

2023-26

✓

**НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ИНСТИТУТ ФИЛОСОФИИ,
ПРАВА И СОЦИАЛЬНО-ПОЛИТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
имени А. А. АЛТМЫШБАЕВА
КЫРГЫЗСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени Ж. БАЛАСАГЫНА**

ДИССЕРТАЦИОННЫЙ СОВЕТ Д 09. 22. 657

**На правах рукописи
УДК: 614.253. (575.2.) (04.)**

**БАРЫНБАЕВА АЙНУРА АБДЫКАЛЫКОВНА
БИОЭТИЧЕСКАЯ СУЩНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

09.00.11 – социальная философия

**Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата философских наук**

Бишкек – 2023

Диссертационная работа выполнена на кафедре социальной философии, этики и эстетики Института Философии, права и социально-политических исследований им. А.А.Алтынбаева Национальной академии наук Кыргызской Республики.

Научный руководитель: Усулова Чолпон Сабыровна доктор философских наук, и.о.профессора, заведующая кафедрой философии и общественных наук КГМА академии им. И.Ахунбаева

Официальные оппоненты: Алымкулов Марат Санарбекович доктор философских наук, и.о.профессора кафедры "Государственное и муниципальное управление" АГУПКиР им. Ж. Абдрахманова

Тайлакова Аланда Акылбаевна кандидат философских наук, доцент кафедры востоковедения МУК КР

Ведущая организация: кафедра социальных наук Ошского Технологического университета имени академика М.М.Адышева Адрес: 723503, улица Исанова 81

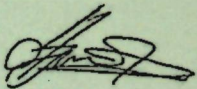
Защита диссертации состоится «19» мая 2023 г. в 13.00 ч. на заседании диссертационного совета Д 09. 22. 657 по защите докторских (кандидатских) диссертаций по философским наукам и кандидатских диссертаций по культурологии, искусствоведению при Институте философии, права и социально-политических исследований им. А.А. Алтынбаева Национальной академии наук Кыргызской Республики и Кыргызском Национальном Университете им Ж. Баласагына. Адрес: 720071, г. Бишкек, проспект Чуй, 265-а.

Идентификационный код защиты: <https://vc.vak.kg/b/092-awn-tnx-ylr>

С диссертацией можно ознакомиться в центральной научной библиотеке Национальной академии наук Кыргызской Республики, (г. Бишкек, проспект Чуй, 265-а), научной библиотеке Кыргызского Национального Университета им Ж. Баласагына (720071, г. Бишкек, ул. Фрунзе 547) и на сайте диссертационного совета (<https://vc.vak.kg/b/092-awn-tnx-ylr>)

Автореферат разослан 17 апреля 2023 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета,

кандидат философских наук, доцент:  З. А. Алымкулов

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы диссертации. В настоящее время перед человечеством стоит множество проблем, не терпящих отлагательств и представляющих угрозу для всего человечества, одними из которых являются те, что имеют отношение к сфере биомедицинских исследований и связаны с активным и масштабным внедрением новых технологий как в медицинской практике, так и в системе здравоохранения вообще, в частности в Кыргызстане. Понимание опасности вероятных отрицательных последствий как для каждого отдельного народа, так и человечества в целом недостаточно разумного, безответственного и, главное, направленного преимущественно на получение прибыли, материальной выгоды развитие биомедицинских технологий привело к тому, что актуализировались исследования в области биоэтики, что в свою очередь способствовало тому, что возникли новые взгляды, подходы, принципы и концепции ответственности, в которых такая форма ответственности, как биоэтическая, заняла одно из определяющих, центральных мест.

Сложности, возникающие в процессе формирования новых биоэтических концепций и связанного с ним биоэтического образования, обусловлены главным образом не дискуссионным статусом биоэтики, который неизбежно возникает для каждой новой дисциплины, а утилитарно-технократическим характером реальной медицинской практики. Уже в настоящее время существует острая потребность и необходимость улучшения качества всей системы медицинского образования, и не в последнюю очередь той области, где происходит воспитание будущих специалистов, которые должны обладать качествами ответственной, социально-значимой и высокопрофессиональной личности, которая несомненно, должна формироваться на основе системы биоэтических ценностей, имеющих универсальный характер.

