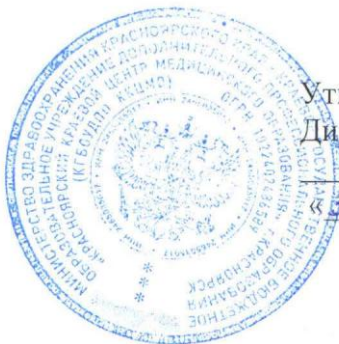


Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:
Директор КГБОУДПО ККЦМО
А.И. Грицан
«30» _____ 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства»
(очная программа)

Красноярск, 2022

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа «Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства» предназначена для повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование.

Программа составлена объемом 16 часов, с промежуточной и итоговой аттестацией в форме собеседования.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по теме составлена с учетом нормативных документов: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»; приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Актуальность темы: На протяжении двух тысячелетий мировой истории человечества христианство выполняло функцию поддержания и исполнения смысловых связей между различными областями интеллектуальной деятельности. Биомедицинские технологии достигают принципиально нового уровня воздействия на человека, обнажая проблемы границ, меры, цели и средства управления человеческой жизнью. Христианская традиция не предполагает произвольного манипулирования природой вообще и особенно биологической природой человека, под которой понимается, прежде всего, его смертность и способность к размножению.

В христианстве решается задача наполнения конкретным содержательным смыслом понятия профессиональной добродетели медицинского работника.

Медицинский работник – должен быть независим от своих же политических, национальных и других пристрастий, быть готов к оказанию медицинской помощи в различных обстоятельствах; в своем отношении к больному должен быть способен к самоотверженности, к отказу от удобств и покоя ради помощи больному; должен бороться за жизнь человека до конца.

Врачевание – одна из благословеннейших профессий. В рамках христианской традиции труд врача благоприятен Богу, потому как ему дана уникальная возможность творить добро, исполняя свои профессиональные обязанности.

Организация разработчик: КГБОУДПО ККЦМО

Составители: иерей Андрей Бабин (Андрей Юрьевич) – руководитель отдела религиозного образования и катехизации Красноярской епархии; иерей Антоний Слугин (Антон Павлович) – старший преподаватель кафедры библейских и богословских дисциплин Томской духовной семинарии; Белозерова И.С., заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «30» сентября 2022 г.

Протокол № 2

Оглавление

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: совершенствование слушателями теоретических знаний и практических умений в области этического образования и культуры этического мышления, необходимой для профессиональной медицинской деятельности.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу, должен владеть морально-этическими и духовными принципами, принципами медицинской деонтологии и медицинской этики; навыками формулирования собственной ценностной ориентации и оценки важнейших морально-нравственных вопросов; навыками оценки проблемной ситуации с учетом принятых в обществе этических норм.

:

Код компетенции	Профессиональные компетенции
ОПК 1.	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты в профессиональной деятельности
	Знать: • морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения в контексте основ духовной культуры и христианской этики; • историю биомедицинской этики. Теоретические основы биомедицинской этики в свете христианской традиции; • основные проблемы этики и сущность важнейших этических учений; Уметь: • защищать права пациентов на информацию, свободу выбора, свободу совести и свободу действий; • логически и этически мыслить, вести дискуссии, находить компромисс при разрешении моральных, этических и религиозных конфликтов; • выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива, выстраивать взаимоотношения с пациентами, вне зависимости от мировоззренческих убеждений каждого; • грамотно использовать базовые категории и принципы этики и основ духовной культуры в анализе явлений современной действительности, в мышлении и практике, в профессиональной деятельности; Владеть: • морально-этическими и духовными принципами, принципами медицинской деонтологии и медицинской этики • навыками формулирования собственной ценностной ориентации и оценки важнейших морально-нравственных вопросов • навыками оценки проблемной ситуации с учетом принятых в обществе этических норм.

