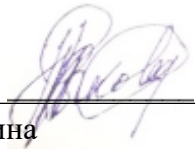
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Державинский лицей

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. директора Державинского лицея
_____ Т.Э. Мангер
«17» марта 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
учебного курса
«Основы биоэтики»
для 10-11 классов, год набора: 2025 г.
уровень образования: среднее общее
профиль обучения: естественнонаучный

Тамбов, 2025 г.

Разработчики:



_____ / Рыкова Т.Н., учитель Державинского лицея ТГУ имени Г.Р.Державина

Эксперты:



_____/Малышева Е.В., к.б.н., доцент кафедры биологии и биотехнологии ТГУ имени Г.Р. Державина

Рабочая программа учебного курса «Основы биоэтики» рассмотрена и одобрена на заседании профильного педагогического объединения Державинского лицея от 13 марта 2025 года, протокол №6.

Рабочая программа учебного курса «Основы биоэтики» утверждена на заседании Ученого совета Державинского лицея от 17 марта 2025 года, протокол №5.

С О Д Е Р Ж А Н И Е

1	**Пояснительная записка**, в том числе:	**4**
	основы разработки рабочей программы учебного курса	**4**
	общая характеристика учебного курса	**5**
	место учебного курса в учебном плане основной образовательной программы среднего общего образования (далее - ООП СОО)	**6**
2	**Планируемые результаты освоения учебного курса**	**7**
3	**Содержание учебного курса**	**8**
4	**Тематическое планирование учебного курса**	**10**
5	**Учебно-методическое и материально-техническое обеспечение реализации учебного курса**	**12**
6	**Приложения**	**15**
7	**Приложение 1.** Оценочные материалы	
8	**Приложение 2.** Календарно-тематическое планирование учебного курса	**35**
9	**Приложение 3.** Лист внесения изменений	**43**

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Курс «Основы биоэтики» имеет интегрированный характер, включающий в себя сведения о различных подходах, мировоззрениях по отношению к «жизни», как самому ценному благу на Земле.

Его актуальность определяется тем, что в современную эпоху в образовании практически каждая дисциплина, хорошо разработанная в научно-содержательном, методическом и дидактическом плане, к сожалению, недостаточно актуализирует моральный, нравственный аспект воспитания. В то же время кризисная ситуация в обществе требует уделять больше внимания вопросам воспитания молодежи, в том числе и с помощью биоэтики.

В современных условиях научно-технического прогресса, специалистами не выработаны морально-нравственные нормы поведения для решения сложных проблем, связанных с пониманием значимости «жизни» и понятием «смерти». Поэтому возникают несоответствия и противоречия между достигнутыми научно-техническими результатами, в том числе, которых репродуктивные биотехнологии и моральными нормами человека.

К биотическим относят философские и моральные проблемы генетики, генной инженерии и генотерапии; трансплантологии; клонирование, манипуляций со стволовыми клетками; справедливости в здравоохранении: проблемы отношения к умирающим больным (хосписы); вакцинации и СПИДа; проведение экспериментов на человеке и животных; получения информированного согласия и обеспечения прав пациентов; аборта; контрацепции и новых репродуктивных технологий (искусственное оплодотворение, оплодотворение в «пробирке», суррогатное материнство).

Эти проблемы исследует биоэтика. Как направление она возникла в 60-х годах. Это новое направление в этике, учение о нравственном отношении человека ко всему живому.

Поэтому сегодня в современной жизни на первый план выходят идеи морально-нравственного воспитания обучающихся. Поэтому основы биоэтики могут сыграть важную роль в формировании мышления обучающегося в современной школе, сформировать у подрастающего поколения нравственные установки.

Нормативные, концептуальные и иные основы для разработки рабочей программы учебного курса:

1. Федеральный закон РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минобразования РФ от 17.05.2012 №413 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования»;
3. Приказ Минпросвещения России от 12 августа 2022 г. № 732 «О внесении изменений в федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 413» (Зарегистрировано в Минюсте России от 12 сентября 2022 г. № 70034)
4. Приказ Минпросвещения России от 18.05.2023 №371 «Об утверждении федеральной образовательной программы среднего общего образования»;
5. Приказ Минпросвещения РФ от 15.03.2021 №115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования;
6. Приказ Минпросвещения России от 05.11.2024 №769 «Об утверждении федерального перечня учебников, допущенных к использованию при реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования организациями, осуществляющими

образовательную деятельность, и установлении предельного срока использования исключенных учебников и разработанных в комплекте с ними учебных пособий»;

7. Приказ Минпросвещения России от 18.07.2024 №499 «Об утверждении федерального перечня электронных образовательных ресурсов, допущенныхк использованию при реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования»;

8. Постановление Главного государственного санитарного врача от 28.09.20 №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

9. Концепция преподавания учебного предмета «Биология» в общеобразовательных организациях Российской Федерации, реализующих основные образовательные программы, одобренная решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию, протокол от 29 апреля 2022 № 2/22;

10. Устав, иные локальные акты ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

Общая характеристика учебного курса	
Цели и задачи изучения учебного курса	Цель — овладение знаниями по основам этики и медицинской деонтологии; ознакомление обучающихся с основными этическими подходами, направлениями и концепциями; формирование у обучающихся систематизированных представлений о специфике биоэтики, ее принципах, концептуальных подходах и категориальном аппарате биоэтики; развитие навыков изложения самостоятельной точки зрения и мышления, публичной речи, морально-этической аргументации и ведения дискуссий; способствовать подготовке широко образованных, творчески и критически мыслящих специалистов, способных к самостоятельному анализу сложных этических ситуаций и проблем. Задачи: сформировать у обучающихся чувство высочайшей социально-правовой, нравственной и профессиональной ответственности в процессе будущей профессиональной деятельности; повысить восприимчивость обучающихся к этической проблематике; сформировать осознанное и мотивированное отношение к своей будущей профессиональной деятельности; раскрыть новое содержание традиционных этических норм и принципов медицинской этики в плане меняющихся моделей взаимоотношения врача и пациента, принципов уважения автономности пациента, правила информированного согласия; обучить навыкам и искусству этического анализа спорных ситуаций; ознакомить обучающихся с возрастающим потоком литературы по предмету;

<table>
<tr><td></td><td>ознакомить обучающихся с новейшими зарубежными и отечественными разработками в области биомедицинской этики, нормами и принципами международного и российского права медицинской деятельности и тем самым способствовать развитию нравственно-правовой культуры будущего специалиста;
помочь обучающимся лучше понять моральные ценности (как профессиональные и личные, так и ценности своих пациентов);
ознакомить обучающихся с этико-нормативными актами медицинской деятельности с целью подготовки их к деятельности в условиях страховой системы, рыночных отношений, конкуренции различных форм организации медицинской помощи;</td></tr>
<tr><td>Межпредметные связи</td><td><table>
<tr><td>Предмет (название темы)</td><td>Содержание биоэтики</td></tr>
<tr><td>История (история древнего мира)</td><td>История основ биоэтики</td></tr>
<tr><td>Обществознание (правовое регулирование общественных отношений)</td><td>Биоэтика и общество
Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений</td></tr>
<tr><td>Психология и педагогика (психика, поведение и деятельность)</td><td>Этика биомедицинских исследований</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

Место учебного курса в учебном плане ООП СОО

Учебный курс «Основы биоэтики» в учебном плане ООП СОО является учебным курсом по выбору обучающихся.

Объем учебного курса и распределение его по годам (классам) обучения		
Год обучения/класс	Общее количество часов	Недельная нагрузка в часах
1год/10 класс	50	2 (1)
2 год/11 класс	34	1

Оценка результатов освоения ООП СОО по учебному курсу «Основы биоэтики» проводится в соответствии с пунктом «Система оценки достижения планируемых результатов освоения основной образовательной программы среднего общего образования» целевого раздела ООП СОО и «Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по основной образовательной программе среднего общего образования в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

Формы контроля и оценки знаний и умений в рамках промежуточной аттестации определяются учебным планом ООП СОО.

