

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 18.06.2024 12:35:16
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e02674b5414998099d3d6bfdcf836

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

Правовые основы биоэтики и медицинского права, 2 семестр

Код, направление подготовки	40.04.01 Юриспруденция
Направленность (профиль)	Право и организация публичной власти, государственной и муниципальной службы
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Государственного и муниципального права
Выпускающая кафедра	Государственного и муниципального права

Типовые задания для контрольной работы:

1. Кристин Вильямсон был установлен силиконовый имплант груди. Через некоторое время под кожей образовались множественные комки и бугры, что, как определил хирург, было связано с дефектом импланта и истечением силикона. Женщина согласилась на хирургическую операцию по замене импланта и удалению истекших частей силикона. Однако хирург сделал ей гораздо более радикальную операцию, полностью удалив молочную железу.

Этот случай в Великобритании стал поводом для судебного разбирательства (Christine Williamson v East London and City Health Authority, 1997)

В ходе судебного процесса было выяснено, что хирург не разъяснил должным образом свои намерения пациентке, а пострадавшая не была согласна на более обширную операцию (в том числе не давала письменного согласия на нее). Со своей стороны врач утверждал, что в его действиях не было злого умысла; молочная железа была так повреждена силиконом, что просто убрать части силикона уже не представлялось возможным. В итоге врач был признан виновным в небрежности, а в качестве компенсации пострадавшей было присуждено 20 тыс. фунтов стерлингов.

Какую ошибку (умышленную или неумышленную) совершил в данном случае хирург?

Проанализируйте как избежать такой ошибки при получении информированного добровольного согласия пациента.

2. Пожилой пациент был прооперирован по поводу хронического холецистита. Помимо этого заболевания, он страдал также ишемической болезнью сердца, гипертонической болезнью 2 степени и бронхиальной астмой.

Вскоре после операции его состояние значительно ухудшилось, в связи с чем он был переведен в палату интенсивной терапии. Для нормализации состояния ему было назначено много различных препаратов. Жена и сын больного обратились к лечащему врачу, а потом к заведующему отделению, с просьбой отменить ряд лекарств, которые могут ухудшить его состояние. О воздействии данных лекарств на больного родственники знали по предыдущему опыту.

Однако информацию о том, как лучше лечить пациента и какие препараты он не переносит, никто не воспринял. Возможно также, что настойчивость родственников возымела обратный эффект и отношение к больному изменилось в худшую сторону. Агрессивная терапия была продолжена, но состояние пациента продолжало ухудшаться. Через некоторое время наступил летальный исход от сердечной недостаточности.

Какие нормы врачебной этики здесь были нарушены?

Назовите и проанализируйте основные причины, которые привели к трагическому исходу в данной ситуации.

Какие меры вы бы предприняли на месте руководителя данного стационара?

3. Пациент Ромов, 30 лет, недавно женат, страдает вялотекущей шизофренией, скрывает это состояние от жены. Регулярно получает лечение у психиатра, не сообщая жене своего диагноза. Семейный врач, принимая жену на приеме, случайно выдал ей тайну Ромова, вследствие чего в семье произошел конфликт, закончившийся разводом.
*Как бы вы расценили поступок семейного врача?
Имеет ли права Ромов требовать компенсации в судебном порядке за причиненный ему моральный вред.*

4. У пожилого пациента диагностирована аневризма брюшного отдела аорты, довольно крупная по размерам. Велик риск разрыва аневризмы, однако имеется и значительный операционный риск. Пациент имеет сопутствующие заболевания, в том числе тромбоз глубоких вен и аллергические реакции. Хирург, взвесив все риски, все же склоняется к проведению операции.
*Как правильно проинформировать пациента о предполагаемом вмешательстве и имеющихся рисках?
Как правильно отразить это в медицинской документации?
Какой именно уровень медицинского риска следует считать настолько значительным, что о нем обязательно должно быть сообщено пациенту?*

5. К семейному врачу за консультацией обратилась семейная пара. Женщине 32 года, у нее было несколько беременностей, которые завершились выкидышами. Семейная пара очень хочет иметь ребенка. Они уже договорились с будущей суррогатной матерью Новиковой, 33 лет, которая замужем, имеет троих детей и удовлетворительное состояние здоровья. Мнение супруга будущей суррогатной матери еще не спрашивали.
*Можно ли Новиковой по закону стать суррогатной матерью?
Платно или бесплатно будет происходить вынашивание ребенка?
Кто будет считаться отцом ребенка?*

Типовые вопросы к зачету:

1. Биоэтика: понятие, предметная сфера, основные принципы и правила
2. Основные положения Конвенции о правах человека и биомедицине (Совет Европы, 1997)
3. Основы российского законодательства о правах пациента
4. Основные права и обязанности медицинской сестры
5. Права и обязанности врача
6. Понятие медицинского риска и основные подходы к его пониманию
7. Этика медицинского риска и клинические решения в его условиях
8. Классификация основных видов врачебных ошибок и ятрогений
9. Правовые критерии разграничения обоснованного и необоснованного риска
10. Основные международные биоэтические документы по проведению научно-медицинских исследований с участием человека
11. Права человека – субъекта биомедицинского исследования
12. Этические принципы биомедицинских исследований на человеке
13. Реализация основных этических принципов биомедицинских исследований
14. Правовые проблемы клинических исследований
15. Правовые документы, регламентирующие биомедицинские исследования на животных
16. Критерии смерти человека: правовые основы
17. Правовые основы отказа от лечебных мероприятий
18. Правовые проблемы эвтаназии
19. Правовые основы трансплантации органов и тканей, проблемы изъятия и распределения донорского материала
20. Права граждан в сфере репродуктивного здоровья и суррогатного материнства
21. Правовая защита прав лиц с психическими расстройствами
22. Защита прав ВИЧ-инфицированных
23. Правовые основы предупреждения туберкулеза

24. Инновационные технологии биомедицины и их значение
25. Медицинская генетика. Международные биоэтические документы в области генетики
26. Правовое регулирование медицинской помощи
27. Правовые основы использования лекарственных препаратов на территории РФ
28. Отличия общественного здравоохранения от клинической медицины
29. Основные системы организации здравоохранения: достоинства и недостатки
30. Способы защиты прав человека в правоотношениях в сфере охраны здоровья