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: специалисты, имеющие среднее медицинское образование

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Медико-профилактическое дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Сестринское дело в педиатрии», «Анестезиология и реаниматология», «Гистология», «Бактериология», «Лабораторное дело», «Диетология», «Младший медицинский персонал», «Дезинфекционное дело», «Общая практика», «Операционное дело», «Организация сестринского дела», «Рентгенология», «Скорая и неотложная помощь», «Судебно-медицинская экспертиза», «Фармация», «Эпидемиология», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Медицинский массаж», «Медико-социальная помощь», «Наркология», «Реабилитационное сестринское дело».

4. Характеристика подготовки по программе

- | | | | |
|---|-------|-------|--------------|
| 4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) | _____ | очная | _____ |
| 4.2. Нормативный срок освоения программы: | _____ | 16 | _____ часа. |
| 4.3. Режим обучения (количество часов в день): | _____ | 6-8 | _____ часов. |

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
«Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства»
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Количество часов		Форма контроля
		всего	лекция	
1.	Введение. Основы биомедицинской этики	1	1	
	Промежуточная аттестация			Контрольные вопросы
2.	Здоровье личности и народа	2	2	
	Промежуточная аттестация			Контрольные вопросы
3.	Церковь и проблемы биоэтики	6	6	
	Промежуточная аттестация			Контрольные вопросы
4.	Христианство и современные вопросы биомедицинских технологий	6	6	
	Промежуточная аттестация			Контрольные вопросы
5.	Итоговая аттестация	1	1	Контрольные вопросы
	Итого	16	16	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
«Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства»
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Количество часов	
		всего	лекция
1.	Введение. Основы биомедицинской этики.	1	1
1.1	Этика. Медицинская этика. Исторические модели медицинской этики. Принципы биомедицинской этики.	1	1
	Промежуточная аттестация		
2.	Здоровье личности и народа	2	2
2.1	Библейское отношение к медицине. Церковная миссия в сфере здравоохранения. Аспекты здоровья личности и народа в целом.	1	1
2.2	Демографические проблемы. Психические заболевания. Участие Церкви в преодолении пороков пьянства и наркомании.	1	1
	Промежуточная аттестация		
3.	Церковь и проблемы биоэтики	6	6
3.1	Отношение Церкви к развитию биомедицинских технологий.	2	2
3.2	Истоки отношения христианских конфессий к абортам и проблемам контрацепции.	2	2
3.3	Суррогатное материнство и иные репродуктивные технологии, в том числе проблемы пренатальной диагностики.	2	2
	Промежуточная аттестация		
4.	Христианство и современные вопросы биомедицинских технологий	6	6
4.1	Христианство и этические вопросы клонирования и трансплантологии.	2	2
4.2	Христианство и этические вопросы эвтаназии.	2	2
4.3	Пол, гендер и сексуальная ориентация в свете традиционного христианства.	2	2
	Промежуточная аттестация		
5.	Итоговая аттестация	1	1
	Итого	16	16

4. Календарный учебный график
 программы повышения квалификации
«Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства»
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Неделя/де нь обучения	Виды контроля
1.	Введение. Основы биомедицинской этики	1	1-2 день	АП
2.	Здоровье личности и народа	2	1-2 день	АП
3.	Церковь и проблемы биоэтики	6	1-2 день	АП
4.	Христианство и современные вопросы биомедицинских технологий	6	1-2 день	АП
5.	Итоговая аттестация	1	2 день	АИ
	Итого			

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
 программы повышения квалификации
«Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства»
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1.	Введение. Основы биомедицинской этики.		1	ОПК 1
1.1	Этика. Медицинская этика. Исторические модели медицинской этики. Принципы биомедицинской этики.	Лекция Биоэтика как философская парадигма выживания. Основные аспекты биомедицинской этики. Предпосылки возникновения биоэтики. Этические дилеммы в биоэтике. Моральные принципы биомедицинской этики (исторические модели). Более двадцати пяти веков в европейской культуре формировались, сменяли друг друга различные морально-этические принципы, правила, рекомендации. Они сопровождали многовековое существование мировой медицины. Можно ли в этом многообразии вычленить подходы, имеющие непреходящее значение для современного врача? Если обозначить все многообразие нравственного врачебного опыта понятием «биомедицинская этика», то обнаружится, что сегодня она существует в четырех формах или моделях: модели Гиппократ, модели Парацельса, деонтологической модели и в виде биоэтики. Биоэтика, в свою очередь, представлена двумя формами - либеральной и консервативной. Исторические особенности и логические основания каждой из моделей определяли становление и выработку тех моральных принципов, которые составляют сегодня ценностно-нормативное содержание современной биомедицинской этики.	1	
	Промежуточная аттестация			
2.	Здоровье личности и народа		2	ОПК 1
2.1	Библейское отношение к медицине. Церковная миссия в сфере здравоохранения. Аспекты здоровья	Лекция Попечение о человеческом здоровье – душевном и телесном – искони является заботой Церкви. Однако поддержание физического здоровья в отрыве от здоровья духовного с православной точки зрения не является безусловной	1	