Демонстрационные варианты контрольно-измерительных и оценочных материалов приведены в приложении 1 к данной программе.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО КУРСА

Образовательные результаты, в т.ч. с учетом рабочей программы воспитания	Планируемые результаты	Раздел(ы)/ глава(ы) и/или тема(ы) учебного курса
Личностные	Давать этическую оценку действиям человека в биологии и медицине. Отстаивать свою профессиональную и личную позицию. Анализировать и принимать решения в конкретной ситуации в соответствии с общепринятыми гуманистическими, моральнонравственными нормами и принципами поведения. Анализировать и принимать решения в конкретной ситуации в соответствии с общепринятыми гуманистическими, моральнонравственными нормами и принципами поведения. Давать этическую оценку действиям человека в биологии и медицине. Делать свой собственный морально-нравственный выбор.	История и теоретические основы биоэтики Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений Медицина и риск Этика биомедицинских исследований Этические проблемы отдельных медицинских областей Этические проблемы новых биомедицинских технологий Биоэтика и общество
Метапредметные	Способность использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования научного мировоззрения Способность использовать базовые правовые знания в различных сферах деятельности Способность решать задачи воспитания и духовно-нравственного развития, обучающихся в учебной и внеучебной деятельности	История и теоретические основы биоэтики Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений Медицина и риск Этика биомедицинских исследований Этические проблемы отдельных медицинских областей Этические проблемы новых биомедицинских технологий Биоэтика и общество

Предметные	10 класс/ 1 год обучения	
	Современное состояние биоэтических проблем и вопросов. Сущность основных биоэтических принципов – «не навреди», «делай благо», «соблюдения долга», «справедливости», «благоговения перед жизнью» и понятий – биоравноправия, биовласти, антропоцентризма, биоцентризма и др. Сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	История и теоретические основы биоэтики Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений Медицина и риск
Предметные	11 класс/ 2 год обучения	
	Ряд законов и деклараций, освещающих биоэтические проблемы, а так же направление деятельности ЮНЕСКО и биоэтических комитетов России и за рубежом. Моральные принципы современного ученого, необходимость использования альтернатив в исследованиях и экспериментах. Основные методы, используемые в биоэтике.	Этика биомедицинских исследований Этические проблемы отдельных медицинских областей Этические проблемы новых биомедицинских технологий Биоэтика и общество

3. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО КУРСА

Название разделов(а)/глав (ы) и/или тем(ы) учебного курса	Краткое содержание программы разделов(а)/ глав(ы) и/или тем(ы) учебного курса
История и теоретические основы биоэтики	Предмет биоэтики. Формы биоэтики: образовательная, научная, социальная. История формирования биоэтики: труды Гиппократа, Маймонида, Парацельса, Бэкона и др. Связь биоэтики с биоинженерией, биотехнологией. Особенности развития биоэтики на современном этапе в связи с достижениями в биомедицине. Этическое и правовое регулирование в области биоэтики.
Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений	Проблемы биоэтики: защиты прав пациентов (в том числе ВИЧ инфицированных, психиатрических больных, детей и др. больных с ограниченной компетентностью); взаимоотношения с живой природой (экологические аспекты развития биомедицинских технологий); аборта, контрацепции и новых репродуктивных технологий (искусственное оплодотворение, оплодотворение «в пробирке» с последующей имплантацией эмбриона в матку, суррогатное материнство); проведения экспериментов на человеке и животных. Основные принципы биоэтики.

Медицина и риск	Виды экспериментов, принятые в медицине. Первоначальная формулировка проблемы о допустимости экспериментов на человеке. Постановка проблемы в настоящее время: проблема предела медицинских экспериментов, допустимость осуществления экспериментов на эмбрионах человека, использование плацебо, допустимость и пределы генетического вмешательства и генетических манипуляций, возможность и условия экспериментирования на определенных группах населения: ВИЧ-инфицированных, смертельно больных людях и т.д. История экспериментов на человеке в период Великой Отечественной войны. Международное регулирование: Нюрнбергский кодекс. Правовое регулирование в области проведения клинических испытаний на человеке в России. Особенности законодательств разных стран в области биоэтики по данной проблеме.
Этика биомедицинских исследований	Этические проблемы эвтаназии: пассивной, активной. Морально-этические проблемы трансплантологии: констатация смерти человека, изъятие (забор) органов и/или тканей, распределение органов и/ или тканей между реципиентами, коммерциализация трансплантологии. Законодательное регулирование в области трансплантологии в разных странах. Биоэтика и современная психиатрия: патерналистская и непатерналистская модель. Этические проблемы в психиатрии: недобровольная госпитализация и лечение; конфиденциальность, принцип информированного согласия.
Этические проблемы отдельных медицинских областей	Этические принципы проведения экспериментов на животных. Концепция трех R: минимизация страданий лабораторных животных; обезболивание; замещение животных молекулярно-биологическими, компьютерными или иными моделями, использование культур клеток. Правила работы с лабораторными животными, принятые в РФ. Особенности законодательств разных стран в области биоэтики по проведению экспериментов на животных.
Этические проблемы новых биомедицинских технологий	Биоэтика и современные генетические технологии: генетический скрининг; проект «Геном человека»; предимплантационная диагностика; геномная дактилоскопия; клонирование; генная терапия. Выполнение принципов биоэтики при реализации генетических технологий: предварительное информированное согласие; конфиденциальность. Обращение с генетической информацией. Стигмация генетически неполноценных людей. Этические проблемы международного проекта «Геном человека»: индивидуальные, социальные, видовые. Этические проблемы генетической паспортизации человека. Биоэтика и евгеника. Этические проблемы проекта «Разнообразие генома человека». Этические проблемы клонирования. Этические проблемы генной терапии. Профессиональная этика ученого-биоинженера.
Биоэтика и	Морально-этические проблемы искусственного аборта.

общество	Консервативная, умеренная и либеральная точки зрения на проблему аборта. Этические проблемы новых репродуктивных технологий: искусственной инсеминации, экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона; суррогатного материнства. Статус эмбриона.

4. ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ УЧЕБНОГО КУРСА

№	Раздел / глава / тема учебного курса	Кол-во часов	Основные виды деятельности обучающихся	Электронные (цифровые) образовательные ресурсы
	10 класс (50 часов)			
1.	**Раздел I. История и теоретические основы биоэтики**	15	- понимать основные идеи, принципы и требования биоэтики; философские основания биоэтики и биомедицинской этики; - раскрывать историю биомедицинской этики; основные этические документы и правила профессиональных медицинских ассоциаций; - формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики;	Электронный образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу"Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания. Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"
2.	**Раздел II. Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений**	20	- отстаивать права и моральные обязательства современного врача; юридические и моральные права пациентов; - сохранять конфиденциальность (врачебную тайну);	Электронный образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу "Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания. Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"
3.	**Раздел III.**	15	- отстаивать права и	Электронный

	Медицина и риск.		моральные обязательства современного врача; юридические и моральные права пациентов; - сохранять конфиденциальность (врачебную тайну);	образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу"Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания. Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"
			11 класс (34 часа)	
1.	**Раздел IV. Этика биомедицинских исследований.**	14	- использовать ключевые направления, проблемы, теории и методы, базируясь знаниями биоэтики, в медицинской практике; - ключевыми направлениями, проблемами, теориями и методами использования знаний биоэтики в медицинской практике;	Электронный образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу"Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания. Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"
2.	**Раздел V. Этические проблемы отдельных медицинских областей.**	10	- использовать ключевые направления, проблемы, теории и методы, базируясь знаниями биоэтики, в медицинской практике; - ключевыми направлениями, проблемами, теориями и методами использования знаний биоэтики в медицинской практике;	Электронный образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу"Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания.

				Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"
3.	**Раздел VI. Этические проблемы новых биомедицинских технологий.**	5	- раскрывать содержание современных морально-этических дискуссий по проблемам развития здравоохранения; - использовать знания по биомедицинской этике для профессионального роста и самовоспитания;	Электронный образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу"Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания. Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"
4.	**Раздел VII. Биоэтика и общество.**	5	- раскрывать содержание современных морально-этических дискуссий по проблемам развития здравоохранения; - использовать знания по биомедицинской этике для профессионального роста и самовоспитания;	Электронный образовательный ресурс "Я сдам ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному курсу"Основы биоэтики". 10-11 классы", АО Издательство "Просвещение"; Электронный образовательный ресурс "Домашние задания. Среднее общее образование. Основы биоэтики", 10-11 класс, АО Издательство "Просвещение"

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОГО КУРСА

5.1. Основная учебная литература *(для педагогов/ для обучающихся)*

5.1.1. Биология: 10-й класс: учебник для общеобразовательных организаций: базовый уровень / [В. В. Пасечник, А. А. Каменский, А. М. Рубцов и др.]; под редакцией В. В. Пасечника / АО «Издательство Просвещение». 2023.

5.1.2. Биология: 11-й класс: учебник для общеобразовательных организаций: базовый уровень / [В. В. Пасечник, А. А. Каменский, А. М. Рубцов и др.]; под редакцией В. В. Пасечника / АО «Издательство Просвещение», 2023.

5.2. Дополнительная учебная литература *(для педагогов/ для обучающихся)*

5.2.1. Силуянова И.В. Биомедицинская этика: учебник и практикум / И.В. Силуянова. – М.: Издательство Юрайт, 2018.

5.2.2. Протанская Е.С. Биоэтика: учебник и практикум для вузов / Е.С. Протанская. – М.: Издательство Юрайт, 2018.

5.2.3. Лопатин П.В. Биоэтика: учебник / П. В. Лопатин, О. В. Карташова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5.2.4. Яровинский М.Я. Медицинская этика (биоэтика): учеб. пособ. для студ. мед. вузов / М.Я. Яровинский; Под ред. А.М. Сточика.— М.: Медицина, 2006.

5.3. Учебно-методическая литература

5.3.1. Шамов И.А. Биоэтика. Учеб. пособ. М.: Медицина, 2009.

5.3.2. Кэмпбелл А., Джиллет Г., Джонс Г. Медицинская этика: Учеб. пос. М.: ГЭОТАРМЕД, 2006.

5.3.3. Ермолаева Г.И., Мещерякова Т.В. Курс лекций по биоэтике. Учебно-методическое пособие. Томск, 2005.

