

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



Утверждаю:
Директор ФГБУ НИИ ОММ МР
д.м.н., профессор Г. Б. Мальгина
«27» июня 2023 г.

ФТД Биоэтика в неонатологии

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.18 Неонатология

Квалификация: врач-неонатолог

Екатеринбург
2023

Рабочая программа факультативной дисциплины «Биоэтика в неонатологии» разработана сотрудниками Уральского НИИ ОММ Г.Б. Мальгиной, Н.В. Бычковой, Е.П. Шиховой, и составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.18 Неонатология утвержденным приказом Минобрнауки России № 559 от 30.06.2021г.

Утверждена Ученым Советом НИИ ОММ «27» июня 2023 г. Протокол № 7

Дисциплина «Биоэтика в неонатологии» относится к факультативной части блока ФТД образовательной программы уровня высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 – Неонатология.

1. Цель, задачи и место дисциплины в структуре: биоэтика – это междисциплинарная гуманитарная наука, являющаяся составной частью федерального компонента высшего профессионального медицинского образования и неотъемлемой частью подготовки современного специалиста в здравоохранении.

Цель: формирование профессиональной этики, воспитание у обучающегося приоритета общечеловеческих ценностей, приверженности принципам гуманизма, являющихся неотъемлемой частью личностных свойств врача – неонатолога;

Задачи:

- формирование и развитие общекультурных и профессиональных компетенций;
- формирование биоэтической культуры специалиста;
- обучить ординаторов методам формирования у членов семей новорожденного позитивного медицинского поведения, направленного на повышение уровня их здоровья;
- включение специалистов в реалии современной многоукладной, отчасти рыночной медицины;
- сохранение уважения чести и достоинства пациента (ребенка), благоговения перед человеческой жизнью.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. В процессе изучения дисциплины формируются следующие универсальные компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции (УПК)	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИУК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. ИУК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. ИУК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. ИУК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи по профилю	ИУК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. ИУК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. ИУК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать

		вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. ИУК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИУК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. ИУК-4.2. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции. ИУК-4.3. Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИУК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. ИУК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. ИУК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. ИУК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. ИУК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.

2.2. Программой установлены следующие общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (ОПК)	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИОПК-3.1. Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия. ИОПК-3.2. Осуществляет учебную деятельность обучающихся.
Медицинская	ОПК-7. Способен проводить и	ИОПК-7.1. В полном объеме демонстрирует

деятельность	контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	знания по данному разделу при промежуточных и заключительной аттестации.
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ИОПК-8.1. В полном объеме демонстрирует знания по анализ медико-статистической информации при промежуточных и заключительной аттестации. При осуществлении медицинской деятельности (клинической практики) в неонатальных отделениях организует работу находящегося в распоряжении медицинского персонала.

В результате изучения дисциплины ординатор должен освоить следующие знания, умения, навыки (владения):

Знать: сущность и принципы биоэтики, основные нормативные документы (правовые и этические), регламентирующие деятельность врача, действующие в современной медицине модели отношения «врач-пациент», права и обязанности врача и пациента.

Уметь: применять нормы биоэтики, деонтологии в разрешении возникающих проблем (конфликтов), учитывая интересы и права пациентов (новорожденных детей, их близких); выявлять своевременно этические, религиозные, правовые противоречия в составе сложных многосторонних связей, отношений между врачом и ребенком (его близкими); определять меру соотношения возможностей пациента и платных услуг; выстраивать доверительные и конструктивные отношения с коллегами на основе принятых в обществе этических и правовых норм; отстаивать научные положения современной медицины и практики в противоположность бытующим ненаучным, обыденным представлениям в области лечения и профилактики заболеваний.

Владеть: принципами биоэтики, деонтологии и медицинской этики; навыками этической культуры; навыками информирования родственников ребенка в соответствии с требованиями модели «информированного согласия»; навыками морально-этической аргументации в решении сложных биоэтических проблем; методами оценки степени риска для испытуемых при проведении эксперимента и предупреждении недопустимых рисков.

3. ОБЪЕМ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Учебно-тематический план определяет перечень разделов дисциплины, включает виды учебной работы, количество часов, отводимых на их изучение за весь курс обучения.