	личности и народа в целом.	ценностью. Библейское отношение к медицине. Исцеление поврежденного болезнью человеческого естества предстает как исполнение замысла Божия о человеке. Страдания есть следствие не только личных грехов, но также общей поврежденности и ограниченности человеческой природы, а потому должны переноситься с терпением и надеждой. Церковь призывает как пастырей, так и своих чад к христианскому свидетельству среди работников здравоохранения. Весьма важно ознакомление преподавателей и учащихся медицинских учебных заведений с основами православного вероучения и православно- ориентированной биомедицинской этики. Деятельность Церкви, направленная на провозглашение слова Божия и преподание благодати Святого Духа страждущим и тем, кто о них заботится, составляет суть душепопечения в сфере здравоохранения. Церковь благословляет православным братствам и сестричествам милосердия нести послушание в клиниках и других учреждениях здравоохранения, а также способствует созданию больничных храмов, церковных и монастырских больниц. Аспекты здоровья личности и народа в целом. Проблема здоровья личности и народа не является для Церкви внешней, чисто социальной, ибо напрямую соотносится с ее посланничеством в мире, поврежденном грехом и недугами. Церковь призвана в соработничестве с государственными структурами и заинтересованными общественными кругами участвовать в выработке такого понимания охраны здоровья нации, при котором каждый человек мог бы осуществить свое право на духовное, физическое, психическое здоровье и социальное благополучие при максимальной продолжительности жизни. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на уважении целостности, свободного выбора и достоинства личности. Недопустима манипуляция человеком даже ради самых благих целей. Нельзя не приветствовать		
--	-----------------------------------	---	--	--

		развитие диалога между врачом и больным, происходящее в современной медицине. Такой подход, несомненно, укоренен в христианской традиции, хотя существует соблазн низвести его на уровень чисто договорных отношений. Вместе с тем следует признать, что более традиционная «патерналистская» модель отношений медика и пациента, справедливо критикуемая за многочисленные попытки оправдания врачебного произвола, может являть и подлинно отеческий подход к больному, что определяется нравственным обликом врача.		
2.2	Демографические проблемы. Психические заболевания. Участие Церкви в преодолении пороков пьянства и наркомании.	Лекция Русская Православная Церковь с глубокой тревогой констатирует, что народы, традиционно окормляемые ею, ныне находятся в состоянии демографического кризиса. Резко сократились рождаемость и средняя продолжительность жизни, постоянно уменьшается численность населения. Демографические проблемы находятся в сфере постоянного внимания Церкви. Она призвана следить за законодательным и административным процессами, дабы воспрепятствовать принятию решений, усугубляющих тяжесть ситуации. Необходим постоянный диалог с государственной властью, а также со средствами массовой информации для прояснения позиции Церкви по вопросам демографической политики и охраны здоровья. Церковь рассматривает психические заболевания как одно из проявлений общей греховной поврежденности человеческой природы. Выделяя в личностной структуре духовный, душевный и телесный уровни ее организации, святые отцы различали болезни, развившиеся «от естества», и недуги, вызванные бесовским воздействием либо ставшие следствиями поработивших человека страстей. В соответствии с этим различием представляется одинаково неоправданным как сведение всех психических заболеваний к проявлениям одержимости, что влечет за собой необоснованное совершение чина	1	