5.3.4. Введение в биоэтику. Учебное пособие. Под ред. Юдина Б.Г., Тищенко П.Д. М., Прогресс, 1998.

5.3.5. Введение в биоэтику: учебное пособие / Коллектив авторов под ред. Б.Г. Юдина. М.: Издательство Прогресс-Традиция, 1998.

5.3.6. Медицина и права человека: Сб. казусов., М.: АО «Прогресс»,1995.

5.4. Перечень рекомендуемых технических средств обучения, в том числе тренажеров

5.4.1. Интерактивная доска/ экран.

5.4.2. Компьютер/ноутбук.

5.4.3. Мультимедиапроектор.

5.5. Перечень рекомендуемых электронных (цифровых)-образовательных ресурсов

5.5.1. Электронный образовательный ресурс «Я сдач ЕГЭ. Среднее общее образование. Учебный модуль по решению трудных заданий по учебному предмету «Биология». 10-11 классы», АО «Издательство 10- 11 АО Издательство «Просвещение» https://digital.prosv.ru/ 5 «Просвещение» https://digital.prosv.ru/

5.5.2. Электронный образовательный ресурс «Домашние задания. Среднее общее образование. Биология», 10-11 класс, АО «Издательство «Просвещение» https://digital.prosv.ru/

5.5.3. Тренажер «Облако знаний». Биология. 11 класс, ООО «Физикон Лаб» https://physicon.ru/eor-list/6-biologija

5.5.4. Электронный образовательный ресурс «Биология» 10 класс ФГАОУ «Академия Минпросвещения» https://lesson.edu.ru/06/10

5.5.5. Электронный образовательный ресурс «Биология» 11 класс ФГАОУ «Академия Минпросвещения» https://lesson.edu.ru/06/10

5.6. Материально-технические средства и оборудования для обучения

5.6.1 Парты двухместные
5.6.2 Стулья ученические
5.6.3 Стол учительский
5.6.4 Стул учительский
5.6.5 Доска аудиторная настенная
5.6.6 Проекционный экран
5.6.7 Шкаф для документов
5.6.8 Ноутбук
5.6.9 Мультимедийный проектор
5.6.10 Цифровой микроскоп бинокулярный
5.6.11 Цифровая видеокамера для работы с оптическими приборами цифрования
5.6.12 Спиртовка лабораторная
5.6.13 Воронка лабораторная
5.6.14 Колба коническая/круглодонная
5.6.15 Пробирка
5.6.16 Стакан
5.6.17 Комплект микропрепаратов по анатомии, ботанике, зоологии, общей биологии
5.6.18 Комплект предметных и покровных стекол
5.6.19 Набор чашек Петри
5.6.20 Лупа препаровальная
5.6.21 Танометр
5.6.22 Секундомер

6. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1 к рабочей программе

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в ходе:

- работа на уроке
- решение кейс-заданий;
- самостоятельная работа;
- контрольной работы.

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля

Демонстрационный вариант кейс-заданий

Раздел II. Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений

Самостоятельная работа на тему «Права пациента»

Задача № 1.

В больницу для проведения плановой операции поступил Н., его осмотрели: старший ординатор отделения, лечащий врач, оперирующий хирург, анестезиолог; были изучены также заключения специалистов. Противопоказаний к операции обнаружено не было. Во время операции возникло тяжелое осложнение, связанное с повышенной ломкостью и хрупкостью сосудов из-за врожденного генетического заболевания. С целью предотвращения развития гангрены и сохранения жизни пациента врачи ампутировали ему нижнюю конечность. Районный суд г. Москвы в иске к больнице отказал, так как не была доказана причинная связь между техникой производства операции и наступившим осложнением.

Вопрос:

- какай аспект принципа «не вреди» реализован врачами в данном случае?

Задача № 2.

В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.

Вопрос:

- какой модели соответствовали действия врачей? Поясните.

Задача № 3.

Гражданка Н. купила «голливудскую» улыбку в ульяновском стоматологическом кооперативе «Дантист»: ей протезировали сразу верхнюю и нижнюю челюсти. Зубные боли, кровотечение – лишили женщину сна. А «голливудская» улыбка получилась с каким-то оскалом больного цингой. Суд после проведения независимой судебно-медицинской экспертизы удовлетворил исковое заявление пациентки: 15 000 руб. В столице ей за эту сумму сделали новую верхнюю челюсть.

Вопрос:

- какая ценность «привела» гражданку Н. к стоматологам?

Задача № 4.

Перед вами речевые формы из медицинской практики:

- «пожили бабушка, и хватит»,
- «неужели вы так боитесь смерти?»,
- «такая молодая и…такая больная?»,
- «ложитесь бабушка, сейчас мы вам снимем голову».

Вопрос:

- в какой модели отношения «врач - пациент» чаще всего возможны подобные реплики? Поясните.

Задача № 5.

«И вот еще сложный вопрос: право больного выбирать врача. Иностранцы часто спрашивают: «Может ли больной у вас …» и т.д. Нет, не может. Не принято. И нельзя разрешать. Хотя, не скрою, тяжело для пациентов ложиться на стол к аспиранту Жене или ординатору Степе. Но, отказов почти нет. Доверие к клинике».

(Амосов Н.М., 1976)

Вопрос:

- какой модели отношения «врач-пациент» придерживается автор?

Задача № 6.

Три года назад Николаю сделали операцию по поводу аденомы предстательной железы. Послеоперационный период был сложным, и через полгода у Николая развилась стриктура, (сужение) мочевыводящего канала, что потребовало повторной операции.

Суть конфликта такова: - пациент утверждает, что его не предупредили о возможных последствиях операции, иначе бы он не согласился на нее, и требует компенсации причиненного морального вреда; - врачи уверены в том, что перед операцией разговор с пациентом состоялся, и не считают себя виновными в данной ситуации.

Вопрос:

- почему возник конфликт между врачами и пациентом? Поясните.

Задача № 7.

Жительница Новосибирска 5 месяцев носила в себе металлический зажим Кохера длиной 26 см., забытый во время операции; в результате чего лишилась части кишечника.

Вопрос:

- какие принципы биоэтики нарушены медперсоналом: этические, эстетические, правовые? Поясните.

Задача № 8.

«А впереди еще похороны. Пойти – может, родственникам будет противно смотреть на мое лицо: «Пришел на похороны своих жертв». Не пойти – опять: «Бессовестный, угробил и даже последний долг не отдал». Обязан идти. Пусть все смотрят. Если бы врачи ходили за гробом своих пациентов, наверное, никто бы не стал врачевать».

(Амосов Н.,1976)

Вопрос:

- оправдана ли этически и юридически «обязанность» идти «на похороны своих жертв»? Поясните.

Задача № 9.

Больному бронхитом назначили стрептомицин. Однако, подавая ему лекарство, провизор спросила: «У вас что – туберкулез?» Больной ответил: «Нет». Придя, домой, больной почувствовал потливость, слабость, вспомнил, что был в контакте с туберкулезным больным и … заболел туберкулезофобией (навязчивый страх заболеть туберкулезом).

Вопрос:

- что перед нами: эгротогения, ятрогения, эгогения, сестрогения? Поясните.

Задача № 10.

Врач-стоматолог из-за собственной невнимательности вместо новокаина набрал в шприц формалин и ввел его в нижнюю челюсть пациентки: результатом явился некроз костной и мягких тканей. Образовавшаяся на лице и шее язва не заживала более 1 месяца. Затем на

месте язвы от нижней челюсти до нижней трети шеи сформировался рубец, который привел подбородок к грудине.
Вопрос:
- какая ценность и какие принципы этики нарушены врачом?
Задача № 11.
Медицинская сестра должна была ввести больной внутривенно раствор брома. Взяв из медицинского шкафа, где обычно стоял бром, склянку с бесцветной жидкостью и, не обратив внимания на этикетку, сделала инъекцию. У больной сразу же после инъекции начались судороги. Несмотря на принятые меры, больная через час погибла. Оказалось, что вместо брома сестра ввела 10 мл. дикаина.
Вопрос:
- какой характер действий медсестры предопределил смерть пациентки: экономический, политический, моральный, психологический, религиозный, правовой? Поясните.
Задача № 12.
Врач С. сильно расстраивается, когда пациенты до или после визита к ней консультируются по той же проблеме у другого врача. Она считает это потерей времени и вредным для здоровья пациентов и поэтому решает поставить пациентов перед выбором: либо они прекращают визиты к другим врачам по той же проблеме, либо она перестает их принимать, кроме этого, она намеревается обратиться в свою медицинскую ассоциацию, чтобы та пролоббировала в правительстве запрет на подобное поведение пациентов.
(Прецедент из медицинской практики США)
Вопрос:
- права ли врач С. в своем способе решения проблемы права пациента на выбор врача?
Задача № 13.
Доктор М., молодой анестезист городской больницы, вызван главным хирургом в операционную. Хирург использует несовременные технологии, которые удлиняют операцию и приводят к более сильным после операционным болям и увеличению времени выздоровления. Более того, он часто отпускает грубые шутки в адрес пациентов и среднего медицинского персонала. Как молодой специалист, доктор М. опасается и не очень хочет критиковать хирурга при всех или докладывать об имеющих фактах вышестоящему руководству. Тем не менее, он чувствует, что необходимо предпринимать какие-то меры для изменения ситуации. (США)
Вопрос:
- как поступить доктору М.?
Задача № 14.
В детскую городскую больницу родителями был доставлен 7-летний ребенок с диагнозом «анемия». Требовалось срочное переливание крови. Родители от этой процедуры отказались, сославшись на то, что это им не позволяют религиозные убеждения. Врачи не стали делать данную процедуру. Ребенок умер оттого, что ему своевременно не перелили кровь.
Вопрос:
- правы ли врачи, не спасшие жизнь ребенка?
Задача № 15.
Перед вами две реплики врачей:
* Стоматолог: «Конечно, можно сделать дешевую пломбу, но зачем мне тогда тратить полтора часа на работу. Идите в «районку» или платите здесь 700 рублей за светоотражающую пломбу»
* Терапевт: «Буду я вам сообщать результаты анализов за 50 рублей, которые стоит повторное посещение! Кому платили 200 рублей за первичный осмотр, к тому и идите за трактовкой».
Вопрос:
- какое биоэтическое противоречие представлено в этих репликах?

