуумный Vacum-Sel, баня водяная UT 4329E, насос вакуумный Комовского, испаритель ротационный Heidolph Hei-VAP Value, прибор Сокслета-01 КШ 9/32, прибор Элекс-7М аналог прибора Чижовой, холодильник, ноутбук, мультимедийный проектор ACER, экран
А.419 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Микроскоп «МикроМед Р-1» - 12 шт., микроскоп Е-200 с цифровой камерой Levenhuk C510 NG 5M, холодильник, ноутбук, мультимедийный проектор ACER, экран

А.429 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Микроскоп тринокул «Биомед», адаптер для фотокамеры Canon A 610, фотокамера Canon A 610, вибрационная мешалка, микроскоп прямой модульный, комплект оборудования для анализа по Кьельдалю на базе АКВ-20 оптимальный, ноутбук, мультимедийный проектор ACER, экран
А.432 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Весы технические SPX421 (в комплекте - калибровочная гиря), шкаф сушильный ШС-80-00 СПУ, холодильник, ноутбук, мультимедийный проектор, экран
А.418 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Ферментный анализатор ПЛАГ-И, баня водяная УТ 4329Е, насос вакуумный Комовского, поляриметр СМ-3, ноутбук, мультимедийный проектор ACER, экран

Самостоятельная работа обучающихся может осуществляться при использовании:  
Зал научной литературы ресурсного центра ВГУИТ: компьютеры Regard - 12 шт.  
Студенческий читальный зал ресурсного центра ВГУИТ: моноблоки - 16 шт.

### **8 Оценочные материалы для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**Оценочные материалы (ОМ)** для дисциплины (модуля) включают:

- перечень компетенций с указанием индикаторов достижения компетенций, этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

ОМ представляются отдельным комплектом и **входят в состав рабочей программы дисциплины (модуля)**.

Оценочные материалы формируются в соответствии с П ВГУИТ «Положение об оценочных материалах».

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Деонтология в ветеринарии**

**1. Организационно-методические данные дисциплины для заочной формы обучения**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единицы.

Виды учебной работы	Всего академических часов, ак. ч	Распределение трудоемкости по семестрам, ак. ч
		1
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	144	144
<b>Контактная работа</b> в т.ч. аудиторные занятия:	<b>24,2</b>	<b>24,2</b>
Лекции	8	8
Лабораторные работы (ЛР)	12	12
<b>Вид аттестации (экзамен)</b>	4,2	4,2
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>113,4</b>	<b>113,4</b>
Каталог Интернет-ресурсов	55,4	55,4
Тест. (Подготовка к выполнению тестовых заданий)	58	58
Контроль	6,8	6,8

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по дисциплине

**Деонтология в ветеринарии**

# 1 Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД1 <sub>УК-1</sub> – Критически анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними
	ИД2 <sub>УК-1</sub> – Осуществляет поиск вариантов решения поставленной проблемной ситуации на основе системного подхода, вырабатывает стратегию действий
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД1 <sub>УК-4</sub> – Демонстрирует интегративные умения, необходимые для написания, письменного перевода и редактирования различных академических и профессиональных текстов и эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях
	ИД2 <sub>УК-4</sub> – Использует коммуникативные технологии в сфере профессиональной деятельности и в научной среде, в том числе общается на иностранном языке

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)
ИД1 <sub>УК-1</sub> – Критически анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знает: приемы анализа поставленной задачи, выделения базовых составляющих, декомпозиции Умеет: анализировать задачу, выделять ее базовые составляющие, осуществлять декомпозицию задачи Имеет навыки: навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;
ИД2 <sub>УК-1</sub> – Осуществляет поиск вариантов решения поставленной проблемной ситуации на основе системного подхода, вырабатывает стратегию действий	Знает: особенности критического мышления Умеет: применять методы критического мышления при анализе информации, необходимой для решения поставленной задачи Имеет навыки: навыками выбора методов и средств решения задач исследования
ИД1 <sub>УК-4</sub> – Демонстрирует интегративные умения, необходимые для написания, письменного перевода и редактирования различных академических и профессиональных текстов и эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях	Знать: методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках Уметь: следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках Владеть: навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках
ИД2 <sub>УК-4</sub> – Использует коммуникативные технологии в сфере профессиональной деятельности и в научной среде, в том числе общается на иностранном языке	Знать: стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках Владеть: навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках

## 2 Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Модули/разделы/темы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№№ заданий	
<b>1 семестр</b>					
1	Нравственные вопросы деонтологии	УК-1, УК-4	Тест	1-15	Компьютерное тестирование
			Собеседование	26-35	
2	Деонтологические проблемы лечения.	УК-1, УК-4	Тест	16-25	Компьютерное тестирование
			Собеседование	36-43	

### 3 Оценочные средства для промежуточной аттестации

#### Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Для оценки знаний, умений, навыков студентов по дисциплине применяется бально-рейтинговая система оценки сформированности компетенций студента.

