

Раздел 1. Этика как регулятив развития науки и социальных практик.

Тема 1.2. Биоэтика: история формирования, современный статус, предмет и круг проблем.

Лекция в рамках межфакультетского курса «Человек в эксперименте: этическое регулирование экспериментальных практик»»

Лектор – Рождественская Елизавета Александровна,
ассистент кафедры философии образования
философского факультета МГУ имени
М.В.Ломоносова

Kazyc Terri Schiavo



Kazyc Terry Wallis



Что такое этика?

Этика - философская наука, объектом которой является мораль как форма общественного сознания.

Этика в своем историческом развитии реализует разные подходы. Ее цель – рациональный анализ ценностей и конфликтов ценностей.

Моральный опыт универсален, но иерархия моральных ценностей меняются постоянно.

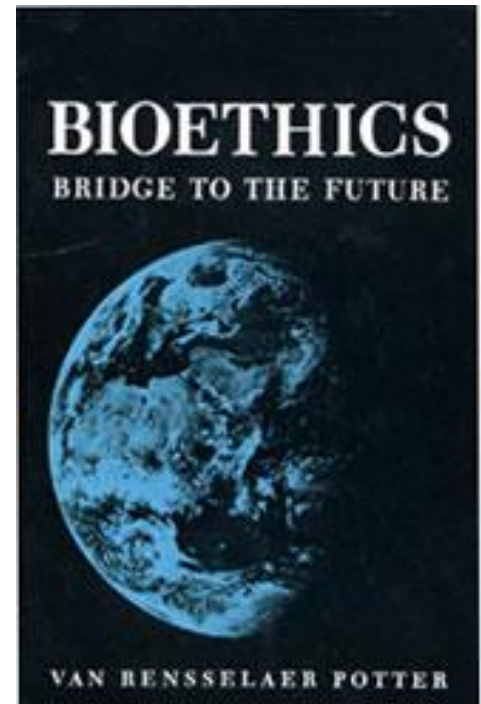
История биоэтики



Van Rensselaer Potter
1911-2001

Ван Ренсселер Поттер - 1971 год использует термин «биоэтика» для обозначения этических проблем, связанных с потенциальной опасностью для выживания человечества в современном мире.

«Я прошу вас понимать биоэтику как новое этическое учение, объединяющее смирение, ответственность и компетентность, как науку, которая по своей сути является междисциплинарной, которая объединяет все культуры и расширяет значение слова «гуманность»».



Что такое биоэтика?

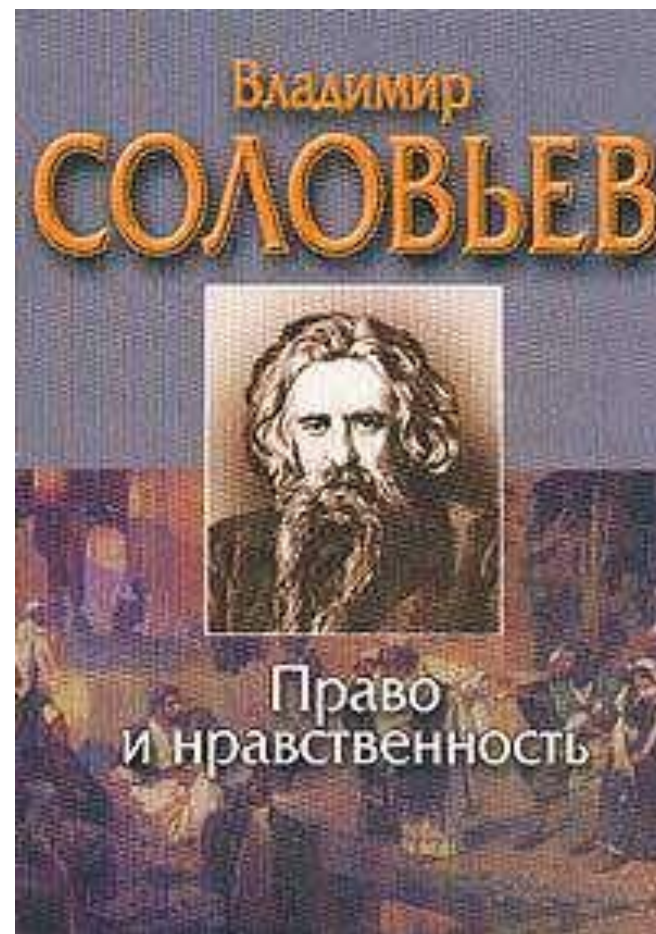
- **это наука**, соединяющая систему медико-биологического знания с познанием системы человеческих ценностей для обозначения проблем, связанных с опасностью для выживания человечества в техногенном мире.
- **это практика**, основанная на совокупности принципов, предупреждающих о негативных последствиях биомедицинских технологий не только для человека, но и для общества в целом.
- **это социальный институт**, регулирующий социальные, правовые и этические последствия получения знания и применения новых медико-биологических технологий.
- **это учебная дисциплина**, обязательная при получении образования по медико-биологическим направлениям подготовки.