Задача № 16.
Ребенок поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по «скорой помощи» с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасать ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни.
Вопрос:
- правы ли врачи в данном случае, ожидая решения родителя?

Самостоятельная работа на тему «Права и обязанности врачей»
Задача № 1.
Ничто так не облагораживает человека как сохранение тайны. Это придает всей жизни человека особый смысл. Это освобождает его от суетного отношения к окружающему миру, его тайна – его благословение, даже если тайна весьма болезненна.
(Кьеркегор С.)
Вопрос:
- какими правовыми документами защищена «болезненная» тайна российских граждан?
Задача № 2.
Врач, принимая клятву Гиппократа, обещал: «Чтобы при лечении, а также вне лечения я ни увидел или ни услышал о жизни людей такого, чего не следует болтать, о том я умолчу, считая все это постыдным для разглашения».
Вопрос:
- о каких сведениях должен «умолчать» врач, то есть, какие сведения составляют врачебную тайну?
Задача № 3.
Доктор Вернер рассказывает Печорину:
«…у нее прекрасный желудок, но кровь испорчена; на щеках красные пятна…Она любит соблазнительные анекдоты. Она мне объявила, что дочь ее невинна как голубь. Княжна лечится от ревматизма, а дочь бог знает от чего; я велел обеим пить по два стакана в день кислосерной воды.».
(Лермонтов М.Ю. «Герой нашего времени».1841)
Вопрос:
- нарушил ли врачебную тайну доктор Вернер? Поясните.
Задача № 4.
«Врач должен быть свободен в своем выборе, ему необходимо твердо знать, что никакая административная, уголовная или иная ответственность не может быть наложена на него, кроме ответственности собственной совести».
(«Клиническая геронтология».1995. № 4,с.64)
Вопрос:
- какой подход в понимании медицинской тайны представлен в этом отрывке: догматический, релятивистский, диалектический? Поясните.
Задача № 5.
Водитель трамвая, 40 лет, подвержен приступам эпилепсии, о которых знает врач, но не знает работодатель.
Вопрос:
- обязан ли врач сообщать работодателю о заболевании водителя? Поясните.
Задача № 6.
Молодому И.И. Мечникову сказали, что у него туберкулез легких и жить ему осталось дней 20. Мечников обратился к И. Пирогову. Пирогов осмотрел его и заявил, что он переживет того врача, который предрек ему гибель. Так и случилось. Мечников дожил до глубокой старости.
Вопрос:
- какое деонтологическое правило информирования нарушил первый врач? Поясните.

Задача № 7.
Железнодорожный машинист обратился к частному врачу-окулисту; врач попутно обнаружил дальтонизм, то есть, не различает некоторые цвета, чаще зеленый и красный; врач сообщил об этом машинисту и посоветовал ему отказаться от своей работы. Пациент сказал, что не знает никакой другой работы и не уйдет со службы.
Вопрос:
- регламентирует ли отечественное законодательство врачебную тайну в подобных случаях? Поясните.
Задача № 8.
Больничная палата: медицинская сестра на вопрос больной о том, какая у нее болезнь, ответила: «если я скажу, что у вас, мне доктор язык отрежет».
Вопрос:
- нарушила ли медсестра этическую и правовую нормы? Поясните.
Задача № 9.
«К парижскому врачу-профессору обращается за советом жених его дочери: у него оказался сифилис. Профессор заявил жениху, то есть своему зятю, что о браке ему нечего и думать. Молодой человек ответил: «Нет, я все-таки хочу жениться на вашей дочери. А от вас требую сохранения врачебной тайны, которую вы, как врач не имеете права нарушить»
(Вересаев В.В. Записки врача. 1901)
Вопрос:
- позволяет ли профессору отечественное законодательство защитить здоровье дочери? Поясните.
Задача № 10.
Обычно, по традиционной этике русских врачей, Степанов скрывал от пациента окончательный диагноз, но сейчас решил прямо и грубо сообщить беспощадную правду. Пусть дрожит от страха и трясется от ужаса в последние оставшиеся ему дни. Пусть придут к нему из небытия и предъявят счет все, кого он уничтожил, растоптал и унизил. Вот как хотел ударить наотмашь своего старого дружка доктор Степанов. Но годами пестуемое чувство деликатности и врачебная этика не позволяли Степанову прямо и презрительно сказать в глаза Илловайскому: «Ты подохнешь, Кирилл. У тебя неоперабельный рак почки»
(Горохов А. Козырная карта. 1995,с.69)
Вопрос:
- какая проблема стала перед доктором Степановым: врачебная тайна или информирования? Поясните.
Задача № 11.
Гражданин М. был доставлен в стационар в связи с непроникающим ножевым ранением, полученным в драке с женой. Пациент просил врача не извещать правоохранительные органы об этом случае. Однако врач по собственной инициативе известил о ранении, об обстоятельствах его получения в милицию.
Вопрос:
- нарушил ли врач закон «собственной инициативой»? Поясните.
Задача № 12.
Пациент, больной СПИДом, просит врача не сообщать диагноз его партнеру или партнерше.
Вопрос:
- как поступить врачу в этом случае?
Задача № 13.
Перед нами три вида врачебной информации:
- безразличная для больного, но необходимая для врача;
- небезразличная для больного, но безразличная для врача;

- небезразличная для больного, для общества, науки, дл врача.
Вопрос:
- какой из видов информации составляет врачебную тайну:
первый, второй, третий или все три? Поясните.
Задача № 14.
Частнопрактикующий врач в молодежной компании, узнав свою пациентку, рассказал приятелю о том, что у нее серьезные проблемы с болезнью почек, 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.
Задача № 15.
Перед вами два утверждения:
- «Откровенная правда о безнадежности, обреченности больных может оборачиваться для них сознательной подлостью»; (Сук И. 1981)
- «Вот палата. Делай спокойное лицо. Будешь врать. Обязан!».
(Амосов Н.1976)
Вопрос:
- какая биоэтическая проблема здесь представлена: медицинская тайна или информирование пациента? Поясните.
Задача № 16.
Девушка проходила в поликлинике плановое обследование. Вскоре ей позвонили домой, но, поскольку девушки в этот момент не было дома, дальнейший разговор происходил с матерью. На вопрос, кто звонит и по какому поводу нужна дочь, ей заявили, что это звонят из поликлиники и хотели лишь сообщить, что у гражданки такой-то злокачественная опухоль. Что пережили после этого мать и ее дочь, нетрудно себе представить.
Вопрос:
- нарушил ли медицинский работник в данном случае принцип конфиденциальности?

Раздел III. Медицина и риск.

Самостоятельная работа на тему «Клинические решения в условиях риска»

Задача № 1.
Трехдневный младенец уснул навсегда из-за щедрой дозы фенолбарбитала, назначенной дежурным медперсоналом в отделении патологии новорожденных – чтобы ночью спали, а не орали.
Вопрос:
- какое неотъемлимое право человека нарушено в этом случае? Поясните.
Задача № 2.
16-летняя школьница с 10-недельным сроком беременности обратилась к врачу-гинекологу с просьбой сделать ей аборт. Врач отказал школьнице в операции, мотивировав свой отказ необходимостью предварительного разговора с родителями беременной и получения согласия на операцию от них.
Вопрос:
- прав ли врач в отказе школьнице в операции, сославшись на необходимость предварительного разговора с родителями? Поясните.
Задача № 3.
Перед операцией аборта вместо новокаина врач ввел местно нашатырный спирт. Последствием явился некроз влагалища, части прямой кишки, мочевого пузыря и