Бально-рейтинговая система оценки осуществляется в течение всего семестра при проведении аудиторных занятий и контроля самостоятельной работы. Показателями ОМ являются: текущий опрос в виде собеседования на лабораторных работах, практических занятиях, тестовые задания в виде решения контрольных работ на практических работах и самостоятельно (домашняя контрольная работа) и сдачи курсовой работы по предложенной преподавателем теме. Оценки выставляются в соответствии с графиком контроля текущей успеваемости студентов в автоматизированную систему баз данных (АСУБД) «Рейтинг студентов».

Обучающийся, набравший в семестре более 60 % от максимально возможной бально-рейтинговой оценки работы в семестре получает зачет автоматически.

Студент, набравший за текущую работу в семестре менее 60 %, т.к. не выполнил всю работу в семестре по объективным причинам (болезнь, официальное освобождение и т.п.) допускается до зачета, однако ему дополнительно задаются вопросы на собеседовании по разделам, выносимым на зачет.

Аттестация обучающегося по дисциплине проводится в форме тестирования и предусматривает возможность последующего собеседования (экзамена). Зачет проводится в виде тестового задания.

Каждый вариант теста включает 15 контрольных заданий, из них:

- 5 контрольных заданий на проверку знаний;
- 5 контрольных заданий на проверку умений;
- 5 контрольных заданий на проверку навыков;

В случае неудовлетворительной сдачи зачета студенту предоставляется право повторной сдачи в срок, установленный для ликвидации академической задолженности по итогам соответствующей сессии. При повторной сдаче зачета количество набранных студентом баллов на предыдущем зачете не.

#### 3.1 Тесты (тестовые задания)

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

Номер задания	Текст задания
1.	Что изучает деонтология: а) взаимоотношения между врачом и больным +б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников в) ятрогенные заболевания г) мероприятия по уходу за больными
2.	Как соотносятся между собой понятия «уход» и «лечение»: а) уход и лечение – разные понятия; лечение осуществляет врач, уход – средний и младший мед-персонал б) уход и лечение – идентичные понятия, так как оба ставят своей целью достижение выздоровления больного +в) уход является неотъемлемой составной частью лечения г) уход не является необходимым условием адекватных лечебных мероприятий
3.	Что такое ятрогенные заболевания: +а) болезненное состояние, обусловленное деятельностью ветработников б) болезненное состояние, обусловленное боязнью того или иного заболевания в) болезненное состояние, обусловленное влиянием родственников г) болезненное состояние, обусловленное необходимостью выполнять лечебные и диагностические мероприятия
4.	Какую помощь следует оказывать больному при отеке легких: а) придать полусидячее положение

	<p>б) дать ингаляцию смеси кислорода и паров этилового спирта  в) пригласить дежурного врача  +г) все перечисленное</p>
5.	<p>Что такое проба Зимницкого:  +а) исследование суточного количества мочи и удельного веса в 8 порциях (каждые 3 часа)  б) исследование минутного объема мочи  в) определение глюкозы в суточном объеме мочи  г) количественной определении форменных элементов в моче</p>
6.	<p>У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 38,0-38,5С, вечерняя – в пределах 36,5-36,9С. Какой тип лихорадки у больного:  +а) послабляющая, ремиттирующая  б) истощающая, гектическая  в) извращенная, неправильная  г) перемежающаяся</p>
7.	<p>Какими симптомами проявляется желудочное кровотечение:  а) рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул (мелена) б) снижение артериального давления, патологическая потливость  в) бледность кожных покровов  +г) все перечисленное</p>
8.	<p>Подготовка больного к ирригографии:  а) утром в день исследования не кормить, очистительная клизма утром  б) вечером накануне исследования очистительная клизма, утром в день исследования не кормить  +в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, накануне исследования не кормить, сделать очистительную клизму; в день исследования не кормить, сделать вторую очистительную клизму  г) не требуется специальной подготовки</p>
9.	<p>Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры:  +а) усиление болей при глубоком дыхании и кашле;  б) бледность кожных покровов  в) снижение артериального давления  г) повышение температуры</p>
10.	<p>Что не является противопоказанием для применения согревающего компресса:  +а) местные воспалительные процессы в коже и подкожной клетчатке  б) высокая лихорадка  в) гнойничковые высыпания на коже  г) нарушение целостности кожи</p>
11.	<p>Какие мероприятия необходимо проводить в начальной стадии образования пролежней:  а) использовать различные биологически активные мази  б) провести хирургическое лечение  +в) обрабатывать кожу 1% раствором бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцово-кислого калия, 5-10% раствором йода  г) применять оксигенотерапию</p>
12.	<p>Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для постановки сифонной клизмы:  а) 1-1,5 литра  б) 50-100 мл  в) 5-6 литров  +г) 10-12 литров</p>
13.	<p>Что такое тахикардия:  а) частота пульса 60-80 ударов в минуту  +б) учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту в) замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту г) неритмичный пульс</p>
14.	<p>Какое должно быть процентное содержание кислорода при оксигенотерапии: а) 100%  б) 20%  +в) 40-60%  г) менее 40%</p>
15.	<p>Что такое отрицательный диурез:  +а) больной за сутки выделяет мочи значительно меньше, чем потребляет жидкости  б) больной за сутки выделяет с мочой 70-80% от потребляемой жидкости в) больной за сутки выделяет мочи больше, чем потребляет жидкости  г) количество потребляемой жидкости и выделенной мочи примерно одинаково</p>

УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном и иностранном(-ых) языках

Номер задания	Текст задания
16.	Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов? А) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист; Б) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец"; В) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента; Г) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг". Ответ: (В)
17.	К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии? А) взаимоотношения врача и пациента; Б) взаимоотношения врача и родственников пациента; В) взаимоотношения в медицинском коллективе; Г) взаимоотношения медицинских работников и общества; Д) все названное. Ответ: (Д)
18.	Что составляет предмет врачебной тайны? А) сведения о состоянии пациента в период его болезни; Б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении; В) все вышеперечисленное. Ответ: (В)
19.	Соблюдение врачебной тайны необходимо для: А) защиты внутреннего мира человека, его автономии; Б) защиты социальных и экономических интересов личности; В) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"; Г) поддержания престижа профессии; Д) все вышеперечисленное. Ответ: (Д)
20.	Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию "биоэтика"? А) достижения в области биомедицинской технологии; Б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии. Ответ: (Б)
21.	Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении? А) да; Б) нет. Ответ: (Б)
22.	Знание врачом законов формирования личности позволяет А) предупредить пограничные нервно-психические расстройства; Б) изучать характер и личность больного; В) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному; Г) все вышеперечисленное верно. Ответ: (Г)
23.	Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека? А) да; Б) нет; В) иногда. Ответ: (Б)
24.	Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе? А) да; Б) нет. Ответ: (А)
25.	Ятрогенные заболевания являются: А) частными случаями психогений; Б) нежелательными изменениями психики, порожденные врачом; В) расстройствами психики в результате воздействия «слова» врача; Г) все вышеперечисленное верно. Ответ: (Г)

Критерии и шкалы оценки:

Процентная шкала 0-100 %; отметка в системе

«неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично»

0-59,99% - неудовлетворительно;

60-74,99% - удовлетворительно;  
 75- 84,99% -хорошо;  
 85-100% - отлично.

### 3.2 Кейс-задания

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

Номер задания	Текст задания
26.	<p><b>Задача 1</b></p> <p>Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Общение с пациентом предполагает передачу только той информации, которая способствует его скорейшему выздоровлению, мобилизации его ресурсов. Медицинская сестра не имела права передавать всю ту информацию, которой владеют специалисты. Поведение медсестры можно квалифицировать как психологическую ятрогению. Поэтому лучше сказать меньше, чем сказать лишнее. Если у пациента возникают вопросы по поводу болезни и ее прогноза, было бы правильнее сказать: «Я с удовольствием бы обсудила с вами эту тему, я понимаю, что вам важно знать все это, но, к сожалению, я не владею информацией в полном объеме, поэтому рекомендую вам поговорить об этом с вашим доктором».</p>
27.	<p>Карточка пациента находится в филиале медицинской организации. Пациенту необходимо ее взять, чтобы пойти на прием к врачу, принимающему в другом филиале этого медицинской организации. В регистратуре ему в грубой форме отказали, заявив, что это не его дело и никто никакие карточки пациентам давать не должен.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Внимательно выслушав просьбу пациента, медицинский регистратор должен был успокоить его и вежливо сказать, что он готов помочь в решении этой ситуации. Фразы «Это не ваше дело», «Карточки пациентам не должны давать» неприемлемы. Регистратор обязан выдать карту, регистрируя сей факт в журнале.</p>
28.	<p>Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> В профессиональные обязанности медицинской сестры входит помощь врачу в организации приема пациентов, поэтому информирование больных об изменениях часов приема необходимо сделать заблаговременно самостоятельно или через регистратуру. Если это не сделано заранее, медсестра должна была принести извинения больной («Мы приносим извинения за доставленные неудобства...») и предложить ей удобное для нее время следующего приема. В данном случае мы наблюдаем грубое невыполнение профессиональных обязанностей и нарушение этических и деонтологических норм.</p>
29.	<p>У Больной, после выполнения инъекции в области локтевого сгиба появилась большая гематома. Она обратилась к старшей сестре отделения с требованием провести беседу со своими подчиненными, объясняя свое требование тем, что процедурная медицинская сестра невнимательна, недобросовестно относится к своим обязанностям. Старшая медицинская сестра была возмущена жалобой пациентки и предложила обратиться в частную клинику, так как у нее все медсестры перегружены и не могут быть внимательны к каждому пациенту.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Старшая медицинская сестра, получив жалобу от пациента на процедурную медсестру, должна была разрешить возникший конфликт на месте. По отношению к больной - принести извинения и медицинские манипуляции по облегчению состояния больной. Больной не должен знать о трудностях и перегрузках персонала.</p>