К сожалению, несмотря на задачи и особенности медицинских знаний и связанных с ними учебных медицинских учреждений, содержание процесса, по ходу которого формируется ответственная и развитая с позиций биоэтики личность – будущий медицинский работник, специалист, как и сам процесс формирования, на сегодняшний день носит преимущественно формальный характер. Мы должны отметить, что в нашей республике низкий, явно неудовлетворяющий современным требованиям и потребностям уровень организации и формы биоэтического образования, который никак не способствует формированию у студентов необходимого комплекса биоэтических представлений, взглядов, знаний и навыков.

Современная медицина, оснащенная новой высокотехнологичной и стремительно развивающейся аппаратурой и соответствующая ей обновленная медицинская мораль, с необходимостью вступает в конфликт, в противостояние с прежней традиционной этикой с характерными для нее представлениями

и системой ценностей. «Биоэтика как нравственная сфера медицинской науки и практики сегодня остро нуждается в философском осмыслении: мировоззренческой и аксиологической оценках биомедицины и новых медицинских «технологий» лечения людей» [Хрусталева, Ю.М. Эподы философских идей и мыслей [Текст] / Ю.М. Хрусталева.-М., 1998.- С. 263].

Многие проблемы и вопросы, которые появляются в рамках биоэтики, не могут обрести своего решения и найти ответа без активного применения философских подходов, принципов, способов и знаний, с помощью которых возможно выработать, сформировать необходимое, более полное, глубокое, адекватное и достоверное представление и знание об ответственности специалистов перед другими людьми, нуждающимися в их помощи, представления и знания, которые делают более безопасными и эффективными их действия и поведение в целом. В отличие от предшествующей этики, которую принято определять как традиционную и которая сосредотачивала свое внимание главным образом на общении, непосредственном контакте, взаимодействии между специалистом и нуждающимися в его помощи людьми, стремительно формирующаяся сегодня новая этика концентрирует свое внимание на ответственности специалиста, причем не только перед другими людьми, но и всем тем, что наделено жизнью, за свои действия и поведение, которые в силу специфики профессиональной деятельности связаны с определенными рисками и опасностями.

Философский анализ проблем, связанных с ответственностью в сфере медицины и с лечебной деятельностью, осуществляемый в пределах и в контексте биоэтики, в связи с биоэтическими принципами, имеет отношение не только к нравственно-этической, но и к правовой составляющей человеческого бытия. Нарождающаяся новая этика, формирующаяся в условиях значительно расширения поля научной деятельности, ускоренной разработки и внедрения новых технологий, требует, чтобы на постоянной, систематической основе проводился биоэтический мониторинг, который позволяет определять должные нормы поведения и границы, в пределах которых должно существовать общество и осуществлять свою деятельность специалисты, выполняющие определенные биомедицинские действия, манипуляции, например, связанные с вмешательством в геном человека, его преобразованием. Очевидно, что на базе постоянно возрастающих знаний и опыта со временем на основе биоэтических принципов и норм непременно должен быть разработан кодекс, облеченный в обязательную правовую форму.

Следует отметить, что одними из первых, кто сформулировал биоэтические нормы и принципы и обосновал необходимость выстраивания деятельности на их основе, были такие авторитетные ученые, как В. Р. Поттер, А. Хеллегерс, Е. Буш, А. Швейцер, С. Шрайвер, Ж. Ф. Колланж, Э. Фромм и

др. Во второй половине XX века биоэтические проблемы попали в поле зрения таких советских и российских ученых, как Е. Н. Байбарина, С. А. Столяров, И. Н. Моисеев, И. В. Силуянова, Б. Г. Юдин, П. Д. Тищенко, А. С. Кузнецова и др., которые внесли заметный вклад в формирование современной биоэтики.

Все вышесказанное подтверждает актуальность избранной нами темы исследования и необходимость формирования ответственности специалистов в области медицины на основе нравственно-этических и философско-мировоззренческих принципов, вырабатываемых в пределах современной биоэтики, что имеет большое не только теоретическое, но практическое, прикладное значение.

Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами (проектами), основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными и научными учреждениями. Тема диссертации входит в отраслевую научную программу Национальной академии наук Кыргызской Республики, в тематический план Института философии, права и социально-политических исследований им. А.А. Алтмышбаева НАН КР.