3.1. Виды и трудоемкость учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость з.е. (часы)	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)					
в том числе:					
Лекции					

Практические занятия, в том числе:	36		36		
Самостоятельная работа (всего)	36		36		
Формы аттестации по дисциплине (зачет)					
Общая трудоемкость дисциплины	З.Е. 2	Часы 72	72		

3.2. Объем и вид учебной работы (учебно-тематический план)

№ п/п	Наименование разделов	Всего учебных часов	Из них аудиторных часов	В том числе			
				Лекции	Семинары	Практические занятия	Самостоятельная работа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Общая биоэтика: принципы, проблемы. Соотношение с деонтологией и медицинской этикой. Модели отношения «врач-пациент», медицинская тайна	16	6			-6	10
2	Право на жизнь: -в репродуктивной медицине; -в реаниматологии: эвтаназия	22	12			12	10
3	Право на физическую целостность: трансплантология, пластическая и эстетическая медицина.	18	10			10	8
4	Право на психическую целостность: психиатрия, психотерапия.	8	4			4-	4
5	Этические проблемы медицинских исследований.	8	4			4	4
Всего часов		Зет	Часы	36		36	36
		2	72				

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание разделов дисциплины

ДЕ и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима.	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
<p>ДЕ-1 Общая биоэтика: принципы, проблемы. Соотношение с деонтологией и медицинской этикой. Модели отношения «врач-пациент», медицинская тайна УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5 ОПК-3, ОПК-7, ОПК-9</p>	<p>Биоэтика: структура, принципы, особенности. Взаимоотношение с деонтологией, медицинской этикой. Модели отношения «врач – новорожденный » и его близкие. Медицинская тайна: субъекты, содержание. Разглашение без согласия родственников. Ответственность врача за разглашение тайны. Классификации моделей отношения «врач - родственники новорожденного»: патерналистская и информированного согласия; технический, сакральный, коллегиальный, контрактный типы; информационная, совещательная, интерпретационная, патерналистская модели. Актуальность проблемы медицинской тайны в условиях страховой, платной медицины. Анонимное лечение и проблема врачебной тайны. Отечественное законодательство и медицинская тайна. Врач как педагог. Педагогические аспекты в деятельности врача: педагогические задачи и ситуации во взаимодействии с пациентами и членами их семей; а также коллегами (младшим и средним медицинским персоналом). Понятия «здорового образа жизни» и «качества жизни». Профилактическая и просветительская виды деятельности в работе врача-неонатолога: предмет, формы, методы, средства. Педагогические компетенции врача неонатолога в профилактической и просветительской деятельности.</p>
<p>ДЕ-2 Право на жизнь: -в репродуктивной медицине; в реаниматологии: эвтаназия УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5 ОПК-3, ОПК-7, ОПК-9</p>	<p>«Право на жизнь» в репродуктивной медицине. Этические проблемы методов искусственного оплодотворения. Суррогатное материнство. Особенность этических проблем аборта, контрацепции, стерилизации. Проблемы здоровья детей в социопатических семьях. Этические и религиозные проблемы применения методов искусственного оплодотворения: ИОСМ, ИОСД, ЭКО ПЭ. Проблема родительства применения ВРТ. Этические, правовые и религиозные проблемы отказа матери от новорожденного в роддоме. Право на достойную смерть. Биоэтические проблемы эвтаназии в неонатологии. Этические принципы сохранности жизни ребенка. «Право на жизнь» у новорожденного с гестационным возрастом менее 24-22 недель? Моральные и религиозные аспекты сохранения жизни по показаниям новорожденным с массой тела менее 500 г. Новые «критерии новорожденности». Правовые аспекты. Формирование модели отношений «Реаниматолог-Новорожденный – Родители Новорожденного». Ятрогенные методы терапии в неонатологии. Моральные</p>

	аспеты длительной вентиляции легких по медицинским показаниям у новорожденных.
<p>ДЕ-3 Право на физическую целостность: трансплантология, пластическая и эстетическая медицина. УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5 ОПК-3, ОПК-7, ОПК-9</p>	<p>Право на физическую целостность: трансплантология, пластическая и эстетическая хирургия. Право на физическую целостность. Права и ответственность живых доноров. Этический статус донора и реципиента (ОЗПК у новорожденного, трансфузиология в неонатологии); Трупное донорство: презумпция согласия и несогласия. Психологические феномены органной трансплантации. Моральные и религиозные аспекты донорства от животных при использовании лечебных препаратов животного происхождения в неонатологии и перинатальной неврологии. Ситуации педагогического взаимодействия с пациентами и членами их семей и коллегами в повседневной работе врача-неонатолога. Навыки просветительской и профилактической работы врача. Психологическая, аутопсихологическая, коммуникативная и конфликтологическая культура врача-педагога-неонатолога. Навык ведения диалога, или медицинского интервью. Навыки конструктивного поведения в конфликтной ситуации.</p>
<p>ДЕ 4 Право на психическую целостность: психиатрия, психотерапия УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5 ОПК-3, ОПК-7, ОПК-9</p>	<p>Лечение и диспансерное наблюдение за детьми с задержкой нервно-психического развития, с грубыми дефектами интеллекта. Биоэтические проблемы оказания психиатрической помощи детям. Формирование инвалидности с рождения. Социальные и этические проблемы.</p>
<p>ДЕ 5 Этические проблемы медицинских исследований УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-3, ОПК-7, ОПК-9</p>	<p>Биоэтические проблемы медицинских исследований. Международные документы, регулирующие отношение к лабораторным животным. Специфика биомедицинских и клинических исследований. Нормативные документы о правах испытуемых: Нюрнбергский кодекс, Хельсинская декларация. Проблема допустимости исследований на эмбрионах, плодах, детях, заключенных, военнослужащих. Проблема апробации новых лекарственных средств и медицинских технологий в неонатологии.</p>