мочеточника. Принятыми мерами жизнь больной была спасена, однако женщина оказалась инвалидом первой группы.
Вопрос:
- какое право пациентки было нарушено врачом?
Задача № 4.
В небольшом поселке изнасиловали 19-летнюю девушку. Потерпевшая о половом насилии никому не сообщила, кроме родителей и врача. К врачу она обратилась, имея беременность сроком 6 недель с просьбой сделать аборт на дому во избежание огласки. Врач отказал ей. Потерпевшая впала в депрессию и покончила с жизнью. Родители обвинили врача в доведении до самоубийства, а когда врач в процессе его допроса сообщил подробности обстоятельств, правоохранительным органам – в разглашении врачебной тайны.
Вопрос:
- прав ли врач с юридической точки зрения, когда отказал девушке в аборте и когда «сообщил подробности» на допросе?
Задача № 5.
Совершеннолетний неженатый мужчина обращается с просьбой о перевязке семенных канатиков для того, чтобы иметь возможность вести более свободную половую жизнь. Часто имеет дело со случайными партнерами.
Вопрос:
- допустима ли законом стерилизация мужчины в данном случае?
Задача № 6.
Замужняя женщина, имеющая детей, обращается с просьбой о перевязывании маточных труб.
Вопрос:
- имеет ли женщина право на стерилизацию в данном случае? Поясните.
Задача № 7.
Белая женщина обратилась в центр искусственной репродукции для оплодотворения спермой донора. Желанная беременность наступила, но родившийся ребенок оказался «черным». Мать предъявила к центру репродукции требование о возмещении ей морального вреда, указывая в исковом заявлении, что она любит своего ребенка, но отношение к нему окружающих будет причинять ей нравственные страдания.
(США)
Вопрос:
- какое право отстаивает женщина в своем иске?
Задача № 8.
Женщина имплантировала эмбрионы, несмотря на протесты бывшего мужа. Он подал в суд на врача, так как было нарушено его репродуктивное право «быть или не быть отцом».
(США)
Вопрос:
- прав ли бывший муж в своих претензиях?
Задача № 9.
Криоконсервированные эмбрионы уничтожены без согласия супружеской пары! Решение суда: штраф с лечебного учреждения за материальный ущерб.
(США)
Вопрос:
- какое право супружеской пары защищено судом?
Задача № 10.
Мужчина-бизнесмен обратился в Центр репродукции с просьбой усыновить ребенка от суррогатной матери. Объяснение: с меня довольно браков и жен; за каждую встречу

должен платить; теперь и дети требуют деньги за встречи; я хочу ребенка, который будет только моим.
Вопрос:
- почему мужчина-бизнесмен предпочитает суррогатное материнство усыновлению?
Задача № 11.
Мужчина-бизнесмен обратился в Центр репродукции с просьбой: усыновить ребенка от суррогатной матери. Мотив: жена красавица, не хочу видеть ее располневшей, кормящей.
Вопрос:
- обоснованна ли просьба клиента?
Задача № 12.
Ларисе 15 лет. Она живет в городе, где учащаются преступления на сексуальной почве. Она приходит в клинику и просит выписать ей рецепт принимаемого внутрь контрацептива для предотвращения возможной беременности в случае, если она станет жертвой преступления на сексуальной почве. Беременность расстроит ее планы относительно будущего образования; кроме этого, в будущем затруднит создание семьи. Лариса утверждает, что не хочет ставить своих родителей в известность о применении контрацептивов, так как те решат, что она собирается заняться сексом со своим молодым человеком. Врач сомневается в истинной мотивации Ларисы и советует ей прийти в клинику с родителями для обсуждения, данного вопроса. Через три дня она приходит вновь и сообщает, что пыталась поговорить об этом с родителями, однако они отказались обсуждать данный вопрос.
Вопрос:
- как поступить врачу в данной ситуации?
Задача № 13.
Япония: молодая супружеская пара обратилась с просьбой провести коррекцию их плода. После брака у мужа обнаружилась мускульная дистрофия – неизлечимая болезнь, вызывающая постепенно слабость всей мышечной системы организма. Супруги прервали беременность, после того, как медицинский тест показал, что зародыш унаследовал болезнь отца.
(Проблемы репродукции. 2004. № 2)
Вопрос:
- какие показания были учтены при аборте: личные, социальные, медицинские?

Самостоятельная работа на тему «Врачебные ошибки и ятрогении»
Задача № 1.
Больной назначили инъекции пенициллина. Через три минуты после первой инъекции больная скончалась. В истории болезни отмечено, что в прошлом больная лечилась этим препаратом: аллергической реакции не наблюдалось. Экспертная комиссия дала заключение о необычной аллергической анафилактической реакции организма на введение пенициллина.
Вопрос:
- определите дефект медицинской помощи. Поясните.
Задача № 2.
Мужчина 44 лет поступает в хирургическое отделение госпиталя с болями в пояснице. Через полгода он был выписан с тяжелыми повреждениями головного мозга. Трагедия произошла из-за ошибки пьяного анестезиолога, который дал ему перед операцией в 10 раз больше успокаивающего, чем было необходимо.
Вопрос:
- что перед нами: ошибка, несчастный случай, преступление? Поясните.
Задача № 3.
Гражданин С. ударил по голове гражданина П., затем доставил его в больницу, сообщив врачу, что подобрал на дороге пьяного. Врач не оказал помощи П., сославшись на то, что

лица в состоянии опьянения направляются в медвытрезвитель. В тот же день П. вновь был привезен в больницу «скорой помощи» и умер во время операции по поводу черепно-мозговой травмы. Анализ показал, в организме погибшего признаков алкоголя не оказалось. В заключение судебно-медицинской экспертизы говорилось, что «клинические проявления черепно-мозговой травмы и глубокого алкогольного опьянения сходны» и что «данная ошибка является типичной, часто наблюдаемой».

Вопрос:

- действия врача носили надлежащий или ненадлежащий характер? Поясните.

Задача № 4.

В хирургическое отделение был доставлен пациент В. с диагнозом «острый холецестит и панкреатит». На следующий день В. выпрыгнул в окно со второго этажа и получил тяжкое увечье. В судебном заседании было установлено, что при появлении первых признаков психоза к больному вызвали психиатра, который поставил диагноз «психоз». Пациента перевели в предбоксовое помещение, где находился другой психически больной, возле которого, по заявлению ответчика, якобы была санитарка. В данном случае вина больницы состояла в отсутствии надлежащей организации лечебного процесса и наблюдения за больными. Суд удовлетворил иск потерпевшего о возмещении материального ущерба.

Вопрос:

- какую ответственность понесло лечебное учреждение?

Задача № 5.

В результате дорожно-транспортного происшествия гражданин Т. получил перелом левой голени в нижней трети с повреждением мягких тканей. Был доставлен в больницу, где ему была наложена тугая гипсовая повязка. В стационаре наблюдение за загипсованной конечностью должным образом не осуществлялся, для купирования болей назначались наркотические анальгетики. Через некоторое время у Т. развилась газовая гангрена, и конечность пришлось ампутировать на уровне верхней трети бедра.

Вопрос:

- какой аспект принципа «не вреди» реализован врачами в проведении ампутации? Поясните.

Задача № 6.

На операцию с диагнозом аппендицит поступил подросток 12 лет. Во время наркоза он перестал дышать. Мероприятия по оживлению успеха не принесли. Оказалось, что вместо баллона с кислородом к аппарату был подключен баллон с закисью азота. Причиной смерти явилось отравление закисью азота.

Вопрос:

- определите дефект медицинской помощи и возможную форму ответственности.

Задача № 7.

Поздно ночью в многопрофильную больницу машиной «скорой помощи» доставлен больной с двусторонним воспалением легких и тяжелыми нарушениями внешнего дыхания. Дежурный врач, специалист-хирург, осмотрел больного и направил его в терапевтическое отделение, не сделав никаких назначений и не предупредив персонал этого отделения. Больной был оставлен без оказания медицинской помощи. Рано утром медсестра отделения обнаружила больного без сознания. Срочные реанимационные мероприятия к успеху не привели. Больной умер.

Вопрос:

- имел ли место в действиях медперсонала дефект медицинской помощи? Поясните.

Задача № 8.

В приемное отделение нейрохирургического стационара мать принесла ребенка, находившегося в бессознательном состоянии. Врач отделения не принял ребенка и отправил мать в соседнюю детскую больницу. Мать доставила ребенка в больницу без признаков жизни. Смерть наступила от аспирации инородного тела.