		изгнания злых духов, так и попытка лечения любых духовных расстройств исключительно клиническими методами. Участие Церкви в преодолении пороков пьянства и наркомании. Основная причина бегства многих наших современников в царство алкогольных или наркотических иллюзий – это духовная опустошенность, потеря смысла жизни, размытость нравственных ориентиров. Наркомания и алкоголизм становятся проявлениями духовной болезни не только отдельного человека, но всего общества. Это расплата за идеологию потребительства, за культ материального преуспевания, за бездуховность и утрату подлинных идеалов. С пастырским состраданием относясь к жертвам пьянства и наркомании, Церковь предлагает им духовную поддержку в преодолении порока. Не отрицая необходимости медицинской помощи на острых стадиях наркомании, Церковь уделяет особое внимание профилактике и реабилитации, наиболее эффективных при сознательном вовлечении страждущих в евхаристическую и общинную жизнь.		
	Промежуточная аттестация			
3.	Церковь и проблемы биоэтики		6	ОПК 1
3.1	Отношение Церкви к развитию биомедицинских технологий.	Лекция Бурное развитие биомедицинских технологий, активно вторгающихся в жизнь современного человека от рождения до смерти, а также невозможность получить ответ на возникающие при этом нравственные проблемы в рамках традиционной медицинской этики – вызывают серьезную озабоченность общества. С древнейших времен Церковь рассматривает намеренное прерывание беременности (аборт) как тяжкий грех. Канонические правила приравнивают аборт к убийству. В основе такой оценки лежит убежденность в том, что зарождение человеческого существа является даром Божиим, поэтому с момента зачатия всякое посягательство на жизнь будущей человеческой личности преступно. Широкое	2	

		распространение и оправдание аборт в современном обществе Церковь рассматривает как угрозу будущему человечества и явный признак моральной деградации. Верность библейскому и святоотеческому учению о святости и бесценности человеческой жизни от самых ее истоков несовместима с признанием «свободы выбора» женщины в распоряжении судьбой плода. Помимо этого, аборт представляет собой серьезную угрозу физическому и душевному здоровью матери. Ответственность за грех убийства нерожденного ребенка, наряду с матерью, несет и отец, в случае его согласия на производство аборта. Если аборт совершен женой без согласия мужа, это может быть основанием для расторжения брака. Грех ложится и на душу врача, производящего аборт.		
3.2	Истоки отношения христианских конфессий к абортам и проблемам контрацепции.	Лекция Религиозно-нравственной оценки требует также проблема контрацепции. Некоторые из противозачаточных средств фактически обладают абортивным действием, искусственно прерывая на самых ранних стадиях жизнь эмбриона, а посему к их употреблению применимы суждения, относящиеся к аборту. Другие же средства, которые не связаны с пресечением уже зачатой жизни, к аборту ни в какой степени приравнивать нельзя. Определяя отношение к неабортным средствам контрацепции, христианским супругам следует помнить, что продолжение человеческого рода является одной из основных целей богоустановленного брачного союза. Намеренный отказ от рождения детей из эгоистических побуждений обесценивает брак и является несомненным грехом. Вместе с тем супруги несут ответственность перед Богом за полноценное воспитание детей. Одним из путей реализации ответственного отношения к их рождению является воздержание от половых отношений на определенное время. Священный Синод Русской Православной Церкви в определении от 28 декабря 1998 года указал	2	

		священникам, несущим духовническое служение, на «недопустимость принуждения или склонения пасомых, вопреки их воле, к... отказу от супружеской жизни в браке», а также напомнил пастырям о необходимости «соблюдения особого целомудрия и особой пастырской осторожности при обсуждении с пасомыми вопросов, связанных с теми или иными аспектами их семейной жизни».		
3.3	Суррогатное материнство и иные репродуктивные технологии, в том числе проблемы пренатальной диагностики.	Лекция Применение новых биомедицинских методов во многих случаях позволяет преодолеть недуг бесплодия. В то же время расширяющееся технологическое вмешательство в процесс зарождения человеческой жизни представляет угрозу для духовной целостности и физического здоровья личности. Под угрозой оказываются и отношения между людьми, издревле лежащие в основании общества. С развитием упомянутых технологий связано также распространение идеологии так называемых репродуктивных прав, пропагандируемой ныне на национальном и международном уровнях. Данная система взглядов предполагает приоритет половой и социальной реализации личности над заботой о будущем ребенка, о духовном и физическом здоровье общества, о его нравственной устойчивости. В мире постепенно вырабатывается отношение к человеческой жизни как к продукту, который можно выбирать согласно собственным склонностям и которым можно распоряжаться наравне с материальными ценностями. Манипуляции же, связанные с донорством половых клеток, нарушают целостность личности и исключительность брачных отношений, допуская вторжение в них третьей стороны. Значительную часть общего числа недугов человека составляют наследственные заболевания. Развитие медико-генетических методов диагностики и лечения может способствовать предотвращению таких болезней и облегчению страданий	2	