Цели и задачи исследования. Основной целью диссертации является социально-философский анализ биоэтической сущности медицинской ответственности. Для достижения данной цели необходимо было решить следующие задачи:

- 1) определить нравственно-этические основы биоэтики;
- 2) проанализировать экзистенциальные проблемы в условиях достижения биоэтики;
- 3) проанализировать проблемы ответственности в контексте биоэтики;
- 4) выявить специфику профессионально-этической ответственности кыргызстанского медицинского работника в различных моделях;
- 5) проанализировать направления и пути развития ответственности медицинского работника в нашем государстве.
- 6) определить философские аспекты ответственности кыргызстанского медицинского работника.

Научная новизна работы. В настоящее время в Кыргызстане существует незначительное количество трудов, в которых содержится философский анализ проблемы ответственности медицинского работника, осуществленный на основе биоэтических принципов либо в контексте биоэтики. Одним из важных последствий бурного развития биомедицины, генетики, биологии и прочих близких им наук в XX веке и в первые десятилетия текущего века стало возникновение целого ряда фундаментальных нравственно-этических проблем, несомненно, требующих глубокого и тщательного философского осмысления, анализа. Новая современная

биомедицина, основывающаяся на высоких технологиях, располагает возможностью вторжения и управления такими важными процессами, как зарождение, ход и окончание жизни людей. Существенные изменения в духовной жизни общества, произошедшие в последние несколько десятилетий и повлекшие глубокую трансформацию общественного сознания, способствовали изменениям представлений и взглядов на ответственность за жизнь людей. В данной диссертации прослеживается и анализируется эволюция взглядов на ответственность, с биоэтических позиций обосновывается необходимость как нравственно-этического, так и правового контроля за экспериментами в сфере биомедицины, генетики и т.д., что также составляет определенную новизну проведенного диссертационного исследования.

К научной новизне можно отнести также отдельные положения, вынесенные на защиту, а кроме того, были:

- определены нравственно-этические основы биоэтики;
- проанализированы экзистенциальные проблемы в условиях достижения биоэтики;
- выявлены проблемы ответственности в контексте биоэтики;
- выявлена специфика профессионально-этической ответственности кыргызстанского медицинского работника в различных моделях;
- проанализированы направления и пути развития ответственности медицинского работника в нашем государстве;
- определены философские аспекты ответственности кыргызстанского медицинского работника.

Теоретическая значимость полученных результатов. Теоретическая значимость исследования состоит в расширении и углублении социально-философских знаний о проблемах ответственности медицинских работников в контексте биоэтики. Полученные в исследовании результаты, обобщенные в социально-философскую концепцию, могут использоваться при анализе биоэтических проблем в Кыргызстане и других странах.

Практическая значимость исследования. Выводы и результаты диссертационного исследования, а также теоретико-методологические принципы и подходы, использованные в работе, могут быть использованы при создании нормативных актов, регулирующих взаимоотношения в сфере медицины, специальных курсов по таким дисциплинам и направлениям, как социальная философия, биоэтика, медицинская этика, деонтология, философия культуры, культурология и др.

Материалы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах в ВУЗах по указанным дисциплинам, а кроме того, в качестве теоретико-

методологической основы для последующих исследований по данной тематике.

Основные положения диссертации, выносимые на защиту.

1. Значительное количество накопившихся за последние несколько десятилетий проблем в биоэтике, которые возникли во многом благодаря стремительному развитию на планете науки и технологий, невозможно, как показывает практика, решить без тщательного, добросовестного и всестороннего анализа проблем, тем или иным образом связанных с системой нравственно-этических ценностей и характером духовности общества. Именно в пределах этих ценностей и духовности решаются проблемы гуманности, в том числе медицинской, имеющей многие особые черты, обусловленные тем, что медицинская деятельность изначально была направлена на спасение и продление человеческой жизни, что в свою очередь обуславливает тесную связь медицинского гуманизма с философией.

2. Такие фундаментальные категории, как жизнь и смерть, являются основополагающими понятиями и одновременно проблемами, которые входят в сферу биоэтики. На этих категориях выстраиваются либо тесно связаны с ними такие понятия и явления, как душа, тело, боль, счастье, здоровье и т.д. Именно характер и особенности отношения конкретной личности к жизни и смерти являются, по сути, основными критериями в оценке ее нравственной и духовной зрелости.

