

УДК 614.253

## ПРИНЦИПЫ БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ КАК ОСНОВА СОВРЕМЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Т.В.Ясюля

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,  
информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ),  
ул. П.Бровки, 7а, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

*В статье рассмотрены базовые принципы и правила биоэтики, находящиеся на стыке биомедицинского, правового, этического и психологического подхода. Отмечено, что эти принципы и правила в значительной степени определяют качество оказания медицинской помощи, построение коммуникации с пациентом и его родственниками, решение эτικο-правовых вопросов внедрения новых биомедицинских технологий, организации биомедицинских исследований, обеспечения прав врача и пациента.*

*Ключевые слова: медицинская помощь; биоэтика; биомедицинская этика; принципы автономии личности и справедливости; информированное согласие.*

Биоэтика (от древнегреческого «жизнь» и «поведение, поступки») – учение о нравственной стороне деятельности человека в медицине и биологии. Сегодня мы наблюдаем тесное сращение биоэтики с медициной, что объяснимо неудержимым научно-техническим прогрессом в сфере медицины и постановкой новых этических проблем и вопросов соблюдения прав человека, определения жизни и смерти, нового понимания качества жизни, определения допустимых границ улучшения и изменения человека.

Основные цели современной биоэтики – сохранение социальной стабильности, устойчивого развития общества, здоровой экосистемы, уважение прав и интересов ныне живущих и будущих поколений людей.

Биомедицинская этика (в отношении решения проблем, связанных с системой здравоохранения) – междисциплинарное научное и прикладное знание, объединяющее представителей разных профессий, занимается разрешением моральных коллизий, возникающих в современном здравоохранении; постановкой и обсуждением эτικο-правовых вопросов, связанных с защитой прав человека в сфере медицины; организацией просветительской работы.

Безусловно, обеспечить решение широкого спектра биоэтических проблем на уровне государства – задача непростая, однако, при условии развития системы локальных биоэтических комитетов и комиссий в стране, – вполне выполнимая. Следуя общемировым тенденциям, а также опираясь на запросы современной практики, перво-

очередными задачами развития биоэтики в Республике Беларусь сегодня становятся развитие биоэтической основы практического здравоохранения, биоэтическое просвещение населения, формирование системы биоэтического консультирования, создание дискуссионной площадки для диалога представителей медицины, права, общества в целом.

Классическая медицинская этика, основанная на наставлениях великого Гиппократата, сегодня претерпела существенные изменения. В современной медицине уже недостаточно довольствоваться только Гиппократовым правилом «не навреди». Европейское консультативное совещание ВОЗ по правам пациента, проходившее в Амстердаме в 1994 г., приняло документ «Основы концепции прав пациента в Европе: общие положения», представляющий собой свод основных принципов, направленных на поддержку и осуществление прав пациента на территории европейских государств-членов ВОЗ. Данным актом предполагалось «утвердить фундаментальные права человека в области здравоохранения и, в частности, защитить достоинство и честь человека, способствовать развитию уважения к пациенту как к человеку» [1; 2].

Наиболее широкое признание получила формулировка основных принципов биомедицинской этики, данная IV Всемирным конгрессом по биоэтике в Токио (1998): «не навреди», «делай благо», автономия личности, принцип справедливости.

Принципы автономии личности и справедливости невозможно реализовать без уважения, на

котором строится этика взаимоотношений в медицине, коммуникация медицинского работника и пациента, медицинских работников между собой в процессе профессиональной деятельности. Остановимся на каждом из них подробнее.

**Автономия личности** – принцип, основанный на единстве прав врача и пациента, предполагающий их взаимный диалог, при котором право выбора и ответственность не сосредоточиваются всецело в руках врача, а распределяются между ним и пациентом. Согласно этому принципу, принятие надежного в этическом отношении медицинского решения основано на взаимном уважении врача и пациента и их активном совместном участии в этом процессе, требующем, в том числе, компетентности, информированности пациента и добровольности принятия им осознанного решения [3–5].

Уважение к врачу определяется не как преклонение перед его статусом/авторитетом/знаниями, что, во многом, постулировала классическая патерналистская модель взаимоотношений врача и пациента. Уважение к врачу сегодня – это выражение доверия к профессионалу, уважение его времени, следование его предписаниям, честность, правдивость, вежливость, корректность в общении. Все это достигается, прежде всего, через воспитание в обществе доверия к профессии и к системе здравоохранения в целом, воспитание правовой грамотности граждан, коммуникативных компетенций [4].

Уважение к пациенту в контексте профессиональных отношений – это сегодня не сочувствие и «принятие», это не использование «правильных слов», это не демонстрация «всепонимания», это, прежде всего:

**эмпатия** (деятельное сочувствие – стремление помочь в решении проблемы);

**реализация права пациента на информированность** – получение полной информации, доступно изложенной, знание возможных рисков и предлагаемых вариантов разрешения ситуации, при этом, врачу необходимо аккуратно озвучивать информацию, особенно это касается предположений, которые могут психологически травмировать пациента;

**признание права принятия решений пациентом относительно своей жизни (лечения)**, включая право на разрешение использования личных данных пациента для других случаев (например, для проведения исследований, при обучении медицинских работников) [6];

**отсутствие давления и принуждения** (как в словах, так и в действиях);

**понимание** (не обязательно принятие!) и **уважение личностных и социокультурных ценностей пациента** (религиозных, сексуальных, политических и т.д.), учет предпочтений, традиций и корректное отношение к этим ценностям;

**соблюдение дистанции, запрет на личностные комментарии** («ах, я бы не смог жить с такими-то проблемами...»);

**сохранение в тайне информации**, доверенной врачу (за исключением предусмотренных законом случаев), включая **исключительно корректное «пользование» этой информацией** даже при взаимодействии с коллегами;

**внешние проявления уважения** – опрятность внешняя, опрятность в поступках, логичность и четкость выражения своих мыслей, уважительное обращение, умение начать, построить и закончить разговор.