Право и биоэтика

1. Влияние правовых традиций на характер биоэтического мышления.
2. Регулирование биоэтических ситуаций нормами права (например, уголовного права).
3. Правовая коллизия как источник биоэтического обсуждения.
4. Биоэтика как дополнительный к праву механизм социального контроля (самоконтроля индивида и социальных групп).

Биоэтика и право: проблема соотношения

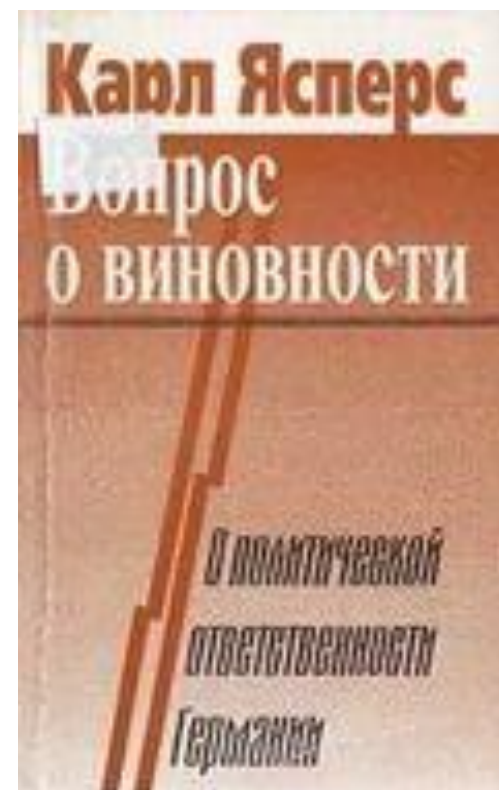
- «право есть низший предел, или определенный минимум, нравственности»;
- право есть требование внешней реализации этого минимума, тогда как «интерес собственно нравственный относится непосредственно не к внешней реализации добра, а к его внутреннему существованию в сердце человеческом»;
- нравственное требование предполагает свободное или добровольное исполнение, правовое, напротив, «допускает прямое или косвенное принуждение».



Право и биоэтика

«Вот вам пример преступной государственности, когда закон начинает противоречить морали, и это чрезвычайно опасная тенденция».

Немецкий философ, психолог и психиатр, один из главных представителей экзистенциализма Карл Ясперс о законе об эвтаназии 1939 года Германии



Социально-экономический контекст

Глобализация всех сфер жизни человечества, осознание последствий глобализации, имеющих биоэтическую размерность:

- рост динамизма мировой экономики
- усиление неравномерности развития мировой экономики
- рост глобальной нестабильности мировой экономики
- изменение роли субъектов мировой экономики
- усиление интеграционных процессов на региональном уровне
- рост глобальной конкуренции, изменение её характера

Политический контекст

Вопросы прав человека, в том числе в области биомедицины, выходят на приоритетное место в политической жизни.

Возникает опасность утраты культурной идентичности отдельными странами и народами.

Обостряются дискуссий о соотношении биологического и социального в становлении индивидуальности человека как основы создания социально-политических проектов будущего проектов будущего.

Внутринаучный контекст

Быстрый пророст знаний и прогресс технологий создают исторически беспрецедентные проблемы и придают новый размах старым проблемам.



Внутринаучный контекст

Происходит смена
образов науки –
переход от
классической к
неклассической
науке, складывание
черт
постнеклассической
науки.



Формирование постнеклассической науки

выдвижение на первый план междисциплинарных, комплексных и проблемно ориентированных форм исследований;

формируются особые способы описания и предсказания возможных состояний развивающегося объекта ;

применяются методы исторической реконструкции объекта, сложившиеся в гуманитарном знании; результаты экспериментов с объектом, находящимся на разных этапах развития, могут быть согласованы только с учетом вероятностных линий эволюции системы;

нет свободы выбора эксперимента с системами, в которые непосредственно включен человек;

современные способы описания объектов предполагают введение аксиологических факторов в содержание и структуру способа описания (этика науки, социальная экспертиза программ и др.).

Необходимость правового и этического регулирования биомедицинских исследований

Потребность на постоянной основе контролировать исследовательскую деятельность в области биомедицины, поскольку эта деятельность имеет серьезную социальную и человеческую значимость, затрагивая основополагающие ценности общества.