3. Современный мир меняется так стремительно и неконтролируемо, что трудно предположить, каким он будет даже в обозримом будущем, что способствует, в частности, тому, что роль социокультурного фактора в жизни общества резко возрастает, поскольку данный фактор имеет прямое отношение к творческому потенциалу как отдельной личности, так и общества в целом, характеру и направлению развития данного потенциала, а также к пониманию каждым человеком своего места в обществе и в мире, что предполагает осознание собственной ответственности перед другими людьми и природой, включая профессиональную ответственность.

4. Современные реалии таковы, что проблемы, имеющие отношение к становлению ответственного с точки зрения биоэтики мировоззрения и поведения специалиста, осуществляющего свою деятельность в области медицины выходят на первый план и становятся основополагающими в системе медицинского образования, профессиональной подготовки специалистов-медиков в Кыргызстане.

5. Для того, чтобы сформировать мировоззрение как отдельного медицинского работника, специалиста, так и медицинского сообщества в целом, нашей республики, основывающееся на биоэтических принципах и нормах, естественно, необходимо развивать и повсеместно в медицинских учреждени-

ях внедряют курсы биоэтики. Наряду с собственно биоэтикой наиболее существенной частью и средством биоэтического образования и воспитания традиционно является личный нравственно-этический опыт и знания преподавателя, которые в продуманной форме могут быть переданы обучаемым лицам, когда помимо воспитания главной задачей преподавателя является создание соответствующих, благоприятных интеллектуальных и коммуникативных условий для необходимого нравственно-этического формирования обучающихся.

6. В течение более, чем двух с половиной тысячелетий, в пределах европейской культуры, в которой были заложены основы современной медицинской этики, возникало, отвергалось и подвергалось изменениям множество различных морально-этических принципов и норм, в той или иной мере связанных с действительной медицинской практикой. Из всех существующих в настоящее время моделей медицинской этики можно выделить четыре наиболее известные и значимые, имеющие европейские корни и получившие распространение во всем мире. Первая по времени из этих моделей – Гиппократ, которая основывается на принципе «не навреди», вторая – Парацельса, основной принцип которой укладывается в формулу «делай добро», третья модель – деонтологическая, в основе которой лежит принцип «соблюдения долга», и четвертая модель – биоэтика, строго придерживающаяся принципа «уважения прав и достоинства личности».

Личный вклад соискателя определяется научными выводами и положениями диссертации на основе социально-философского анализа ответственности медработника в современных условиях.

Апробация результатов исследования. Основные теоретические положения исследования и выводы были представлены на различных конференциях и семинарах, а именно в материалах: Научно-практической конференции, посвященной «Году развития регионов и цифровизации» (Ош, 2019); Научно-практической конференции «Этико-психологические, правовые аспекты профессиональной деятельности» (-Ош, 2017); Международной научно-практической конференции «Ответственность медицинских работников: морально-этический аспект» (-Ташкент, 2020); Международной научно-практической конференции, посвященной 80-летию ОшГУ «Актуальные проблемы образования в условиях развития регионов и цифровизации стран» (-Ош, 2020); Международного философско-методологического семинара «Проблема человека: история и современность кризис бытия и сознания человека или новый этап развития» (-Казахстан, 2020); Вебинара «Биоэтика и этическая экспертиза биомедицинских исследований, доказательная медицина» КГМА им. Ахунбаева (-Бишкек, 2020); Научной конференции «Пандемии в истории человечества и морально-этические, психологические, правовые вопросы в этих условиях», проведенная в медицинском колледже ОшГУ(-Ош, 2020);

научно-практической конференции «Культурное наследие и народное творчество» (-Москва, 2022 г.); Научно-практической конференции «Парадигма современной науки и инновационное развитие научного мышления» (-Джалал-Абад, 2022) и др.

Полнота отражения результатов диссертации в публикациях. По теме диссертации опубликованы 20 статьи (общий объем 15,2 п.л.), из которых 4 статьи вышли за рубежом, 2 статьи (РИНЦ) опубликованы в международном научном журнале «Web of Scholar» (Киев, 2017).