	<p>Такие слова являются нарушением корпоративных правил поведения. Требования к выполнению медицинских манипуляций для государственных клиник и частных - общие. С такими словами старшая медсестра нарушила главный этический принцип работы, заключающийся в том, что пациент и его удовлетворенность качеством оказанной медицинской помощи – это главное. Старшая медсестра должна получить объяснительную от процедурной медсестры по поводу инцидента и разобрать этот случай в коллективе для предотвращения подобных ситуаций в будущем.</p>
30.	<p>Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Он сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала ему в выдаче результатов. Пациент вернулся. Врач написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и ОАК крови этого пациента нет, что ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Врач вместо того, чтобы отправлять пациента за результатами обследования, обязан сам официально запросить их в центре здоровья для того, чтобы оказание помощи было максимально удобным для больного. А отдельные подразделения должны более слаженно взаимодействовать друг с другом.</p>
31.	<p>Медицинская сестра после приема попросила пациентку подождать в коридоре, пока она ей выпишет рецепт и направления на обследования. Ожидание составило более 40 минут. Пациентка начала возмущаться. На что медицинская сестра сказала: «Таких, как вы, у меня куча, не нравится - не ждите». Пациентке стало плохо, повысилось артериальное давление - возник гипертонический криз.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Назначение препаратов, обсуждение правил их приема, побочных эффектов, длительности терапии и направление на дополнительные обследования составляют важную часть приема врача. На это должно уходить не менее одной трети от общего времени приема. Это повысит уровень доверия и комплаентность пациентов. Слова медицинской сестры являются грубым нарушением деонтологических норм, обесценивают переживания больного. Переживания каждого больного уникальны для него, поэтому их нельзя сравнивать с другими. Если такая ситуация возникла (ожидание более 40 минут), то медицинский персонал должен принести извинения, подчеркнув в своих словах признание ценности этого человека.</p>
32.	<p>Больная К., 75 лет пришла по записи на прием к врачу. Оказалось, что ее амбулаторной карты нет. Медицинская сестра сказала, чтобы она шла в регистратуру и взяла там свою карту или пусть сидит и ждет, когда ее принесут. Через 30 минут ожидания карту так и не принесли. Медицинская сестра сказала, что ее карту потеряли. Женщина стала возмущаться, что ее карту постоянно не могут найти и теряют. На что медсестра ей ответила: «А я то при чем? Вот кто теряет, тому и предъявляйте претензии». Возник конфликт, после которого женщина написала жалобу главному врачу.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Налицо – ошибки организации лечебного процесса в поликлинике. Карточка больной должна была находиться в кабинете врача, т.к. больная была записана на прием заранее. Если карточка отсутствует, то медицинская сестра должна сама решить эту проблему, не включая в это больную, не обсуждая с ней это.</p>
33.	<p>Девушка 25 лет, обратилась с жалобой к заведующему хирургического отделения, где на лечении находилась её мама. Женщине провели операцию, после которой категорически запрещается прием пищи в течение 2х дней, не предупредив её об этом. На замечания девушки палатная мед.сестра нагрубила, сказав, что она не обязана за этим следить.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Эффективность лечения после хирургической операции определяется не только успешностью оперативного вмешательства, но и качеством последующего сестринского ухода. Это как раз входит в прямые обязанности медицинской сестры, которые она не выполняет.</p>
34.	<p>Бабушка с внучкой пришли на прием к участковому педиатру без записи. Девочка плохо себя чувствует, кашляет, есть температура. Оказалось, что в очереди есть люди по записи и не по записи. Возник спор кто должен заходить первым. Из кабинета вышла медицинская сестра и сказала, что если они будут орать как бешенные, то врач принимать вообще никого не будет. Бабушку с внучкой не пропустили. Из-за долгого ожидания и нервного возбуждения у бабушки возник сердечный приступ.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Из-за неправильной организации приема в пациентов в поликлинике произошел данный инцидент, важно чтобы потоки больных с острым состоянием и повторные приемы были разведены по разным кабинетам. Пациенты с острым состоянием должны быть приняты неотложно. Если медицинский персонал поликлиники видит</p>