Характеристика фармацевтического рынка России

Объем рынка в 2014 г. 919 млрд. руб. в конечных ценах (+12% по сравнению с 2013 г., +69% по сравнению с 2009 г. в ценах 2009 г.), входит в Топ-10 крупнейших рынков мира

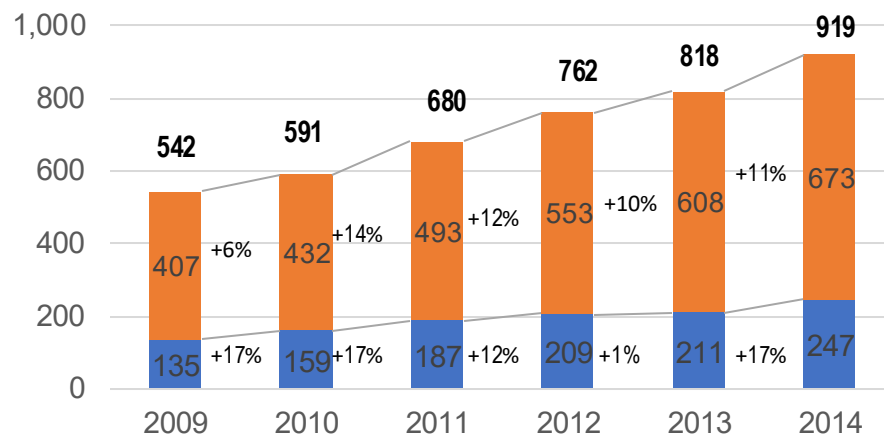
Доля отечественных ЛП в денежном выражении в 2014 г. – **25,2%** (231 млрд руб.).

Доля отечественных ЛП в натуральном выражении в 2014 г. – **60,6%**

Рынок препаратов ЖНВЛП - 47,3% (433 млрд руб.)

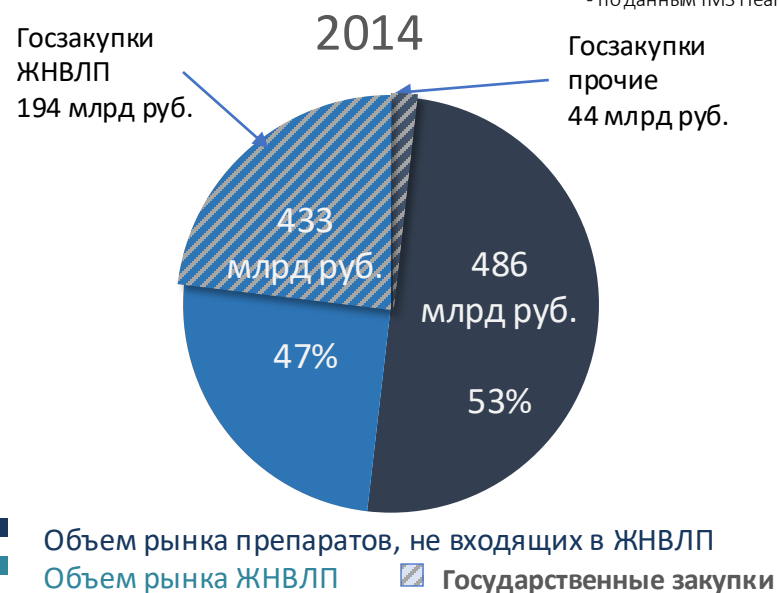
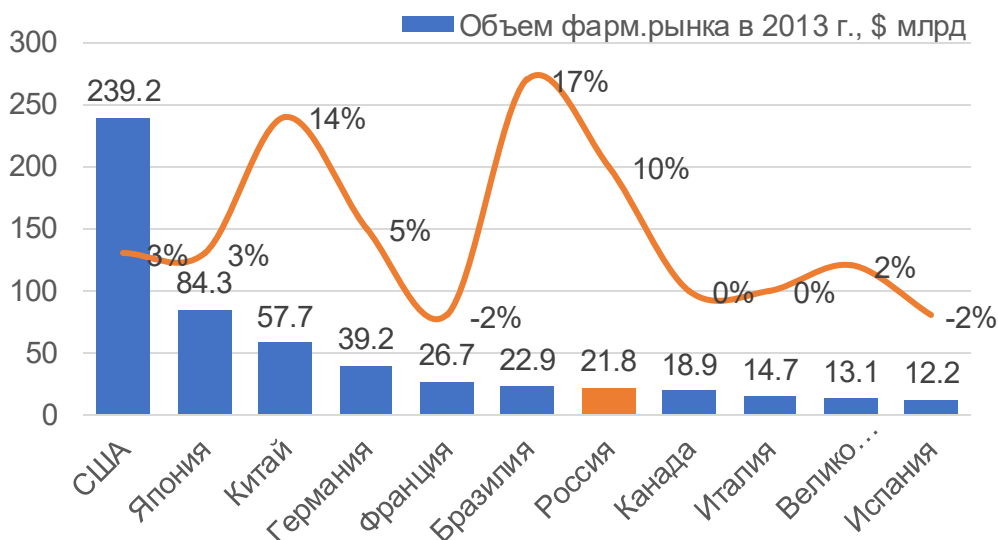
Доля госзакупок в объеме рынка – 35,2% (324 млрд руб.)