5. Основные образовательные технологии:

Занятия проводят с применением демонстрационных ММ-презентаций, с элементами интерактивного взаимодействия с ординаторами. Получение знаний осуществляется на семинарских занятиях и в форме самостоятельной работы. Семинары проводятся в форме интерактивного общения, обсуждения докладов, презентаций, обсуждения документальных фильмов и художественных текстов по соответствующей тематике. Изучение каждого раздела завершается тестовым контролем. Отчетной документацией является регистрация работы ординатора в журнале посещаемости и успеваемости. В журналах регистрируется также тематика выполненных ординатором докладов, презентаций, выступлений. Изучение биоэтики завершается итоговым зачетом.

6. Примерная тематика учебно-исследовательских работ:

1. Современная медицина на рубеже XX-XXI веков.
2. У истоков биоэтики.
3. Почему не существует глобальной биоэтики?
4. Проблемы медицинской этики в работе Вересаева В.В. «Записки врача».
5. - Здоровье – «спутник» или «жертва» современного человека?
6. - Актуальна ли проблема моделей отношения «реаниматолог-новорожденный»?
7. - История медицинской тайны и ее этическое содержание.
8. - Отношение религии к ВРТ.
9. - Проблема смерти в мировоззрении человека.
10. - Совместима ли эвтаназия с принципами биоэтики?
11. - Эволюция отношения российских врачей к эвтаназии.
12. - Допустим ли критерий «смерть мозга» в констатации смерти новорожденных?
13. - Этические проблемы оказания психиатрической помощи детям.
14. - Защита прав испытуемых в медицинских исследованиях.
15. История исследования биоэтики в России.
16. Особенности зарубежной биоэтики.
17. Биоэтические прогнозы человеческого будущего.
18. Специфика биоэтических проблем: педиатрия, неонатология.
19. Обзор точек зрения по проблеме статуса человеческого эмбриона.
20. Общее и особенное в подходах православия и протестантизма к аборту.
21. Ислам и биоэтические проблемы медицины.
22. Этические проблемы лечения, ухода за ВИЧ-инфицированными больными, новорожденными.
23. -Трансплантация: что предпочтительнее – «испрошенное согласие» или
24. «неиспрошенное согласие»?
25. - Биоэтические проблемы качества и доступности медицинской помощи.

26. Формы аттестации по окончании дисциплины: в процессе завершения изучения биоэтики в неонатологии предполагается проведение зачета во 2-м семестре в виде собеседования.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие модели отношения «врач – новорожденный и его близкие» известны?
2. Нормативные документы о правах испытуемых животных в исследовании?
3. Проблема апробации новых лекарственных средств и медицинских технологий в неонатологии? Этический аспект?
4. Лечение и диспансерное наблюдение за детьми с задержкой нервно-психического развития, с грубыми дефектами интеллекта. Проблемы деонтологии в работе с родителями?
5. Моральные аспекты длительной вентиляции легких по медицинским показаниям у новорожденных?
6. Формирование модели отношений «Реаниматолог-Новорожденный – Родители Новорожденного».
7. Этический статус донора и реципиента (ОЗПК у новорожденного, трансфузиология в неонатологии).

8. Этические проблемы методов искусственного оплодотворения. Суррогатное материнство.
9. Отношение религии к ВРТ?
10. Допустим ли критерий «смерть мозга» в констатации смерти новорожденных?
11. Ситуации педагогического взаимодействия с пациентами и членами их семей и коллегами в повседневной работе врача-неонатолога. Навыки просветительской и профилактической работы врача.
12. Психологическая, аутопсихологическая, коммуникативная и конфликтологическая культура врача-педагога-неонатолога.
13. «Право на жизнь» у новорожденного с гестационным возрастом менее 24-22 недель?
14. Актуальность проблемы медицинской тайны в условиях страховой, платной медицины.
15. Какие педагогические компетенции использует врач неонатолог в профилактической и просветительской деятельности?