	<p>нарастание конфликтной ситуации в очереди к врачу, его прямой обязанностью является скорейшее урегулирование возникшего напряжения и разногласий среди пациентов, предотвращение конфликтной ситуации. В данном примере поведение медицинской сестры является непрофессиональным, нарушает этические и деонтологические принципы. Ее задачей было вникнуть в суть ситуации, предложить оптимальный способ ее решения, возможно согласовать с зав.поликлиникой пути оказания неотложной помощи больной.</p>
35.	<p>Пациент из-за непредвиденных обстоятельств на работе опоздал на прием к врачу. Медицинская сестра вызвала в кабинет строго по записи и попросила подождать, когда появится «окно». Пациент прождал более часа в очереди. Мужчина стал возмущаться. На что медицинская сестра сказала, что он сам виноват и не надо было опаздывать. Мужчина возмутился и стал скандалить.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Медицинская сестра, регулируя поток пациентов строго по записи, предлагая больному подождать, когда появится «окно», не учла того, что ожидание может быть длительным и это будет неудобно больному. Более разумной можно предложить следующую стратегию: «Мне очень жаль, что мы не имеем возможности принять вас сейчас, вы можете подождать, но скорее всего придется ждать долго. Мы можем обсудить с вами другое, более удобное для вас время следующего визита, чтобы у врача было достаточно времени качественно оказать вам помощь».</p>

УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном и иностранном(-ых) языках

Номер задания	Текст задания
6.	<p>В приёмное отделение поступил больной Т., 80 лет с инсультом. Состояние пациента тяжелое, находится в глубоком сопоре. Но в госпитализации в реанимационное отделение было отказано. Родственники больного были сильно возмущены и потребовали объяснения дежурного врача. Своё решение он мотивировал тем, что он не хочет тратить своё время напрасно, так как пациент пожилой и прогноз его заболевания плохой, а в любой момент может поступить молодой больной, у которого больше вероятность благоприятного исхода.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Отказ врача в госпитализации больного не может быть мотивирован предпочтением одного пациента другому на основании какого-либо признака (национальность, возраст, прогноз заболевания и т.п.), что нарушает базовые этические и деонтологические правила в медицине. Он обязан был оказать неотложную медицинскую помощь как можно быстрее, рассмотрев возможность применения тромболитической терапии.</p>
7.	<p>Мама привела пятилетнего сына к стоматологу. Ребенок боялся сесть в стоматологическое кресло, плакал даже при виде инструментов. Врач начал кричать на него и говорить: «У меня уже нет терпения тебя лечить, когда же ты успокоишься?» Мама была возмущена высказыванием врача и потребовала жалобную книгу.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Ребенок может испытывать тревогу и страх в новой ситуации, что является нормальной реакцией психики. Стоматологическое лечение возможно только в случае адаптации ребенка к этой ситуации, его полного успокоения и согласия с ней. На данном этапе врач никак не способствовал снижению напряжения ребенка, требуя от него поведения взрослого больного. Если ребенок не успокаивается, лечение может быть перенесено на другой день. Игровые методы взаимодействия, спокойствие, доброжелательность, умение расположить к себе и заинтересовать ребенка входят в круг профессиональных навыков детского стоматолога.</p>
8.	<p>У женщины температура 39,7, позвонила вызвать бригаду скорой медицинской помощи. На её просьбу приехать, ей посоветовали пить таблетки. Женщина сказала, что является инвалидом 2 группы эпилептиком и у неё постепенно ухудшается состояние, на что диспетчер наругал женщину, попросил не беспокоить их по пустякам и положил трубку. На повторный звонок никто не ответил.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Диспетчер скорой медицинской помощи должен действовать согласно протоколу. Бросать трубку и не отвечать на звонки - является грубым нарушением профессиональных обязанностей.</p>
9.	<p>Девушка 16 лет, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. Врач, узнав возраст пациентки, начал возмущаться: «В наше время такого не было! У Вас что, головы нет на плечах? Нужно думать о последствиях. Пожалуй, я буду вынужден рассказать родителям». Девушка посчитала выходку врача не этичной, и написала жалобу в администрацию.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> По действующему законодательству оказание медицинской помощи больному после 15 лет не требует согласия родителей или других законных его представителей. Врач занимается оказанием медицинской помощи, а не воспитывает своих пациентов. Он мог бы провести психообразовательную беседу по способам предохранения и профилактике болезней, передающихся половым путем. Кроме того по принятым НПА обязан провести беседу о последствиях прерывания беременности и направить к психологу.</p>