Объем российского рынка, млрд руб.



■ Государственный сектор ■ Коммерческий сектор

* - по данным IMS Health



Изменение места и роли науки в обществе

Познание с неизбежностью перерастает в технологию, исчезает разграничение опасности и безопасности внутри исследовательского процесса.



Изменение места и роли науки в обществе

Коммерциализация медицины науки в целом:

- достижения, открытия и изобретения ученых все более становятся товаром. Знание превращается в приносящий прибыль товар.
- как следствие необходимость популяризации науки как условие ее функционирования в социуме.



Внутринаучный контекст

Организация
биологических
исследований и
медицинская практика
все в большей степени
«осложнились»
институциональным
окружением.



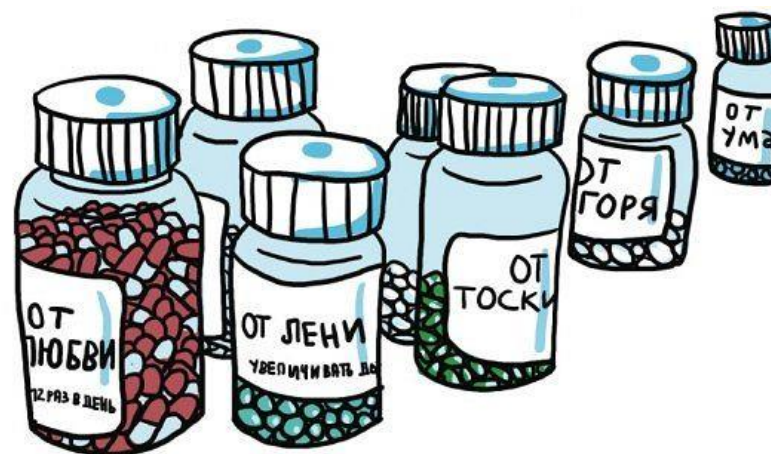
Внутринаучный контекст

Современная медицина способна к диагностированию без субъективных показателей, жалоб пациента.



Биомедицина и человек

Медикализация жизни отдельного человека – все большее количество проблем воспринимается людьми как проблемы, допускающие и даже требующие медицинских вмешательств.



Биомедицина и человек

В XX веке происходит закрепление нового понимания характера взаимоотношений между медиком и пациентом.



Модели взаимоотношения врач-пациент (по Р. Витчу)

Инженерная

Отношение, как к безличному механизму

- Задачи

Исправление отклонений физиологического механизма

- Методы диагностики

Физиологические параметры, биохимические, рентгенологические

Пастырская

Межличностные отношения отец-ребенок, наставник-подопечный.

Любовь, милосердие, забота, справедливость. (отражено в клятве Гиппократ)

Патернализм нравственно оправдан в должном месте и в должной мере (педиатрия, психиатрия).

Коллегиальная

Равноправие

Врач сообщает правдивую информацию (диагноз, методы лечения, осложнения и т.д.) Пациент участвует в обсуждении. Реализуется право свободного выбора.

Контрактная

Идея общественного договора

Каждая сторона несет свои обязательства и каждая достигает своей выгоды.

Заключается договор на медицинское обслуживание с лечебным учреждением или через страховую компанию. Защищает моральные ценности личности.

Биоэтические принципы и правила

- Принцип автономии личности.
- Принцип правдивости.
- Правило информированного согласия.
- Правило конфиденциальности.

Принцип автономии личности

ДВА ПЛАНА СТРАДАНИЯ

1. биологический
план (болезнь)

2. биографический
план (заболевание)

1. совокупность объективно регистрируемых и оцениваемых событий в организме человека

2. совокупность субъективно воспринимаемых и оцениваемых состояний человека

Этические правила взаимоотношения врач-пациент

Правило правдивости

«Правда остается основным условием, при соблюдении которого моральный акт может считаться объективно позитивным, поэтому следует избегать лжи, часто возводимой в систематический принцип родственниками и медицинским персоналом. ...Литература подтверждает, что, когда больному в нужный момент открывают правду и он принимает её, она оказывает положительное психологическое и духовное воздействие, как на самого больного, так и на его близких».