		многих людей. Однако важно помнить, что генетические нарушения нередко становятся следствием забвения нравственных начал, итогом порочного образа жизни, в результате коего страдают и потомки. Привлекая внимание людей к нравственным причинам недугов, Церковь вместе с тем приветствует усилия медиков, направленные на врачевание наследственных болезней. Однако, целью генетического вмешательства не должно быть искусственное «усовершенствование» человеческого рода и вторжение в Божий план о человеке. Поэтому генная терапия может осуществляться только с согласия пациента или его законных представителей и исключительно по медицинским показаниям.		
	Промежуточная аттестация			
4.	Христианство и современные вопросы биомедицинских технологий		6	ОПК 1
4.1	Христианство и этические вопросы клонирования и трансплантологии.	Лекция Осуществленное учеными клонирование (получение генетических копий) животных ставит вопрос о допустимости и возможных последствиях клонирования человека. Реализация этой идеи, встречающей протест со стороны множества людей во всем мире, способна стать разрушительной для общества. Клонирование в еще большей степени, чем иные репродуктивные технологии, открывает возможность манипуляции с генетической составляющей личности и способствует ее дальнейшему обесцениванию. Человек не вправе претендовать на роль творца себе подобных существ или подбирать для них генетические прототипы, определяя их личностные характеристики по своему усмотрению. Замысел клонирования является несомненным вызовом самой природе человека, заложенному в нем образу Божию, неотъемлемой частью которого являются свобода и уникальность личности. «Тиражирование» людей с заданными параметрами может представляться желательным лишь для приверженцев	2	

		тоталитарных идеологий. Современная трансплантология (теория и практика пересадки органов и тканей) позволяет оказать действенную помощь многим больным, которые прежде были бы обречены на неизбежную смерть или тяжелую инвалидность. Вместе с тем развитие данной области медицины, увеличивая потребность в необходимых органах, порождает определенные нравственные проблемы и может представлять опасность для общества. Безусловно недопустимым Церковь считает употребление методов так называемой фетальной терапии, в основе которой лежат изъятие и использование тканей и органов человеческих зародышей, абортированных на разных стадиях развития, для попыток лечения различных заболеваний и «омоложения» организма. Осуждая аборт как смертный грех, Церковь не может найти ему оправдания и в том случае, если от уничтожения зачатой человеческой жизни некто, возможно, будет получать пользу для здоровья. Неизбежно способствуя еще более широкому распространению и коммерциализации абортов, такая практика (даже если ее эффективность, в настоящее время гипотетическая, была бы научно доказана) являет пример вопиющей безнравственности и носит преступный характер.		
4.2	Христианство и этические вопросы эвтаназии.	Лекция Практика изъятия человеческих органов, пригодных для трансплантации, а также развитие реанимации порождают проблему правильной констатации момента смерти. Ранее критерием ее наступления считалась необратимая остановка дыхания и кровообращения. Однако благодаря совершенствованию реанимационных технологий эти жизненно важные функции могут искусственно поддерживаться в течение длительного времени. Акт смерти превращается таким образом в процесс умирания, зависимый от решения врача, что налагает на современную медицину качественно новую ответственность. Православное понимание непостыдной	2	