Структура и объем диссертации подчинены цели и задачам исследования, она состоит из введения, трех глав, включающих в себя 6 параграфов, заключения и списка использованных источников. Общий объем диссертации – 162 страниц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность избранной темы исследования, указывается ее связь с научными программами и исследовательской деятельностью научных учреждений, определены цель и задачи работы, определены научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, сформулированы положения, выносимые на защиту, указан личный вклад соискателя, описаны апробация и полнота отражения результатов исследования в публикациях, а также структура и объем работы.

В первой главе – «Биоэтическая сущность медицинской ответственности: историко-философская реконструкция» – подвергаются анализу исследования, посвященные биоэтической сущности медицинской ответственности, определяются нравственно-этические основы биоэтики, выявляются экзистенциальные проблемы в контексте биоэтики.

В первом параграфе первой главы – «Нравственные основы биоэтики» – выявляются нравственно-этические проблемы в контексте биоэтики.

Облик современного периода развития человечества во многом был определен биотехнологической революцией, которая, начавшись в прошлом веке, продолжается в настоящее время, существенным образом влияя на такую важную сферу жизни, как медицинская. В результате множество социальных и нравственно-этических проблем стало осмысляться в биоэтической плоскости. Возникновение и стремительное развитие биоэтики было связано со значительными глобальными изменениями, произошедшими за последние несколько десятилетий, в течение которых в подавляющем большинстве стран заметно изменились условия жизни, что в свою очередь повлекло за собой определенную трансформацию сознания людей в этих странах. В данной связи биоэтику можно и необходимо расценивать не только как результат, последствие вышеупомянутой революции, но и как реакцию, ответ на вызов, который был бро-

шен человечеству техногенной, потребительской в своей основе цивилизацией. Очевидно, что возникновение и характер эволюции биоэтики были во многом обусловлены развитием науки и технологий, которые, с одной стороны, существенно ускорили развитие человечества, а с другой – порождали проблемы, связанные с необходимостью точно определить границы вмешательства не только в человеческую жизнь и организм, но и вообще во все живое на планете.

Возникновение биоэтики, несомненно, было бы в принципе невозможно без соответствующих успехов в сфере естественных и инженерно-технических наук, достижений, которые стали активно и масштабно использоваться и в области медицины, что привело к возникновению целого комплекса биоэтических проблем и вопросов. Таким образом, именно эти научные и технологические достижения стали одной из основ, на которой возникла биоэтика, как и проблемы, породившие ее.

Человек, активно используя обретенные им новые знания, смог проникнуть если не в самые основы своего бытия, то во всяком случае такие его глубины, которые позволяют ему целенаправленно, со знанием дела вмешиваться в явления и процессы, которые лет каких-то тридцать-сорок лет назад представлялись ему абсолютной тайной, например, в геном человека, в механизмы зачатия жизни и т.д., при этом специалисты и компании, которые имеют отношение к медицине, руководствуясь прежними этическими принципами и нормами, скорее любопытством, чем соображениями гуманизма, стремлением получить наибольшую прибыль, в своей деятельности, как правило, не задумываются, не берут в расчет весь спектр возможных последствий. Стабильные прибыли, получаемые в области оказания медицинской помощи и услуг и обусловленные неизбежностью болезней в жизни человека, существенно стимулируют как научные открытия, так и саму медицинскую деятельность отдельных лиц и целых групп населения, профессиональных сообществ, благодаря чему существует второе основание, состоящее из группы факторов, имеющих социальную природу. Общество естественным образом заинтересовано в установлении жесткого контроля над проводимыми исследованиями, открытиями в области медицины, генетики, геномной инженерии и т.д., последствиями их применения, так как они имеют прямое и опосредованное отношение к жизни и здоровью людей, а кроме того, связаны с определенными рисками и угрозами, возникающими вследствие использования новых возможностей, средств и методик. На сегодня все чаще, настойчивее и категоричнее ставится вопрос об ответственности, включая нравственную и социальную, ученых, специалистов за негативные последствия их действий, как и их деятельности в целом.