Сгречча Элио, Тамбоне Виктор. Биоэтика.
Учебник. М., 2002, с.362-363

Этические правила взаимоотношения врач-пациент

- **Правило информированного согласия.**

Ст. 22 «Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»
(ред.2011г)

«Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи».

Этические правила взаимоотношения врач-пациент

- **Правило информированного согласия.**

В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

Этические правила взаимоотношения врач-пациент

Американская традиция информированного согласия

Понятие «здравомыслящий пациент»

Неинформирование – опасность привлечения к суду.

Российская традиция информированного согласия

Объем, характер и форма разъяснений зависят от состояния больного, уровня интеллекта, тяжести состояния.

Информирование – путь установления обязательств.

Информированное согласие

Трудности получения:



1. Состояние пациента
2. Особенности религиозной позиции пациентов и членов их семей
3. Ограничения пациента в принятии независимого решения

Этические правила взаимоотношения врач-пациент

Правило конфиденциальности

Конфиденциальность медицинской информации охраняет право пациента на автономию, т.е. право на свободу распоряжаться своей собственной жизнью.

Сохранение врачебной тайны способствует правдивости и откровенности во взаимоотношениях врача и пациента, защищает имидж самого врача и укрепляет доверие пациента к медицинским работникам.

Конфиденциальность является существенным моментом терапевтических отношений, она и есть выражение долга, описанного в клятве Гиппократов.

Этические правила взаимоотношения врач-пациент



segodnya.ua → novostey.com

Существуют обстоятельства, когда обязанность врача уважать конфиденциальность информации вступает в прямой конфликт с его долгом перед другими пациентами или обществом в целом.

Биоэтика



Биоэтика – это совокупность принципов, предупреждающих о негативных последствиях биомедицинских технологий не только для человека, но и для общества в целом.

Основные направления биоэтических дискуссий в медицине

1. Проблемы начала человеческой жизни в эпоху новых репродуктивных технологий.
2. Проблемы смерти и умирания.
3. Проблемы вмешательства в физическую и психическую целостность человека.
4. Права граждан и обязанности государства в вопросах охраны здоровья граждан.



Специфические черты биоэтического подхода

- 1. Осмысление и принятие ответственных решений в биоэтических ситуациях не может осуществляться лишь на основе экспертного заключения врачей или биологов. Необходимо сотрудничество с представителями гуманитарных дисциплин, различных конфессий. Значимость «профанного знания».

Специфические черты биоэтического подхода

■ 2. Не существует единственной философской, моральной или религиозной доктрины, которые могли бы предложить систему универсально признаваемых ценностей или антропологических идей для решения быстро нарастающего числа конфликтов и затруднений в биомедицине.

Специфические черты биоэтического подхода

3. Как минимум в тенденции, биоэтика становится социальным институтом. В биомедицине сферой принятия решения становится гражданский форум. При этом сама биоэтика становится фактором формирования публичного пространства – сети этических комитетов в сочетании с публичным обсуждением.

Биоэтика как социальный институт

Биоэтика как социальный институт включает этические комитеты (комиссии) в различных научно-исследовательских учреждениях, объединяющие медиков, представителей различных религиозных конфессий, юристов, специалистов по биомедицинской этике и рядовых граждан.

Их задача - выработка рекомендаций по конкретным проблемным ситуациям медико-биологической и исследовательской деятельности, будь то ее теоретическая или практическая сторона.

Становление биоэтики как социального института происходит на фоне снижения роли государств как субъектов принятия решений в разных сферах, в том числе в биомедицине, в первую очередь за счет снижения государственного финансирования. Одним из главных факторов становления и развития биоэтики как социального института гражданского общества является стремление защитить права человека в таких областях как повседневная практика здравоохранения и биомедицинских исследований.

Комиссия МГУ по биоэтике

Приказ по МГУ №144 от 05.03.2008г.

В МГУ создается Комиссия по биоэтике в целях

обеспечения правовых и этических норм по содержанию лабораторных животных, контроля за экспериментами и процедурами, проводимыми с лабораторными животными, контроля за состоянием помещений, в которых содержатся лабораторные животные, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического и ветеринарного законодательства, а также рассмотрения предложений, жалоб и заявлений, касающихся содержания и использования лабораторных животных в научных и учебных целях.



Заседание Комиссии
14 марта 2013г.