Вопрос:
- нарушена ли в данном случае статья 124-я УК РФ? Поясните
Задача № 9.
Больная М.,15 лет, была доставлена из пионерского лагеря машиной «скорой помощи» в приемное отделение районной больницы с диагнозом «острый энтероколит». Больна в течение четырех дней. В приемном отделении был установлен диагноз «аппендикулярный абсцесс», и девочка была оперирована в срочном порядке. Согласие девочки на операцию было получено. Прибывший через 3 часа отец девочки подал жалобу на действия дежурного хирурга, так как операция была выполнена без согласия родителей лица, не достигшего совершеннолетнего возраста.
Вопрос:
- прав ли отец больной в своих претензиях к дежурному хирургу? Поясните.
Задача № 10.
У больной Н. внезапно появились острые резкие боли в животе и рвота. Вызванный врач заподозрил обострение язвенной болезни желудка. Были сделаны соответствующие назначения. Посетивший пациентку второй врач пришел к такому же заключению. Ночью Н. скончалась. Вскрытие показало, что у больной был инфаркт сердечной мышцы, начало которого протекало необычно.
Вопрос:
- определите дефект медицинской помощи. Наступает ли в таком случае правовая ответственность?
Задача № 11.
В «медицинский» вытрезвитель доставили задержанного на улице нетрезвого человека, который в связи с ухудшением самочувствия потребовал оказать ему медицинскую помощь. В ответ на законное требование гражданина сотрудники милиции, работающие в вытрезвителе, повалили его и так крепко связали, что причинили веревками множественные кровоподтеки, ссадины, поверхностные раны. Медицинская помощь оказана не была. В связывании гражданина участвовал подрабатывающий (работающий по совместительству) в вытрезвителе врач. В связанном положении гражданин находился около 2-х часов, что привело к нарушению функций левой руки сроком более 21 дня.
Вопрос:
- какой вред причинен гражданину и какая ответственность может наступить для сотрудников вытрезвителя?
Задача № 12.
Врачи городской больницы, оказавшиеся волею судеб в зоне боевых действий, получили информацию о множестве раненых среди гражданского населения и боевиков соседнем селе, контролируемом бандитами. С целью оказания медицинской помощи раненым людям несколько врачей пошли в составе бандформирования в это село, однако оружия в руки не брали, участия в боевых действиях не принимали. Совместность действий врачей и бандитов выразилась лишь в том, что они передвигались по местности.
Вопрос:
- можно ли оценить действия врачей как пособничество боевикам? Поясните.
Задача № 13.
Школьник 12-лет, находясь на отдыхе в летнем детском лагере, обратился к врачу
с жалобами на боли в животе. Врач лагеря заподозрил энтерит, дал мальчику бисептол и оставил его в медчасти до утра под своим наблюдением. На следующий день мальчика доставили в ЦРБ, где у него обнаружили аппендицит и предложили ему подписать согласие на операцию. Мальчик согласие на операцию аппендэктомии подписать отказался. Врачи пытались найти родителей мальчика, которые проживали в другом городе, чтобы получить согласие на операцию у них, но неудачно. На 2-й день пребывания в № ЦРБ врачи запросили согласие на операцию у администрации лагеря, в

котором отдыхал мальчик, и сразу его получили, но уже развился разлитой перитонит. Через несколько дней мальчик умер от перитонита.
Вопрос:
- виновны ли врачи в смерти мальчика? Поясните.
Задача № 14.
В сельской местности был серьезно травмирован человек. Состояние пострадавшего требовало срочного оказания квалифицированной медицинской помощи с оперативным вмешательством. Фельдшер, оказав необходимую помощь, вызвал из города больничную машину, но ввиду тяжести состояния пациента, избегая потери времени (лишний час-полтора), обратился к владельцу находящегося рядом легкового автомобиля с просьбой отвезти его с пострадавшим в больницу. Владелец исправной машины отказал в просьбе фельдшера. Других автомашин поблизости не оказалось. Потерпевший умер через 2,5 часа после получения травмы в машине скорой помощи по пути в больницу.
Вопрос:
- можно ли квалифицировать действия фельдшера как ненадлежащие? Поясните.
Задача № 15.
Врач Б. приехал с друзьями в сельскую местность на рыбалку. На рыбалке Б. употреблял алкогольные напитки, чем довел себя до беспомощного состояния. В это время у жительницы близлежащей деревни, где не было медицинского работника, в результате укуса насекомого стал развиваться отек Квинке. Соседи вспомнили о враче и приехали за ним к месту рыбалки на машине, но из-за своего состояния врач Б. не смог осмотреть потерпевшую и даже дать совета. Потерпевшая чуть не погибла от асфиксии, чему есть свидетельские показания, но осталась жива. В дальнейшем потерпевшая потребовала у прокурора привлечь врача Б. к уголовной ответственности за неоказание ей неотложной помощи.
Вопрос:
- понесет ли врач ответственность за неоказание медицинской помощи? Поясните.
Задача № 16.
Врач поликлиники выдал знакомому по его просьбе больничный лист на три дня и сделал подложную запись в амбулаторной карте, поставив диагноз: «острый правосторонний гнойный отит». Мнимый больной работал проводником на железной дороге и вместо рейса отправился в соседний поселок к другу на свадьбу, где в компании простодушно рассказал обстоятельства получения больничного листа. Случаем заинтересовались правоохранительные органы, которые, однако, не установили факта получения врачом вознаграждения.
Вопрос:
- нарушил ли врач свои обязанности?
Задача № 17.
Главный врач ЦРБ длительное время пользовался для содержания своего личного автомобиля больничным гаражом и услугами больничного механика, периодически ремонтировавшего в рабочее время автомобиль главного врача.
Вопрос:
- имеется ли в действиях главного врача состав преступления? Поясните.
Задача № 18.
В поликлинике отказали в рентгенологическом обследовании ребенка с подозрением на левостороннюю пневмонию, так как родители не смогли приобрести рентгеновскую пленку.
Вопрос:
- права ли администрация?

Раздел V. Этические проблемы отдельных медицинских областей.
Самостоятельная работа на тему «Этика в психиатрии»

Задача № 1.
Главный врач ПНД №9 Первомайского района г. Москва, гражданка Н. стала москвичкой, воспользовавшись фиктивным браком с психически больным.
(«Независимый психиатрический журнал»1999.Т.1)
Вопрос:
- имеет ли место нарушение этических норм со стороны главного врача?
Задача № 2.
Женщина, 53 года, страдает алкоголизмом и циррозом печени, с варикозными поражениями вен пищевода, вызывающими рецидивные кровотечения и требующими каждый раз переливания большого количества крови. Пациентка отказывается прекратить употребление алкоголя, что позволило бы остановить или ослабить кровотечение.
Позиция врачей: относить расходы общества на оплату каждого переливания крови на счет пациентки.
Вопрос:
- будет ли справедливым проводить переливание крови за собственный счет пациентки, если она не выполняет предписаний врача? Поясните.
Задача № 3.
Обвиняемый, 28 лет, подозревается в организованном групповом грабеже; допрос невозможен по причине психического расстройства обвиняемого. Выход: либо участие психиатра в допросе, либо психиатр назначает психотропные препараты.
Вопрос:
- может ли наступить уголовная ответственность для психически больного? Поясните.
Задача № 4.
Юный студент П., который раньше лечился по поводу симптомов жестокости и параноидальных идей, рассказал терапевту, что намеревается убить студентку. Ее имени он не назвал, но на основании сообщенной им информации ее можно было идентифицировать, как Т. Об этом уведомили полицию студенческого городка, но семью Т. не предупредили.
П. был задержан полицией студенческого городка, а затем освобожден, потому что полицейские сочли, что он в здравом рассудке. Т. вернулась после каникул, и П. ее убил.
Семья Т. подала в суд на университет и на терапевтов за то, что те не сумели принять соответствующие меры, которые, как утверждают родители Т., должны были включать предупреждение их об опасности, грозящей их дочери. Суд удовлетворил иск.
(США)
Вопрос:
- какой принцип биоэтики затронут в этой ситуации, и какое этическое противоречие должно было разрешить судебное решение?
Задача № 5.
Марку поставлен диагноз маниакально-депрессивного психоза с преобладанием депрессивной фазы. Поначалу лечение литием улучшило состояние, но после осмотра в клинике у него обнаруживают маниакальные и суицидальные тенденции. Его трудно вовлечь в беседу, он постоянно говорит о черном демоне, который высасывает жизненные силы из его мозга. Ему советуют лечь в больницу, но он отказывается, утверждая, что больница его задушит, потому что из ракового отделения выходят вредные газы. Доктор беседует с его сестрой и затем договаривается о принудительном лечении Марка.
(США)
Вопрос:
- имеет ли место ограничение прав пациента в данном случае?
Задача № 6.
Заместитель главного врача поликлиники, по специальности – врач-гинеколог, потребовал, чтобы сотрудница поликлиники, врач-психиатр, предоставила ему списки всех молодых пациенток, находящихся у нее на учете. Психиатр отказалась выполнять это

распоряжение, ответив, что эту информацию можно передавать только с согласия самих граждан. Разгорелся конфликт, в ходе которого врачу-психиатру угрожали увольнением и прочими неприятностями. Однако она не изменила своего решения.
Вопрос:
- права ли врач-психиатр, не подчинившись зам. главного врача?

