

ПРОБЛЕМЫ БИОЭТИКИ

7–8 декабря 2005 г. в Московском гуманитарном университете состоялась Международная конференция ЮНЕСКО «Социальная справедливость в здравоохранении: биоэтика и права человека». Конференция обсудила такие проблемы, как соблюдение права человека на охрану здоровья как приоритет политики в области здравоохранения; взаимодействие государства и институтов гражданского общества в обеспечении социальной справедливости в здравоохранении; этические аспекты противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа; охрана здоровья граждан: государственная и общественная экспертиза.

Мы уже сообщали об итогах конференции («Знание. Понимание. Умение». 2005. №1). В этом номере журнала публикуем выступления на конференции члена-корреспондента РАН Б. Г. Юдина, президента Международной академии наук В. Кофлера (Австрия), профессора Университета Бристоль Р. Тер Мюлена (Великобритания), члена Европейской группы по лечению СПИДа (ЕАТГ), Л. Холандер (Израиль), а также Итоговый документ и рекомендации Конференции ЮНЕСКО «Социальная справедливость в здравоохранении: биоэтика и права человека».

Б. Г. ЮДИН

Социальная справедливость как проблема биоэтики

Когда шла подготовка Международной конференции ЮНЕСКО «Социальная справедливость

в здравоохранении: биоэтика и права человека» (конференция прошла в декабре 2005 г. в Московском гуманитарном университете), мы столкнулись с некоторым непониманием по двум аспектам: первый — почему не-медики обсуждают проблемы социальной справедливости в здравоохранении; второй — почему социальная справедливость, биоэтика и права человека идут вместе.

Вообще это проблемы, которые касаются далеко не только медиков, но всех и каждого из жителей России. Поэтому представляется уме-

стным, чтобы голос тех, на кого все реформы направлены, — голос потребителей — тоже был представлен.

Между тем, у нас *нет надлежащего информирования* потребителей услуг здравоохранения. Граждане не получают информации о том, какие шаги предпринимаются в отношении них. Кроме того, представляется необходимым, чтобы граждане *не только владели информацией, но и принимали участие в формировании политики в области здравоохранения.*

Достаточно сложен вопрос о формах участия. Проблема в том, чтобы не получилось такого «базара», где каждый будет о чем-то говорить, не слыша других. Но тем не менее надо

искать эти формы, отрабатывать их. Нам представляется, что *биоэтика выступает одной из таких площадок, на которых эти формы могут конструироваться и отрабатываться формы участия гражданского общества в разработке и реализации политики в области здравоохранения.*

Декларация по биоэтике, принятая ЮНЕСКО в ноябре 2005 г., — это не первый международный документ в области биоэтики, но по сравнению с предыдущими он обладает некими новыми специфическими особенностями. Эти особенности, на наш взгляд, связаны с тем, что этот документ, который готовился экспертами, представлявшими разные страны и регионы мира, мировое сообщество, отразил новое явление, суть которого состоит в том, что сейчас *происходит сдвиг интересов в области биоэтики.* Этот сдвиг связан с тем, что данной проблематикой все больше занимаются те, кто живет в странах третьего мира. И соответственно, происходит переакцентировка основного корпуса положений биоэтики.

Так, например, принцип социальной справедливости, будучи одним из ведущих в биоэтике, оставался все-таки в подчиненном положении по сравнению с другими принципами. *Происходящие изменения характеризуются тем, что вопросы социальной справедливости в том, что касается здоровья человека, доступности медицинской помощи, качества оказываемой медицинской помощи, выходят на первый план.* В значительной мере это влияние того, что все более основательным становится голос развивающихся стран в определении повестки дня мировой биоэтики, но не только. На одном из последних конгрессов по биоэтике в Бразилии проблемы социальной справедливости были заявлены как тема конгресса. В 2004 г. такой конгресс проходил в Австралии, в Сиднее, и тоже вопросы социальной справедливости были заявлены как тема конгресса. В 2006 г. в Пекине будет проходить VIII конгресс по биоэтике, тема его — «Здоровое и справедливое общество».

Говоря об актуализации проблем социальной справедливости, нельзя не обратить внимание на такое новое обстоятельство, как по-

явление чрезвычайно эффективных биотехнологий. Эти технологии порождают новые возможности, а распределение этих возможностей оказывается далеким от справедливости. Прогресс биомедицинских технологий приводит к тому, что растет разрыв между теми, кто имеет возможности доступа к этим новейшим достижениям, и основной массой населения. Он принимаем угрожающие размеры, и это начинает осознаваться мировым сообществом как одна из ключевых проблем нашего времени. 90% средств, которые тратятся сегодня на развитие биотехнологий, адресованы на те болезни, которые актуальны для 10% мирового населения, и только 10% средств, расходуемых на биомедицинские исследования, идут на заболевания, которые преобладают у 90% населения (проблема «10 к 90»).

Что касается ситуации в нашей стране, то следует отметить новое явление: постепенно начинает осознаваться, что охрана здоровья должна быть приоритетом. Впрочем, это первые ростки нового отношения к человеку. Трудно понять только: нам все время говорят, что инвестиции в человека выгодны для человека и общества. Но когда формируются бюджеты, оказывается, что все, что касается здоровья человека, относится к расходам, убыткам. Одно с другим явно не стыкуется. Существует много высокотехнологичных предприятий, где понимают, что самый ценный капитал, которым они обладают — это те кадры, те высококвалифицированные люди, которые прошли достаточную подготовку и работают на этом предприятии. Здоровье этих людей становится составляющей того капитала, которым обладает это предприятие. Предприятия организуют программы сохранения здоровья своих работников.

Большая проблема — *отношение граждан к своему здоровью.* Сохраняются патерналистские установки: с одной стороны, люди привыкли к заботам со стороны государства, но с другой, государство требует от них ответственности. Тем не менее, отношение россиян к своему здоровью как к ценности начинает меняться. Это факт существенный и обнадеживающий.

Вопросами социальной справедливости в отношении здоровья человека мы должны заниматься более основательно.

Именно в биоэтике разработаны очень важные механизмы, которые заслуживают, на наш взгляд, применения в более широких мас-

штабах: механизм информированного согласия и механизм этической экспертизы, в проведении которой обязательно должны быть представлены непрофессионалы. Это, если угодно, голос потребителя того, что медицина нам дает.