Третье основание составляет группа ценностно-мировоззренческих причин и факторов. В настоящее время, на текущий момент в биоэтике достаточно

прочно установился ценностный плюрализм, благодаря тому, что в современном глобализирующемся мире существует большое количество народов и культур, которые часто не совпадают между собой в морально-мировоззренческом, в ценностном и многих других отношениях. Однако, несмотря на указанные различия, к настоящему времени в биоэтике сформулирован ряд принципов, которые имеют универсальный характер, другими словами, они приемлемы для всех людей, безразлично и безотносительно к их цивилизационной принадлежности. Одним из таких принципов является принцип информированного согласия, основывающийся на том, что пациент до начала лечения располагает правом получения полной информации о состоянии своего здоровья, о всех возможных итогах лечения, включая нежелательные, отрицательные, о характере и степени риска, а также о возможных последствиях, если он откажется от лечения. Пациент должен иметь право изменять свое решение в зависимости от обстоятельств и если просто сочтет это нужным сделать.

Другим принципом является принцип справедливости, который можно представить в виде вопроса: имеет ли каждый человек если не возможность, то по крайней мере право на охрану своего здоровья или это право является привилегией тех, кто располагает достаточными средствами, богат?

Одним из универсальных принципов является принцип не причинения вреда, согласно которому состояние здоровья пациента не может и не должно быть единственной целью действий врача, медработника, если она достигается ценой лишения, потери пациентом полноценной жизни либо его благополучия, если это не противоречит воле пациента.

Актуализация проблемы ответственности в современном мире обусловлена во многом эволюцией и усложнением кризисных ситуаций, которые подвергнуты анализу, будучи представленными в виде мировоззренческой проблемы, в трудах известных мыслителей, психологов, социологов и др. Некоторые морально-этические аспекты ответственного отношения к людям и обществу в целом представлены в произведениях таких известных философов, как И. Кант, М. Вебер, Э. Фромм, В. Франкл и др.

Одними из первых, кто стал формулировать современные биоэтические принципы, являются такие американские исследователи, как В.Р. Поттер, Т. Бьюачамп, Дж. Чилдресс, Д. Каллахан, Дж. Флетчер и др.

Достаточно большой вклад в формирование биоэтики внесли во второй половине XX столетия такие советские и российские ученые, как А.А. Баев, Д.К. Беляев, И.Т. Фролов, И.Н. Смирнов и др., которые в значительной мере подготовили основу для современного этапа в эволюции биоэтических принципов и мировоззрения. Для нашего исследования большую роль сыграли работы Н.Н. Моисеева, В.С. Степина, Б.Г. Юдина, П.Д. Тищенко, В.А. Кутырева

и др., в которых были разработаны общефилософские принципы и подходы биоэтики в условиях становления современной техногенной цивилизации.

Одним из основополагающих биоэтических принципов является принцип автономии личности, который основывается на представлениях о праве человека в области охраны его здоровья и жизни. Первые упоминания данного принципа в этике можно найти в философских трудах, написанных еще на ранних этапах Нового времени. В дальнейшем он получил свое развитие и философское содержание в трудах Дж. Локка, И. Канта, Дж. Милля и др.

В связи с тем, что методологическую основу исследования составляет культурно-цивилизационный подход, изучающий все вопросы на основе исторических и культурных особенностей, работы кыргызстанских ученых представляют большой интерес в направлении исследований. Среди отечественных ученых следует отметить таких, как М.К. Сейдалиева, Т.А. Кудайбергенова, их труды посвящены исследованию биоэтических проблем. В Кыргызстане проблемы этического характера в здравоохранении были затронуты И.К.Ахунбасовым, М.М.Миррахимовым. И.А.Ашимов в нескольких работах поднимал вопросы обоснованности предмета философии в медицинских вузах, где затрагивал проблемы этики в сфере медицины.

Принцип информированного согласия основывается на том, что пациент до начала лечения располагает правом получения полной информации о состоянии своего здоровья, о всех возможных итогах лечения, включая нежелательные, отрицательные, о характере и степени риска, а также о возможных последствиях, если он откажется от лечения. Пациент должен иметь право изменять свое решение в зависимости от обстоятельств и если просто сочтет это нужным сделать.

Другим принципом является принцип справедливости, который можно представить в виде вопроса: имеет ли каждый человек если не возможность, то по крайней мере право на охрану своего здоровья или это право является не чем иным, привилегией тех, кто располагает достаточными средствами, богат?