Раздел VI. Этические проблемы новых биомедицинских технологий.
Самостоятельная работа на тему «Наномедицина и наноэтика»
Задача № 1.
Слепые супруги с одним и тем же аутосомно-рецессивным заболеванием хотят иметь ребенка даже при условии, что он наверняка будет слепым, и отказываются от усыновления или донорства гамет, чтобы избежать рождения больного ребенка.
Опросы врачей в 90-е годы показали: 70 % европейских врачей поддержали бы решение супругов; среди российских врачей только - 31%.
(Человек. 2006. № 4, с.81)
Вопрос:
- чем объяснить существенное различие в ответах врачей: отношением к аборту или возможными условиями воспитания и развития ребенка?
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?
Задача № 3.
В 1975 году некая Анна Дроссар, подруга знаменитого французского актера Ива Монтана, родила дочь Аврору, а через 14 лет попыталась добиться от него признания в ее отцовстве. Монтан, впрочем, это яростно отрицал. Однако чрез три года после его смерти суд, под впечатлением внешнего сходства между Ивом и Авророй, признал факт их родства. Но его семья опротестовала это решение. Генная экспертиза останков Монтана в 1998 году доказала, что Аврора не была его дочерью.
Вопрос:
- всегда ли отцовство имеет предпосылкой генетическое сходство?
Задача № 4.
«Маленькие люди» (лилипуты) Америки, как свидетельствуют опросы, отказались бы от лечения гормоном роста. Им хорошо, уютно жить в своем мирке, они не расценивают свое положение как несчастье и не хотят выходить в мир больших людей.
(Человек. 1999. № 4-5)
Вопрос:
- не означает ли отказ лилипутов от «гормонов роста» наличия у них особых прав?
Задача № 5.
«Создан генно-инженерный картофель. В него можно ввести человеческий белок. Значит, употребляя такой картофель, я становлюсь людоедом?»
(Академик Р.Петров // Моск. новости.2001. №1-2)
Вопрос:
- прав ли академик?

Демонстрационная версия контрольных работ
Контрольная работа №1 «История биоэтики»
1. Перечислите отрасли современной биологии и медицины, которые сталкиваются с проблемами биоэтики.

2. Что такое антропоцентризм, биоцентризм, экоцентризм?

Тестовая часть

1. Медицина относится к одному из следующих типов знания:
1) естественнонаучному
2) гуманитарному
3) междисциплинарному

2. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:
1) экономическое
2) познавательное (гносеологическое)
3) моральное

3. Главной целью профессиональной деятельности врача является:
1) спасение и сохранение жизни человека
2) социальное доверие к профессии врача
3) уважение коллег
4) материальная выгода

4. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:
1) право на отклоняющееся поведение
2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным
5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

5. Медицину и этику объединяет:
1) человек как предмет изучения
2) методы исследования
3) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
4) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им
5) ориентация на достижение финансового благосостояния человека

6. Правильным определением этики как науки является:
1) этика - наука об отношении живых существ между собой
2) этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
3) этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях
4) этика - наука об умении правильно себя вести в обществе

7. Соотношение общих этических учений и профессиональной биомедицинской этики имеет
характер:
1) регулятивный
2) определяющий
3) информативный
4) между ними нет связи

8. К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относится:
1) этика
2) мораль
3) этикет
4) право
5) искусство

9. Нравственность – это понятие, определяющее:
1) совокупность субъективных реакций и форм поведения человека
2) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
3) часть философии
4) отклассифицированные культурой нравы

5) культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку
10. Этикет - это форма поведения, означающая
1) признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях
2) обычай
3) особая условная вежливость
4) наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
5) способность человека к социальной адаптации
6) признание значения социальной субординации
11. Мораль – это:
1) отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
2) совокупность научных фактов
3) философское учение
4) строгое соблюдение законов и конституции
5) форма «коллективного бессознательного», которая указывает на должное
6) игра ума
7) область научного знания, касающаяся всеобщих законов развития общества
12. Понятие «право» включает все перечисленные смыслы, кроме того, что это:
1) элемент системы государственной власти
2) форма принуждения и наказания человека человеком
3) явление социальной солидарности и связности человека с человеком
4) «духовно воспитанная воля»
5) совокупность законов государства, относящихся к какой-либо форме деятельности (например, медицинское право)
6) наука законоведения
7) индивидуальная воля карать и наказывать людей
13. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:
1) свобода выбора действия
2) произвольность мотива деятельности
3) уголовная безнаказанность
4) социальное одобрение
5) наличие денежной заинтересованности
14. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в состоянии:
1) независимости
2) медицинское право - приоритетно
3) должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики
4) биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права
5) медицинское право определяет корректность биомедицинской этики
15. Мораль и право по Канту находятся в соотношении:
1) мораль подчиняется праву
2) мораль и право не противостоят друг другу, ибо это – родственные сферы духа
3) мораль противостоит праву
4) право подчинено этике

Контрольная работа №2 «Медицина и риск»

1. Перечислите отрасли современной биологии и медицины, которые сталкиваются с проблемами биоэтики.
2. Что такое антропоцентризм, биоцентризм, экоцентризм?

Тестовая часть

1. Свобода отличается от произвола:
1) осознанием ответственности за совершенный поступок

2) оправданием греховности человека
2) признанием возможности человека делать все, что он хочет
3) неспособностью человека подчинить волю требованию нравственного закона
4) индифферентностью к способности человека к нравственному совершенствованию
2. Свобода является:
1) способностью человека делать всѐ, что хочешь
2) возможностью творчества
3) законом природы
4) законом общественной жизни
5) осознанной возможностью и способностью к нравственному совершенствованию
6) свойством человеческой природы
7) полным раскрепощением низменных инстинктов человека
8) отрицанием всех морально-этических ограничений
9) основанием прав человека
3. Определение понятия «удовольствие» связано со всем перечисленным, кроме:
1) удовлетворение потребностей
2) избавление от страданий
3) биологическая адаптационная функция
4) торжество разума
5) выражение интереса социальной группы
6) болезнь
4. Выберите правильное определение справедливости:
а) чувственная и разумная;
б) распределительная и воздающая;
в) социальная и асоциальная;
г) идеальная и реальная.
5. Нравственное совершенство человека предполагает наличие:
а) утопической веры;
б) способностей человека;
в) обладания высшей властью;
г) богатства;
д) интеллектуальных размышлений;
е) знания о цели и смысле человеческого существования;
ж) профессионализма.
6. Нравственный идеал – это:
1) образ высшего совершенства и высшего блага
3) образец профессионального мастерства
4) мудрый человек
5) герой, пожертвовавший собой ради спасения жизни другого человека
6) президент великой страны
7) лидер думской фракции
7. Благотворительность – это:
1) бескорыстная деятельность, посредством которой частные ресурсы добровольно распределяются их обладателями в целях содействия нуждающимся
2) платоновская идея.
3) результат равенства
4) языческая добродетель
5) удовлетворение корыстного чувства
8. Понятие «милосердие» включает в себя все, кроме:
1) чувства и способности сострадания
2) готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается
3) снисходительность

4) готовность выполнить любую просьбу человека
9. Профессиональная этика врача относится к одному из следующих типов этических теорий:
1) антропоцентристскому (натуралистически-прагматическому)
2) онтоцентристскому (идеалистическо-деонтологическому)
3) занимает промежуточное положение
10. Согласно этическому антропоцентризму поведение и поступки человека определяются:
1) интересами социальной группы
2) врожденными биологическими и материальными потребностями человека
3) моральным долгом
4) профессиональными обязательствами
5) национальными интересами
6) волей Бога
11. Согласно этическому онтоцентризму поведение и поступки человека определяются:
а) интересами социальной группы;
б) материальными потребностями человека;
в) врожденными биологическими потребностями;
г) моральным долгом;
д) профессиональными обязательствами;
е) национальными интересами;
ж) волей Бога
12. Консервативную этическую традицию в биомедицинской этике формируют два основных учения:
а) гедонизм
б) традиционное христианское мировоззрение
в) прагматизм
г) этика Канта
д) фрейдизм.
13. Либеральная позиция в биомедицинской этике опирается на:
а) ветхозаветную мораль
б) учение Ф.Ницще
в) прагматизм
г) стоицизм
д) платонизм.
14. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:
1) модель Гиппократа
2) модель Парацельса
3) деонтологическая модель
4) биоэтика
5) фашистская медицина
15. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:
1) не навреди
2) не убий
3) приоритет интересов науки
4) принцип автономии личности

Контрольная работа №3 «Этические проблемы»

1. Перечислите принципы и правила медицинской этики.
2. Перечислите основные проблемы биоэтики.

3. Написать эссе на тему «Ваше отношение к проблеме всеобщей генетической паспортизации».
4. Написать эссе на тему «Ваше отношение к проблеме клинических испытаний на человеке».

Контрольная работа №4 «Биоэтика и общество»

1.Виды эвтаназии: активная и пассивная, прямая и непрямая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная.
2.Этические проблемы трансплантологии.

Шкала оценивания

Оценка	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Решение кейс-заданий	кейс–задание выполнено полностью, в рамках регламента, установленного на публичную презентацию, студент(ы) приводит (подготовили) полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему(ы) и причины ее (их) возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной	кейс–задание выполнено полностью, но в рамках установленного на выступление регламента, студент(ы) не приводит (не подготовили) полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с	кейс–задание выполнено более чем на 2/3, но в рамках установленного на выступление регламента, студент(ы) расплывчато раскрывает решение, не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения, Собственная точка зрения на причины	кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или отчете-презентации, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе

	презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного отчета-презентации по выполнению кейс-задания сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений.	некоторым затруднением, 14 подготовленная устная презентации выполненного кейс-задания не очень структурирована. При письменном отчете-презентации по выполнению кейсзадания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений.	возникновения проблемы не обоснована или отсутствует. При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. Подготовленная презентация выполненного кейс-задания не структурирована. В случае письменной презентации по выполнению кейсзадания не сделан детальный анализ кейса, далеко не все факты учтены, для решения выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения.	
Качество выполнения контрольных/самостоятельных работ	все задачи решены верно; использован наиболее рациональный путь решения; изложение	решено верно более 80 % всех задач; могут встречаться отдельные неточности в арифметических	решено от 50 до 79 % всех задач; не всегда использован наиболее рациональный путь решения	отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в более чем 50 % задач.