Вопросы к тестовому контролю:

Вопрос №1: Совокупностью принципов поведения, профессиональных приёмов общения врача с обратившимся к нему здоровым или больным человеком, называется:

- 1) Медицинская этика
- 2) Медицинская мораль
- 3) Норма нравственности
- 4) **Медицинская деонтология**

Вопрос №2: Основной документ регламентирующий право ребёнка на жизнь:

- 1) Конституция РФ
- 2) Семейный кодекс
- 3) Уголовный кодекс
- 4) Федеральный закон об охране здоровья граждан

Вопрос №3: Общественный орган, рассматривающий проблемы медицинской этики и морали в тех ситуациях, которые нечетко или вовсе не описаны в законе:

- 1) Врачебная комиссия
- 2) **Этический комитет**
- 3) Врачебный союз
- 4) Гражданский комитет

Вопрос №4: Что, исходя из деонтологических основ, должен сделать врач-консультант, после ознакомления с историей болезни и осмотра ребёнка:

- 1) Сделать запись о своём заключении
- 2) **Сообщить о своём заключении лечащему врачу**
- 3) Сообщить о своём заключении в вышестоящие инстанции
- 4) Всё неверно

Вопрос №5: Какой правовой акт запрещает эвтаназию:

- 1) **Статья 45 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан»**
- 2) Статья 3 «Конституции РФ»
- 3) Семейный кодекс
- 4) Всё неверно

Вопрос №6: При отсутствии противопоказаний, какого вскармливания должен добиваться от матери врач-неонатолог для новорожденного ребёнка:

- 1) Грудного
- 2) Искусственного
- 3) Смешанного
- 4) Исключительно сухими смесями на основе козьего молока

Эталоны ответов на тестовые вопросы:

- 1) 4
 - 2) 1
 - 3) 2
 - 4) 2
 - 5) 1
 - 6) 1
-

Ситуационные задачи

Задача №1.

Врач-неонатолог в молодежной компании, узнав мать своего пациента, рассказал приятелю о том, что у нее серьезные проблемы «с почками», что стало известно ее жениху. В связи с тем, что брак у них расстроился, родители девушки подали судебный иск на врача, нарушившего положение о врачебной тайне, за моральный вред, причиненный дочери.

Вопрос: нарушение врачом тайны в данном случае носит характер умышленный или по неосторожности? Поясните.

Эталон ответа: Разглашение врачебной тайны частнопрактикующим врачом носит умышленный характер. Во-первых, он обязан знать о недопустимости разглашения тайны без согласия пациента. Во-вторых, мотивом разглашения явилось хвастовство. Врач нарушил этическую норму (ст.13-я Этического кодекса российского врача) и правовые нормы (ст. 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»; ст.137 УК РФ).

Задача №2.

Современная медицина позволяет установить в конце 1-го триместра внутриутробного развития плода наличие гена болезни «хорея Гентингтона». Это значит, что через 40- или 50 лет после рождения человек будет поражен этим недугом. Иногда эта болезнь проявляется и в юношеском возрасте.

Вопрос: этично ли не предупреждать родителей об этом?

Эталон ответа: В соответствии с отечественным законодательством пациент (в данном случае одинокая женщина или супружеская пара) имеют право на информацию о состоянии здоровья плода. Но маловероятно, что среднестатистическая пара (одинокая женщина) зададут вопрос именно о «хорее Гентингтона». Поскольку болезнь может проявиться через 40 или 50 лет, постольку возможно за это время появятся эффективные средства ее лечения. Поэтому будет этичным не информировать родителей о возможной болезни.

8. Ресурсное обеспечение обучения в ординатуре

8.1. Информационно-методическое обеспечение дисциплины

8.1.1. Основная литература:

1. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г.Романцов, Т.В.Сологуб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 112с.
2. Приказ (минздравсоцразвития россии) от 27 декабря 2011 г. n 1687н г. москва "о медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи"
3. Приказ мз рф от 15 ноября 2012 г. n 921н об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"

8.1.2. Дополнительная:

Электронного библиотечного абонемента Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, крупнейшей медицинской библиотеки Европы с фондом более 4 млн. единиц хранения (www.emll.ru).

В Электронном библиотечном абонементе ЦНМБ предоставляется широкий выбор медицинской литературы, возможность искать, заказывать и просматривать через Электронный абонемент полные тексты любых документов из фонда ЦНМБ. Доступны медицинские издания известных ученых и специалистов с 17 века по сегодняшние дни, в том числе отечественные и иностранные книги, авторефераты, диссертации, отечественные и иностранные периодические издания, редкие книги и другие виды литературы – переводы, депонированные рукописи, микрофиши.

Зарегистрированным читателям предоставляются следующие возможности:

поиск в Едином каталоге ЦНМБ;

поиск в Медицинских предметных рубриках (MeSH- Medical Subject Headings);

поиск в Авторитетном файле ЦНМБ;

заказ онлайн просмотра незанятого экземпляра документа;

заказ онлайн доступа к документу, не имеющему электронного экземпляра;

удаленный доступ в ЭБА.

Электронная медицинская библиотека.

Медицинские базы данных (статьи, книги, диссертации).