0.	<p>Мужчина, дожидаясь своей очереди на прием к врачу в поликлинике, заметил, что врач периодически заводит пациентов в кабинет без очереди. Возмущенный пациент поднялся в кабинет к главному врачу и высказал свое недовольство по поводу сложившейся ситуации. Главный врач объяснил, что поликлиника может оказывать платные медицинские услуги и прием платных пациентов осуществляется вне очереди. Так и не дождавшись своей очереди, мужчина был вынужден обратиться за помощью в другое медицинское учреждение, а жалобу направил в администрацию.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> В организации работы поликлиники допущены нарушения, когда пациенты, получающие помощь по ОМС и платные больные пересекаются в одной очереди. Давая преимущество последним в приоритетном обслуживании, главный врач создал ситуацию превосходства одних над другими, что грубо нарушает этические и деонтологические принципы медицины.</p>
1.	<p>Врач назначил Больной А. димедрол. Вскоре после применения препарата выяснилось, что у женщины развился спазм дыхательных путей. При проверке оказалось, что врач в рецепте не указал необходимую дозировку препарата. В связи с осложнением потерпевшая написала жалобу по поводу того что врач халатно отнесся к её здоровью и потребовала возмещения материального ущерба. В ответ на упреки пациентки, врач грубо забыл «Таких как вы у меня куча, закрутился и перепутал, если что-то не нравится, обращайтесь в другую больницу» Пациентка далее направила официальную жалобу в департамент здравоохранения.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Назначение препаратов, обсуждение правил их приема, дозы, побочных эффектов, длительности терапии составляют важную часть приема врача. На это должно уходить не менее одной трети от общего времени приема. Это повысит уровень доверия и комплаентности пациентов. Слова врача являются нарушением деонтологических норм, обесценивают переживания больного. Переживания каждого больного уникальны для него, поэтому их нельзя сравнивать с другими. Если такая ситуация возникла, то врач должен принести извинения в вежливой и доброжелательной форме, подчеркнув в своих словах признание ценности этого человека.</p>
2.	<p>Больная К., 25 лет, обратилась в клинику с жалобами на высыпания и зуд на теле. Во время обследования врач громко позвал коллег, чтобы они посмотрели, как он выразился, на ужасные высыпания, которые так портят красоту девушки. Больная К., была недовольна и сказала: «Я — не манекен для обозрения, лучше я обращусь за помощью к другому специалисту».</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Врач, изучая высыпания, приглашая коллег посмотреть на них, делая оценочные высказывания по поводу потерянной красоты забыл, что он лечит не кожу, а больного. Для молодого человека нарушение его внешней привлекательности из-за болезни, доступность этих высыпаний взору другой людей является тяжелой психической травмой. Его действия можно назвать ятрогенными.</p>
3.	<p>Молодая женщина 32 года, обратилась на прием к акушеру-гинекологу по поводу беременности. Из анамнеза жизни известно, что она переболела краснухой. Это заболевание на ранних сроках обуславливает врожденные уродства в 60-70 % случаев. Врач посоветовала женщине прервать беременность, аргументируя это тем, что у неё родится урод. Женщина начала нервничать и её состояние резко ухудшилось.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Врач не имеет права выносить категоричных, резких суждений только на основании анамнеза больного. Для такого серьезного решения как прерывание беременности нужны весомые причины, подтвержденные объективным обследованием. Слова типа «родиться урод» не могу присутствовать в общении врача и пациента.</p>
4.	<p>Бабушка с внучкой пришли по направлению участкового педиатра сдать общий анализ крови. Придя в кабинет, лаборантка начала кричать и грубить: «Вы опоздали на 5 минут, прием анализов закончен, приходите завтра!». После этих изречений у бабушки резко поднялось давление и начала кружиться голова. В этот момент лаборантка продолжала скандальничать и выгонять пациентов за дверь. Кто прав?</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Медицинский персонал клиники, включая лаборантов, должен соблюдать основные этические и деонтологические правила в общении с больными. Грубые тона, повышение голоса является недопустимым.</p>
5.	<p>Маме ребенка инвалида дали направление на консультацию к психоневрологу в Детскую областную больницу № L. В регистратуре выше указанной больницы, на основании направления, выдали карточку, и направили в кабинет к психоневрологу NN. Отсидев очередь, мама с ребенком вошли в кабинет и врач начал приём, спросив какие жалобы беспокоят. По окончании осмотра ребенка врач посмотрела в карточку и увидела что ребёнок инвалид- слабослышащий. Она начала выгонять их из кабинета, сказав, что она не принимает глухих детей, так как у неё полный коридор здоровых. А за таких детей, как этот ребёнок, ей не платят. После инцидента мама обратилась к заведующей, на что та ответила: психоневролог NN приглашенный, не в её подчинении, и она ничем помочь не может.</p> <p><b>Ответ (правильный).</b> Отказ психоневролога в оказании помощи слабослышащему ребенку инвалиду не может быть мотивирован предпочтением ему здоровых детей, нарушает базовые этические и деонтологические правила в медицине, является неправомерным. Такие слова, как «за таких детей ей не платят» совершенно недопустимо и можно считать нарушением корпоративных правил поведения.</p>