	материала логично, грамотно, без ошибок	расчетах		В решении проявляется незнание основного материала учебной программы

Приложение 2 к рабочей программе

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ УЧЕБНОГО КУРСА

№	Раздел / глава / тема учебного курса	Кол-во часов	Тип занятия	Формы и виды контроля	Календарные сроки проведения
					План
10 класс (50 часов)					
Раздел I. История и теоретические основы биоэтики		**15**			
1.	Тема 1. История развития медицинской этики и биоэтики	1	Урок формирования новых знаний		
2.	Тема 1. История развития медицинской этики и биоэтики	1	Урок формирования новых знаний		
3.	Тема 1. История развития медицинской этики и биоэтики	1	Урок формирования новых знаний		
4.	Тема 2. Предметная сфера биоэтики	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
5.	Тема 2. Предметная сфера биоэтики	1	Урок формирования новых знаний		
6.	Тема 2. Предметная сфера биоэтики	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
7.	Тема 3. Теоретические основы современной биоэтики	1	Урок формирования новых знаний		
8.	Тема 3. Теоретические основы современной биоэтики	1	Урок формирования новых знаний		
9.	Тема 3. Теоретические основы современной биоэтики	1	Урок формирования новых		

			знаний		
10.	Тема 4. Жизнь как ценность: проблемы качества жизни в биоэтике.	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
11.	Тема 4. Жизнь как ценность: проблемы качества жизни в биоэтике.	1	Урок формирования новых знаний		
12.	Тема 4. Жизнь как ценность: проблемы качества жизни в биоэтике.	1	Урок формирования новых знаний		
13.	Тема 4. Жизнь как ценность: проблемы качества жизни в биоэтике.	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
14.	Тема 4. Жизнь как ценность: проблемы качества жизни в биоэтике.	1	Урок формирования новых знаний		
15.	Тема 5. Контрольная работа №1 «История биоэтики»	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Тематический контроль: контрольная работа	
Раздел II. Врач и пациент: этические аспекты взаимоотношений		20			
16.	Тема 6. Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента	1	Урок формирования новых знаний		
17.	Тема 6. Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента	1	Урок формирования новых знаний		
18.	Тема 6. Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
19.	Тема 6. Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента	1	Урок формирования новых знаний		

20.	Тема 6. Основные моральные модели взаимоотношений врача и пациента	1	Урок формирования новых знаний		
21.	Тема 7. Права пациента	1	Урок формирования новых знаний		
22.	Тема 7. Права пациента	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
23.	Тема 7. Права пациента	1	Урок формирования новых знаний		
24.	Тема 7. Права пациента	1	Урок формирования новых знаний		
25.	Тема 7. Права пациента	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
26.	Тема 8. Права и обязанности врачей	1	Урок формирования новых знаний		
27.	Тема 8. Права и обязанности врачей	1	Урок формирования новых знаний		
28.	Тема 8. Права и обязанности врачей	1	Урок формирования новых знаний		
29.	Тема 8. Права и обязанности врачей	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
30.	Тема 8. Права и обязанности врачей	1	Урок формирования новых знаний		
31.	Тема 9. Этика медицинской сестры	1	Урок формирования новых знаний		
32.	Тема 9. Этика	1	Урок		

	медицинской сестры		формирования новых знаний		
33.	Тема 9. Этика медицинской сестры	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
34.	Тема 9. Этика медицинской сестры	1	Урок формирования новых знаний		
35.	Тема 9. Этика медицинской сестры	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
Раздел III. Медицина и риск.		15			
36.	Тема 10. Понятие риска и основные теоретические подходы к его пониманию	1	Урок формирования новых знаний		
37.	Тема 10. Понятие риска и основные теоретические подходы к его пониманию	1	Урок формирования новых знаний		
38.	Тема 10. Понятие риска и основные теоретические подходы к его пониманию	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
39.	Тема 11. Этика медицинского риска	1	Урок формирования новых знаний		
40.	Тема 11. Этика медицинского риска	1	Урок формирования новых знаний		
41.	Тема 11. Этика медицинского риска	1	Урок формирования новых знаний		
42.	Тема 12. Клинические решения в условиях риска	1	Урок формирования новых		

			знаний		
43.	Тема 12. Клинические решения в условиях риска	1	Урок формирования новых знаний		
44.	Тема 12. Клинические решения в условиях риска	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
45.	Тема 13. Врачебные ошибки и ятрогении	1	Урок формирования новых знаний		
46.	Тема 13. Врачебные ошибки и ятрогении	1	Урок формирования новых знаний		
47.	Тема 13. Врачебные ошибки и ятрогении	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
48.	Тема 13. Врачебные ошибки и ятрогении	1	Урок формирования новых знаний		
49.	Тема 13. Врачебные ошибки и ятрогении	1	Урок формирования новых знаний		
50.	Контрольная работа №2 «Медицина и риск»	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Тематический контроль: контрольная работа	
11 класс (34 часа)					
Раздел IV. Этика биомедицинских исследований.		14			
1.	Тема 15. История биомедицинских экспериментов на человеке	1	Урок формирования новых знаний		
2.	Тема 15. История биомедицинских экспериментов на человеке	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
3.	Тема 15. История биомедицинских экспериментов на человеке	1	Урок формирования новых знаний		

4.	Тема 15. История биомедицинских экспериментов на человеке	1	Урок формирования новых знаний		
5.	Тема 16. Этические принципы биомедицинских исследований на человеке	1	Урок формирования новых знаний		
6.	Тема 16. Этические принципы биомедицинских исследований на человеке	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
7.	Тема 16. Этические принципы биомедицинских исследований на человеке	1	Урок формирования новых знаний		
8.	Тема 16. Этические принципы биомедицинских исследований на человеке	1	Урок формирования новых знаний		
9.	Тема 17. Клинические исследования	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
10.	Тема 18. Другие виды исследований с участием человека	1	Урок формирования новых знаний		
11.	Тема 18. Другие виды исследований с участием человека	1	Урок формирования новых знаний		
12.	Тема 18. Другие виды исследований с участием человека	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
13.	Тема 18. Другие виды исследований с участием человека	1	Урок формирования новых знаний		
14.	Тема 19. Этика экспериментирования на животных	1	Урок применений знаний на практике	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
Раздел V. Этические проблемы отдельных		10			

медицинских областей.					
15.	Тема 20. Смерть и умирание в эпоху новых медицинских технологий	1	Урок формирования новых знаний		
16.	Тема 20. Смерть и умирание в эпоху новых медицинских технологий	1	Урок формирования новых знаний		
17.	Тема 20. Смерть и умирание в эпоху новых медицинских технологий	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
18.	Тема 21. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей	1	Урок формирования новых знаний		
19.	Тема 21. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей	1	Урок формирования новых знаний		
20.	Тема 21. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
21.	Тема 22. Репродуктивная этика и вмешательства в репродукцию человека	1	Урок формирования новых знаний		
22.	Тема 22. Репродуктивная этика и вмешательства в репродукцию человека	1	Урок формирования новых знаний		
23.	Тема 23. Этика в психиатрии. Эпидемия и этика (СПИД: морально-этические проблемы).	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
24.	Тема 24. Контрольная работа №3 «Этические проблемы»	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Тематический контроль: контрольная работа	
Раздел VI. Этические проблемы новых биомедицинских технологий.		5			
25.	Тема 25. Инновационные	1	Урок формирова		

	технологии биомедицины		ния новых знаний		
26.	Тема 26. Медицинская генетика и геномная медицина	1	Урок применений знаний на практике	Поурочный контроль: решение кейс-заданий	
27.	Тема 27. Этические проблемы прикладных генетических методов	1	Урок формирования новых знаний		
28.	Тема 28. Нейроэтика	1	Урок формирования новых знаний		
29.	Тема 29. Наномедицина и наноэтика	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Тематический контроль: самостоятельная работа	
Раздел VII. Биоэтика и общество.		5			
30.	Тема 30. Проблема справедливости в здравоохранении: теоретические основания	1	Урок формирования новых знаний		
31.	Тема 31. Проблема справедливости в здравоохранении: практические аспекты	1	Урок формирования новых знаний	Поурочный контроль: работа на уроке	
32.	Тема 32. Этические комитеты и этическое консультирование. Биоэтика и общественное здравоохранение	1	Урок формирования новых знаний		
33.	Тема 33. Контрольная работа №4 «Биоэтика и общество»	1	Урок контроля и проверки знаний и умений	Тематический контроль: контрольная работа	
34.	Тема 34. Обобщающий урок по теме «Основы биоэтики»	1	Урок применений знаний на практике		

Приложение 3 к рабочей программе

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Текст изменения	Протокол заседания	
		№	Дата
2025 – 2026 учебный год			
1.			
2.			
2026 – 2027 учебный год			
1.			
2.			