Согласно принципу не причинения вреда, состояние здоровья пациента не может и не должно быть единственной целью действий врача, медработника, если она достигается ценой лишения, потери пациентом полноценной жизни либо его благополучия, если это не противоречит воле пациента. Кыргызстан присоединился ко многим международным законам и декларациям, в частности к Всеобщей декларации о биоэтике и правах человека, тем самым подтвердив приверженность к нравственным основаниям медицины в республике.

Во втором параграфе первой главы – «Экзистенциальные проблемы в условиях достижений биоэтики» – в контексте биоэтики проводится историко-философский анализ ряда экзистенциальных проблем.

Попытки философского осмысления, когда его объектом выступают жизнь и смерть, такие же, по сути, древние, как и сам человек, как только он обрел способность к абстрактному мышлению. В истории философской мысли сложно найти мыслителя, который смог уйти от осмысления проблемы жизни и смерти. Так, хорошо известна мысль, утверждение Платона, что философия есть не что иное, как подготовка к смерти и умение умирать [Платон. Апология Сократа [Текст] / Платон // Соч.: в 4-х т. – М., 1990. – Т. 1. – С. 70].

Данная мысль, правда, в иной форме, других словах множество раз была высказана другими мыслителями, мудрецами разных народов. Однако возможность в течении жизни заменять постаревшие или поврежденные органы, тем самым продлить свою жизнь, совершенно по другому акцентирует экзистенциальные проблемы в постклассической биоэтике. Это – возможность оставить свой виртуальный след в информационном пространстве и уже в другой форме продолжать существование, тем самым обретая виртуальное бессмертие. Новое поколение, большую часть времени проводящее в интернете, уже обладают совершенно другим мировоззрением, нравственными ценностями иного порядка.

Жизнь и смерть – одна из важных категорий и проблем экзистенциализма, основной области философской мысли XX века, которая фокусируется на уникальности человеческого существования.

Европа, пережившая в течение всего лишь полувека две самые жестокие и кровопролитные войны в истории человечества, не могла оставить их без внимания и не попытаться осмыслить в философском ключе два этих крупнейших трагических события, причиной которых стали глубокие системные кризисы, охватившие практически все европейские народы, в попытку выйти из которых были вовлечены значительные массы людей. Многие события новейшей истории, приведшие к масштабным катастрофическим последствиям, продемонстрировали и доказали, как считали многие представители экзистенциализма, крайнюю ненадежность, зыбкость коллективного и индивидуального человеческого бытия. Человек, чтобы выжить в неустойчивом и враждебном ему мире, должен понять самого себя, свое внутреннее «я», разобраться в своих желаниях, определить свое место в жизни, научиться реально оценивать свои возможности и способности, и на основе всего этого выработать деятельную жизненную позицию.

Выдающийся представитель экзистенциализма М. Хайдеггер, пытаясь определить смысл бытия, взял как одну из основополагающих характеристик критериев существования человека его конечность, т.е. смерть, из которой М. Хайдеггер вывел другой критерий и характеристику бытия – время. Именно благодаря конечности человеческого существования, исключительно человеку, по мнению М. Хайдеггера, «открыто» бытие в том смысле, что он способен

понять, ощутить в полной мере бытие [Хайдеггер М. Очерки философии. О со-
бытии [Текст] / М. Хайдеггер // Вопросы философии. – М., 2006. – №11. – С.
164–166].

Одной из главных проблем, которую пытались разрешить многие фило-
софы-экзистенциалисты, была проблема, имеющая отношение к первичности
сущности и существования человека или что то же самое, эссенции и экзистен-
ции, при этом многие из них придерживались мнения, что особенность челове-
ческого существования во многом определяется таким явлением, как свобода,
которая, тем не менее, не может быть отделена, не существует без и вне ответ-
ственности человека. Свобода и ответственность были в центре внимания
французского представителя экзистенциализма – Ж.-П. Сартра, признававшего,
однако, только индивидуальную ответственность, под которой мыслитель
понимал, по сути, ответственность индивида перед своими убеждениями
[Сартр, Ж.-П. Дневники странной войны. Сентябрь 1939 – март 1940 [Текст] /
Ж.-П. Сартр. – СПб.: Издательство «Владимир Даль», 2002. – С. 20].