### 3.3 Собеседование (вопросы зачета)

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

Номер задания	Текст задания
	46. Причины, обусловившие возникновение деонтологии. 47. Какое понятие люди вкладывают в слово «деонтология»? 48. Укажите времена, из которых до нас дошли сведения о деонтологии. 49. В каких странах, известных Вам уделяли большое внимание деонтологии? 50. Какими принципами должен руководствоваться ветеринарный врач в общении с клиентами? 51. Как избежать конфликтных ситуаций в работе ветеринарного специалиста? 52. Каковы проблемы современной ветеринарной деонтологии? 53. В чем состоит единство таких субъектов живой природы, как человек и животные? 54. Как Вы понимаете единство понятий «нравственность» и «жизнь»? 55. В чем заключается кризис взаимоотношений человека и природы?

УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном и иностранном(-ых) языках

Номер задания	Текст задания
	56. Какие деонтологические проблемы лечения Вам известны? 57. Что относится к понятию «коллегиальность врачей»? 58. В чем состоит профилактика конфликтных ситуаций? 59. В чем состоит понятие о ятрогении? 60. В чем состоит важность восприятия врача, как личности? 61. Как связано здоровье врача и его профессиональные качества? 62. Как взаимодействуют самооценка знаний и действий ветврача с результатами его работы? 63. В чем состоит важность способности ветврача к самосовершенствованию?

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если: он знает основные определения, последователен в изложении материала, демонстрирует базовые знания дисциплины, владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если: он не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

### 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Процедуры оценивания в ходе изучения дисциплины знаний, умений и навыков, характеризующих этапы формирования компетенций, регламентируются положениями:

П ВГУИТ 2.4.03 Положение о курсовых экзаменах зачетах;

П ВГУИТ 4.1.02 Положение о рейтинговой оценке текущей успеваемости, а также следующими методическими указаниями.

Зачет по дисциплине выставляется в зачетную ведомость по результатам работы всемере после выполнения всех видов учебной работы, предусмотренных рабочей программой дисциплины (с отметкой «зачтено») и получении по результатам тестирования повсем разделам дисциплины не менее 60 %.

## 5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания для каждого результата обучения

Результаты обучения по этапам формирования компетенций	Предмет оценки (продукт или процесс)	Показатель оценивания	Критерии оценивания сформированности компетенций	Шкала оценивания	
				Академическая оценка	Уровень освоения компетенции
<b>УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач</b>					
<b>Знать</b> приемы анализа поставленной задачи, выделения базовых составляющих, декомпозиции особенности критического мышления способы демонстрации обеспечения слаженной работы и содействия эффективной результативности и развития сотрудников команды методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Тест	Результат тестирования	Количество правильных ответов 60 % и более	Зачтено	Освоена (базовый, повышенный)
			Количество правильных ответов менее 60 %	Не зачтено	Не освоена (недостаточный)
	Тест	Собеседование (зачет)	обучающийся активно участвовал в выполнении работы, получил и обработал результаты эксперимента, проанализировал их, допустил не более 5 ошибок в ответах на вопросы при защите лабораторной работы	Зачтено	Освоена (базовый, повышенный)
			обучающийся выполнял роль наблюдателя при выполнении работы, не внес вклада в обработку результатов эксперимента, не защитил лабораторную работу	Не зачтено	Не освоена (недостаточный)
<b>Уметь</b> анализировать задачу, выделять ее базовые составляющие, осуществлять декомпозицию задачи применять методы критического мышления при анализе информации, необходимой для решения поставленной задачи	Защита по лабораторным работам	Умение рассчитывать количество промысловой рыбы в регионе	защита по лабораторной работе соответствует теме	Зачтено	Освоена (базовый, повышенный)
			защита по лабораторной работе не соответствует теме	Не зачтено	Не освоено (недостаточный)