		кончины включает подготовку к смертному исходу, который рассматривается как духовно значимый этап жизни человека. Больной, окруженный христианской заботой, в последние дни земного бытия способен пережить благодатное изменение, связанное с новым осмыслением пройденного пути и покаянным предстоянием перед вечностью. А для родственников умирающего и медицинских работников терпеливый уход за больным становится возможностью служения Самому Господу. Просьба больного об ускорении смерти подчас обусловлена состоянием депрессии, лишаящим его возможности правильно оценивать свое положение. Признание законности эвтаназии привело бы к умалению достоинства и извращению профессионального долга врача, призванного к сохранению, а не к пресечению жизни. «Право на смерть» легко может обернуться угрозой для жизни пациентов, на лечение которых недостает денежных средств.		
4.3	Пол, гендер и сексуальная ориентация в свете традиционного христианства.	Лекция Смысленно осуждают гомосексуальные половые связи, усматривая в них порочное искажение богозданной природы человека. «Если кто ляжет с мужчиною, как с женщиною, то оба они сделали мерзость» (Лев.20:13). Библия повествует о тяжком наказании, которому Бог подверг жителей Содома (Быт.19:1–29), по толкованию святых отцов, именно за грех мужеложства. Дискуссии о положении так называемых сексуальных меньшинств в современном обществе клонятся к признанию гомосексуализма не половым извращением, но лишь одной из «сексуальных ориентаций», имеющих равное право на публичное проявление и уважение. Утверждается также, что гомосексуальное влечение обусловлено индивидуальной природной предрасположенностью. Православная Церковь исходит из неизменного убеждения, что богоустановленный брачный союз мужчины и женщины не	2	

		может быть сопоставлен с извращенными проявлениями сексуальности. Она считает гомосексуализм греховным повреждением человеческой природы, которое преодолевается в духовном усилии, ведущем к исцелению и личностному возрастанию человека. Гомосексуальные устремления, как и другие страсти, терзающие падшего человека, врачуются Таинствами, молитвой, постом, покаянием, чтением Священного Писания и святоотеческих творений, а также христианским общением с верующими людьми, готовыми оказать духовную поддержку. Относясь с пастырской ответственностью к людям, имеющим гомосексуальные наклонности, Церковь в то же время решительно противостоит попыткам представить греховную тенденцию как «норму», а тем более как предмет гордости и пример для подражания. Именно поэтому Церковь осуждает всякую пропаганду гомосексуализма. Не отказывая никому в основных правах на жизнь, уважение личного достоинства и участие в общественных делах, Церковь, однако, полагает, что лица, пропагандирующие гомосексуальный образ жизни, не должны допускаться к преподавательской, воспитательной и иной работе среди детей и молодежи, а также занимать начальственное положение в армии и исправительных учреждениях. Порой извращения человеческой сексуальности проявляются в форме болезненного чувства принадлежности к противоположному полу, результатом чего становится попытка изменения пола (транссексуализм). Стремление отказаться от принадлежности к тому полу, который дарован человеку Создателем, может иметь лишь пагубные последствия для дальнейшего развития личности. От транссексуализма надлежит отличать неправильную идентификацию половой принадлежности в раннем детстве в результате врачебной ошибки, связанной с патологией развития половых признаков. Хирургическая коррекция в данном случае не носит		
--	--	--	--	--

		характер изменения пола.		
	Промежуточная аттестация			
5.	Итоговая аттестация	Контрольные вопросы. Опрос слушателей по программе обучения	1	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение:

- Специалисты, имеющие высшее профессиональное образование по профилю преподаваемой дисциплины, документы о повышении квалификации.
- Преподаватели, обеспечивающие сопровождение программы должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Производственная база

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория	теоретическое	Мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), мультимедийное оборудование (проектор, экран)
Не требуется	итоговое аттестация	Опрос

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Перечень основной учебной литературы:

1. Основы социальной концепции Русской Православной Церкви, [электронный ресурс]: <http://www.patriarchia.ru/db/text/419128.html>
2. Биоэтика: учебник / под ред. П.В. Лопатина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 240 с.
3. Денисов, С.Д. Основы биоэтики : учебное пособие / С.Д. Денисов, Б.Г. Юдин ; под ред. Я.С. Яскевич, С.Д. Денисова. - Минск : Вышэйшая школа, 2009. - 352 с. – ISBN 978-985-06-1610-4;
4. Введение в биоэтику : учебное пособие / общ. ред. Б.Г. Юдин, П.Д. Тищенко. - М. : Прогресс-Традиция, 1998. - 383 с. - Библиогр.: с. 381. - ISBN 5-89826-006-4