Этическим основанием принципа автономии личности выступает признание ее независимости и права на самоопределение. Таким образом, уважение автономии относится, прежде всего, к личности, обладающей возможностью и правом распоряжаться своей жизнью и здоровьем, вплоть до сознательного отказа от лечения, даже если это решение будет стоить ей жизни.

Принцип автономии личности тесно связан с другим основополагающим правилом биоэтики – **информированным согласием**. Информированное согласие требует соблюдения права пациента знать всю правду о состоянии своего здоровья, о существующих способах лечения его заболевания и риске, связанном с каждым из них.

В автономной модели взаимоотношений информированное согласие – не жест доброй воли или желания врача, это его обязанность [5]. Это коммуникативный диалог врача и пациента, предполагающий соблюдение ряда этических и процессуальных норм: учет психического состояния, уровня культуры, национальных и религиозных особенностей пациента, тактичность врача или исследователя, его моральные качества, способность обеспечить понимание информации пациентом. Правильное информирование о состоянии здоровья и его прогнозе дает пациенту возможность самостоятельно и достойно распорядиться своим правом на жизнь, обеспечивая ему свободу добровольного выбора.

Принцип автономии пациента и информированное согласие предполагают равенство и независимость партнеров, активную роль пациента и его право на самоопределение в процессе лечения или обследования. В организациях здравоохранения Беларуси сложные медицинские вмеша-



ByYXYtcGF0c2llbnRhLXYtRXZyb3BILTE5OTQZy4uZG9jeC  
IsIm5vaWZyYW1lIjpoenVlLCJ1aWQiOiIiXmM  
TMwMDAwMDE0ODg4MzZmZlwiidHMiojE3MjEwM  
DA1MjE0OTMsnl1IjoiNjc0MzUyODAzMTYxMzIxMjk3N  
SIsInNlcnBQYXJhbXMiOiJ0bT0xNzIxMDAw  
MTM1JnRsZD1ieSZsYW5nPXJlJm5hbWU9RGVrbGFyYX  
RzaXlhLW8tcG9saXRpa2Utdi1v  
Ymxc3RplW9iZXNwZW  
NoZW5peWEtchJhdilwYXRzaWVudGEtdi1FdnJvcGUt  
MTk5NC1nLi5kb2N4JnRleHQ9UHJpbmN  
pcGxlcytvZit0aGUrUmInaHRzK29m  
K1BhdGllbnRzK2luK0Vlcm9wZSUzQStBK0NvbW  
1vb1tGcmFtZlXZdvcms  
mdXJsPWh0dHBzJTNB  
Ly9vemcuZ25pY3BlLnJlL3dwLWNvbnRlbnQvdXBsb2Fkcy8y  
MDE4LzEyL0Rla2xhc  
mF0c215YS1vLXBvbG10aWt1LX  
Ytb2JsYXN0aS1vYmVzcGVjaGVuaXlhLXByYXYtcGF0  
c2llbnRhLXZyYtRXZy  
b3BILTE5OTQZy4uZG9jeCZscj0xNTcmBWltZT1  
kh2N4JmwxMG49cnUm2hbj0xMTRhMzk0NjAxYTc0NWJkZDM  
2OWYxZDU4ZDEzO  
DQyYSZrZXlubz0wIn0%3D&lang=ru. – Дата досту-  
па: 03.11.2023.

2. Цыганова, О.А. Анализ международного законодательства, регламентирующего защиту прав пациентов [Электронный ресурс] / О.А.Цыганова, Т.Г.Светличная, В.В.Трофимов // Экология человека. – 2013. – №1. – С.20–24. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=18904860>. – Дата доступа: 03.11.2023.
3. European Charter of Patients' Rights [Electronic resource]. – Mode of access: <https://health-rights.org/index.php/cop/item/european-charter-of-patients-rights>. – Date of access: 03.11.2023.
4. Александрова, Д.П. Становление медицинской этики / Д.П.Александрова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2015. – №1 (64). – С.68–73.
5. Основы биоэтики: учеб. пособие / Я.С.Яскевич [и др.]; под ред. Я.С. Яскевич, С.Д.Денисова. – Минск: Вышэйшая школа, 2009. – 351 с.
6. О здравоохранении [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., №2435–XII // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац.

центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.

7. Об установлении формы согласия пациента на сложное медицинское вмешательство [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 15 апр. 2021 г., №36 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2023.

## PRINCIPLES OF BIOMEDICAL ETHICS AS BASIS OF MODERN HEALTHCARE

T.V.Yasiulia

Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health (RSPC MT), 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Basic principles and rules of bioethics located at the intersection of biomedical, legal, ethical and psychological approaches have been considered in the article. The author marks that these principles and rules largely determine medical care quality, communication building with patient and his relatives, ethical and legal issues solving of new biomedical technologies implementation, organization of biomedical research, physician and patient rights ensuring.

Keywords: medical care; bioethics; biomedical ethics; principles of personal autonomy and justice; informed consent.

### Сведения об авторе:

**Ясюля Татьяна Валерьевна**; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория экономического анализа, развития и прогнозирования рисков в здравоохранении, старший научный сотрудник; тел.: (+37517) 3115059; e-mail: [yasyulya@rncpmt.by](mailto:yasyulya@rncpmt.by).

Поступила 17.11.2023 г.