определять индивидуальные роли участников команды в проекте следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках определять и оценивать потенциальные последствия принятия решений					
<b>Владеет:</b> навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования навыками выбора методов и средств решения задач исследования технологиями планирования деятельности в рамках работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач в области ветеринарии навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках	Кейс-задания	Содержание решения кейс-задания	обучающийся грамотно разобрался в ситуации, выявил причины ее возникновения, предложил несколько альтернативных вариантов выхода из сложившейся ситуации	Отлично	Освоена (повышенный)
			обучающийся разобрался в ситуации, выявил причины ее возникновения, предложил один вариант выхода из сложившейся ситуации	Хорошо	Освоена (повышенный)
			обучающийся разобрался в сложившейся ситуации, однако не выявил причины случившегося и не предложил вариантов решения	Удовлетворительно	Освоена (базовый)
			обучающийся не разобрался в сложившейся ситуации, не выявил причины случившегося и не предложил вариантов решения	Неудовлетворительно	Не освоена (недостаточный)
<b>УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном и иностранном(-ых) языках</b>					
<b>Знать</b> методы и технологии научной коммуника-	Тест	Результат тестирования	85 % и более	Отлично / зачтено	Освоена (повышенный)
			От 70 до 84, 99%	Хорошо / зачтено	Освоена (повышенный)

ции на государственном и иностранном языках стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках необходимый минимум профессиональной терминологии на иностранном языке			От 50 % до 69, 99 %	Удовлетворительно / зачтено	Освоена (базовый)
			менее 50% правильных ответов	Неудовлетворительно / не зачтено	Не освоена (недостаточный)
Собеседование (экзамен)		Виды и способы проведения работ для оптимизации процессов в аквакультуре	обучающийся грамотно решил кейс-задания, ответил на все вопросы, но допустил одну ошибку	Отлично	Освоена (повышенный)
			обучающийся правильно решил кейс-задания, ответил на все вопросы, но допустил две ошибки	Хорошо	Освоена (повышенный)
			обучающийся предложил вариант решения кейс-задания, ответил не на все вопросы, но в тех, на которые дал ответ, не допустил ошибки	Удовлетворительно	Освоена (базовый)
			обучающийся не предложил вариантов решения кейс-задания, в ответе допустил более пяти ошибок	Неудовлетворительно	Не освоена (недостаточный)
<b>Уметь</b> следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках вести деловую переписку внимательно слушать, пытаться понять суть идей других, даже если они противоречат собственным воззрениям; - уважать высказывания других как в плане содержания,	Защита по лабораторным работам	Умение проводить анализ и подбирать технические средства в зависимости от задачи	защита по лабораторной работе соответствует теме	Зачтено	Освоена (базовый, повышенный)
			защита по лабораторной работе не соответствует теме	Не зачтено	не освоено (недостаточный)

<p>так и в плане формы;</p> <p>- критиковать аргументированно и конструктивно, не задевая чувств других; адаптируя речь и язык жестов к ситуациям взаимодействия</p> <p>переводить профессиональные тексты с иностранного (-ых) на государственный язык и обратно</p>					
<p><b>Владеет:</b> навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках</p> <p>навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках</p> <p>различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках</p>	<p>Кейс-задания</p>	<p>Содержание решения кейс-задания</p>	<p>обучающийся грамотно разобрался в ситуации, выявил причины ее возникновения, предложил несколько альтернативных вариантов выхода из сложившейся ситуации</p> <p>обучающийся разобрался в ситуации, выявил причины ее возникновения, предложил один вариант выхода из сложившейся ситуации</p> <p>обучающийся разобрался в сложившейся ситуации, однако не выявил причины случившегося и не предложил вариантов решения</p> <p>обучающийся не разобрался в сложившейся ситуации, не выявил причины случившегося и не предложил вариантов решения</p>	<p>Отлично</p> <p>Хорошо</p> <p>Удовлетворительно</p> <p>Неудовлетворительно</p>	<p>Освоена (повышенный)</p> <p>Освоена (повышенный)</p> <p>Освоена (базовый)</p> <p>Не освоена (недостаточный)</p>