Перечень дополнительной учебной литературы:

1. Кнабе Г. С. Русская античность: Содержание, роль и судьба античного наследия в культуре России: Программа-конспект лекционного курса / Г. С. Кнабе. — М. : Издательство РГГУ, 2000. — 238с.
2. Антология восточно-христианской богословской мысли [Текст]: ортодоксия и гетеродоксия : в 2 т./Русская христианская гуманитарная академия [и др.] ;.-М. [и др.]:Никея [и др.].-(Smaragdus Philocalias;т. 5).-(Византийская философия;т. 5). Т. 2.-2009.-748 с.
3. Флоренский П. А. Христианство и культура / П. А. Флоренский. — М. : АСТ, 2001. — 665 с.

Электронные ресурсы:

1. <https://www.gumer.info/>
2. <http://www.mgl.ru/library/6>
3. www.bogoslov.ru — научный богословский портал «Богослов.ру»
4. www.portal-slovo.ru — образовательный портал «Слово»
5. www.azbyka.ru — образовательный портал «Азбука веры»
6. www.pravenc.ru — официальный сайт Православной энциклопедии

7. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной программы «Медицинская биоэтика в контексте духовной культуры христианства» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. Контрольные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме собеседования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОПК 1 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты в профессиональной деятельности	Знать: - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения в контексте основ духовной культуры и христианской этики; - историю биомедицинской этики. Теоретические основы биомедицинской этики в свете христианской традиции; - основные проблемы этики и сущность важнейших этических учений; Уметь: - защищать права пациентов на информацию, свободу выбора, свободу совести и свободу действий; - логически и этически мыслить, вести дискуссии, находить компромисс при разрешении моральных, этических и религиозных конфликтов; - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива, выстраивать взаимоотношения с пациентами, вне зависимости от мировоззренческих убеждений каждого; - грамотно использовать базовые категории и принципы этики и основ духовной культуры в анализе явлений современной действительности, в мышлении и практике, в профессиональной деятельности; Владеть: - морально-этическими и духовными принципами, принципами медицинской деонтологии и медицинской этики - навыками формулирования собственной ценностной ориентации и оценки важнейших	Контрольные вопросы

	морально-нравственных вопросов • навыками оценки проблемной ситуации с учетом принятых в обществе этических норм.	
--	--	--

Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение «этике». Перечислите основные этические категории.
2. Что отличает «мораль» и «нравственность»? Может ли поступок человека быть нравственным, но неморальным?
3. Из каких исторических и логических моделей профессиональной этики складывается содержание биомедицинской этики?
4. Как соотносится биоэтика и биомедицинская этика? Каковы задачи биомедицинской этики?
5. Изложите основные причины возникновения современной формы биомедицинской этики - биоэтики. Каков основной этический принцип биоэтики?
6. Назовите отличия (особенности) правовой формы социальной регуляции медицины от этической.
7. Перечислите пять основных принципов биоэтики.
8. Раскройте смысл и содержание «принципа правдивости». Входит ли в обязанности пациента соблюдение этого принципа?
9. Раскройте смысл понятия «принцип информированного согласия». В каких правовых документах и этических кодексах используется это понятие? В каких случаях медицинская помощь может оказываться без согласия граждан?
10. В чём заключается суть «принципа милосердия»?
11. В чём суть «принципа справедливости» применительно к оказанию медицинской помощи?
12. Опишите этические принципы врачевания хирурга и ученого святителя Луки (Войно-Ясенецкого).
13. Что является особенностью этических документов деонтологической модели – наличие узкоспециализированных рекомендаций для конкретных специальностей (хирургия, педиатрия, акушерство и т.д.) или универсальные моральные правила?
14. В каких двух формах может существовать биоэтика?
15. Что отличает «консервативную» и «либеральную биоэтику»?