

ФОРМЫ ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИИ БИОЭТИКИ В РОССИИ

ПОДГОТОВИЛА :
СИМОНОВА Ю.В.
СТУДЕНКА **206** ГРУППЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»
НИ МГУ ИМ. Н.П. ОГАРЕВА

ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИЯ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

Биомедицинская этика является не только сферой исследований и дискуссий, но и областью практических решений и действий.

«Этические решения теперь уже не принимаются в тишине пациентом, врачом и семьёй. Они стали предметом судебных разбирательств, общественных дискуссий, коллективного принятия решений и даже законодательных акций».

Происходит интенсивная институционализация биомедицинской этики. Обозначим несколько направлений этого процесса для того, чтобы можно было бы представить те социальные функции, которые берёт на себя биомедицинская этика.

ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИЯ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

I. Одним из наиболее значительных проявлений деятельности в области биомедицинской этики является формирование этических комитетов в больницах и других медицинских учреждениях. По своему составу они являются междисциплинарными и межпрофессиональными. Так, в «Справочном пособии для членов больничных этических комитетов» указывается, что общее число членов обычно не превосходит 8-15 человек. Одну треть составляют врачи, одну треть – сестры, оставшую часть – администраторы, юристы и пр. В состав комитета могут входить, и обычно входят, приглашённые со стороны специалисты по биомедицинской этике.



ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ

Первое в международной практике упоминание о «специальном комитете», главная цель которого определялась как защита прав, достоинства, а также физического и психического благополучия испытуемых, содержится в редакции текста «Хельсинской декларации», принятой ВМА в октябре 1975г. В Токио. Согласно этой декларации, такой комитет должен быть «независимым, то есть не связанным ни с исследователем, ни с финансирующей данное исследование структурой; органом, действующим в соответствии с законодательством страны».

Вслед за принятием редакции текста «Декларации» последовало принятие целого ряда национальных и международных документов, регламентирующих вопросы организации и основные направления деятельности этических комитетов. Прототипы этических комитетов впервые возникли в США в 50-е годы. Это были «экспертные комитеты», в задачу которых входила экспертная оценка того или иного исследования. Механизма осуществления подобной оценки определялся Федеральным законом США

ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ

Другой разновидностью этических комитетов являются «больничные этические комитеты», которые действуют при учреждениях практического здравоохранения. Если этические комитеты по этике исследования занимаются в основном этической экспертизой протоколов научных исследований и экспериментов на людях, то деятельность больничных этических комитетов направлена на оказание помощи - главным образом консультативной - врачам и пациентам в разрешении различного рода этических проблем, возникающих в процессе лечения. Процедуры их создания и деятельности регламентируется не законодательно, а принятием соответствующего решения администрацией того учреждения

Третьей основной разновидностью американской модели этических комитетов является созданная в июле 1996 г. «Национальная консультативная комиссия по биоэтике» при президенте. Она выполняет роль своеобразного этического комитета общенационального уровня.

ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ

В европейских странах различные этические комитеты начали создаваться с конца 70-х годов. Их отличительной особенностью является то, что процессы их создания и деятельности регламентируются решением профессионального объединения медиков. Существуют общие черты, характерные для деятельности этических комитетов в различных европейских странах. Например – основная работа по защите прав, достоинства и благополучия испытуемых осуществляется этическими комитетами регионального или местного уровня. В большинстве европейских стран существуют также этические комитеты национального уровня, но они выполняют несколько иные функции (Центральный научно-этический наблюдательный комитет в Дании ориентирован на осуществление диалога с общественностью, ее образование в области биоэтики; Национальный совет по медицинской этике в Швеции на консультирование правительств и парламентов своих стран по вопросам медицинской этике). По-разному организуется и деятельность собственно этических комитетов регионального или местного уровня. В одних странах их члены избираются, в других - назначаются; в одних работа осуществляется на общественных началах, в других - оплачивается.

ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ

Рассмотренные модели обладают как преимуществами, так и недостатками, но главное то, что все они создаются и действуют с одной целью - защитить права и интересы испытуемых и пациентов. Возникновение этических комитетов - это введение дополнительного общественного контроля за современной медицинской практикой, поскольку она делает уязвимыми права человека на жизнь, на охрану здоровья.



ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ В РОССИИ

- Для медицинской этики советского периода характерен безусловный приоритет интересов государства над интересами отдельного человека. Отсюда положение о том, что врачебная тайна - это всего лишь «буржуазный предрассудок», о чем писал нарком здравоохранения Н.А. Семашко. Широкое распространение получило принудительное лечение, особенно в психиатрии и в венерологии. В 70-х годах психиатрия стала инструментом изоляции инакомыслящих.
- Современный период медицинской этики относится к 90-м годам прошлого столетия и тесно связан с принятием Советом Европы общеевропейского документа - Конвенции о правах и достоинстве человека в связи с применением достижений биологии и медицины. Ее принципиальным положением является охрана фундаментального права человека на жизнь и здоровье. Интересы пациента ставятся выше интересов общества и науки, моральную ответственность за состояние здоровья населения несет правительство. В конвенции отмечено, что по мере развития новых технологий общество путем дискуссий и обсуждений должно находить наиболее приемлемые морально-этические и юридические решения возникающих проблем.

ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ В РОССИИ

В 90-х годах в нашей стране было создано пять центральных комитетов по биоэтике. Первым в 1993 г. был сформирован Национальный комитет по биоэтике Российской академии наук, затем комитеты при Президиуме РАМН, при Российской медицинской ассоциации, при Ассоциации врачей и, наконец, при Минздраве России. В некоторых научно-исследовательских институтах и больницах организованы местные комитеты (при Российском центре хирургии, НИИ акушерства и гинекологии, Институте скорой помощи и др.).

Свидетельством большого внимания нашего общества к проблемам биоэтики является издание в 90-х годах ряда монографий и учебных пособий по биоэтике. Состоялись публичные обсуждения ряда актуальных проблем биоэтики: «Философские проблемы современной медицины» (1998), «Морально-этические проблемы поздних аборт» (1999), «Об этических проблемах эмбриологии, искусственной фертилизации и клонирования» (2000), «Пациент 2000: этико-правовые вопросы».

Врачебные и сестринские общественные объединения приняли Кодекс врачебной этики (1997), Этический кодекс российского врача (1997), кодексы медицинской сестры, фармацевтического работника.

По инициативе Комитета по биомедицинской этике Минздрава России были проведены совещания заведующих кафедрами общественных наук по проблеме преподавания биомедицинской этики в вузах и средних медицинских учебных заведениях.

ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ

Обычно этические комитеты выполняют три функции:

- (1) обучение медицинской этике профессионального и непрофессионального штата;
- (2) формулирование политики больницы по таким этическим проблемам, как предписания по реанимации, приостановка жизнеподдерживающего лечения и т. п.
- (3) консультация и советы для тех, кто участвует в вынесении суждений по сложным вопросам клинической этики. Опыт Деятельности комитетов имеет большую ценность, так как повышает восприимчивость врачей и профессиональных медиков к этическим проблемам и полезен в разрешении этических конфликтов и в предотвращении судебных разбирательств.

ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИЯ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

II. Важной формой институционализации является также существование центров биоэтических исследований. Например, Гастингский центр (шт. Нью-Йорк) и Институт этики им. Кеннеди Джорджтаунского университета (Вашингтон), возникшие в кон. 1960-х — нач. 1970-х гг. в США). В России в 1992 г. в Институте человека РАН был образован сектор биоэтики (сектор возглавил Юдин Б. Г.). Сотрудники сектора участвовали в разработке законодательных актов и нормативных документов, выступали в качестве консультантов при решении вопросов о присоединении России к международным конвенциям.

III. Следующее направление институционализации заключается в том, что уже много лет издаются специализированные журналы. Например, в США - «Доклады Гастингского центра», в Великобритании - «Бюллетень медицинской этики». В России – журнал «Биоэтика» (Волгоградский гос. мед. университет), «Медицинская Антропология и Биоэтика»

ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИЯ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

IV. Возникновение биомедицинской этики как новой профессии. Биоэтики нанимаются большими больницами или совместно группами больниц для того, чтобы давать этические консультации клиницистам и администраторам. Их включают также в больничные комитеты по этике. Кроме того, они играют важную роль в возникновении новых комитетов, комиссий и публичных органов, изучающих взаимоотношения между этикой, законодательством и публичной политикой.