То, каким образом понимались в пределах экзистенциализма категории
свободы и ответственности, предполагало, что никто и ничто не может быть
оправдано ни конкретными историческими условиями, ни объективными об-
стоятельствами, так как за все то, что происходит в этом мире и в обществе,
каждый человек так или иначе, в той или иной форме несет личную ответ-
ственность. Следует отметить, что такое понимание ответственности очень
близко к биоэтическому ее пониманию принципам биоэтики.

Из всех направлений и течений философии экзистенциализм в ряде сво-
их основных положений и принципов оказался наиболее близок к биоэтике,
что помимо прочего можно объяснить тем, что стремительное развитие науки
и техники привело, с одной стороны, массовому облегчению жизни людей и их
материальному обогащению, а с другой – способствовало тому, что возникло
достаточно большое число новых, трудноразрешимых проблем, связанных с
нарастающей возможностью истощения природных ресурсов, глобальными
угрозами жизни на планете и др., что порождает и усиливает страх людей пе-
ред грядущим будущим.

Возрастание интереса человека к проблемам жизни, а с ним, естественно
и неизбежно, к смерти в современном мире обусловлено тем, что одним из
следствий бурного развития науки и технологий было массовое улучшение ка-
чества жизни и оказания медицинских услуг, что в свою очередь привело к
продлению средней продолжительности жизни. Традиционная парадигма,
представления и понимание жизни и смерти, складывавшиеся в течение мно-
гих и многих веков стали заметно изменяться, главным образом в странах, где
фиксируются наибольшие достижения всего комплекса наук и знаний, включая
медицину, биологию, генетику и т.д.

Продление жизни и улучшение ее качества, несомненно, желаемый и се-
рьезный результат развития науки и технологий, отражающий естественное
желание человека жить естественную боязнь смерти. Однако, как это часто
бывает, прогресс знаний, к сожалению, имеет и свою обратную сторону. В рас-
считываемом нами случае эта сторона связан с вопросом о пределах вмеша-
тельства науки и технологий в природу, разум и душу человека. По мере раз-
вития современной науки и технологий становится все более очевидным, что
необходимо вводить определенные ограничения в проводимые исследования,
ставить их под жесткий не только государственный, но и международный кон-
троль уже потому, что эти исследования могут быть подчинены определенным
политическим и сугубо коммерческим целям, не говоря уже о том, что любо-
пытство конкретных ученых, исследователей и тех, кто их финансирует, может
иметь уродливый, ненормальный характер.

В тот период времени, когда биоэтика только зарождалась, она находи-
лась на начальной фазе развития, в научной и общественной среде царил мнени-
е, что принципы новой дисциплины должны базироваться на идеях гума-
низма, среди которых основополагающей была та, что жизнь конкретного че-
ловека бесценна, что она выше всех других ценностей. Следует отметить, что
экзистенциализм настаивает на том же самом. Однако в современную, стреми-
тельно меняющуюся эпоху практически любая этика, включая гуманистиче-
скую, подвергается пересмотру, критике, ревизии или адаптации к обновлен-
ным условиям, обстоятельствам, либо создаются совершенно новые этики. Так,
в настоящее время ускоренно формируется экологическая этика, которая нуж-
дается, в частности, в новой трактовке гуманизма, который должен распро-
страняться на все живое на Земле.

Современный уровень и достижения биомедицинских знаний, практики
и технологий, как справедливо отмечает П. В. Тищенко, радикальным образом
изменяют прежние традиционные представления о границах человеческого
бытия, об экзистенциальных началах индивида, о моральном и аморальном, о
свободе и ответственности, о справедливом и т.д. [Введение в биоэтику [Текст]
/ Под ред. Б.Л. Юдина, П.Д. Тищенко. – М.: Прогресс-Традиция, 1998. – С 28].

Биомедицинская практика, поскольку в реальности ее осуществляют
огромное количество людей, живущих в разных странах, сопряжена с множе-
ством рисков и угроз, одна из которых, представляющая большую опасность
для человеческого вида, связана с тем, что отдельные лица, группы людей,
компании и т.д. могут установить полный контроль за актами рождения и
смерти в том смысле, что могут определенным образом влиять на формирование
еще не родившегося человека, воздействуя на него в «нужном» им направле-
нии, что может привести к радикальному изменению природы человека, к ее
непредсказуемому и неконтролируемому, по сути, расширению. Приходится

признать, что множество сложностей и неопределенностей, которые возникают в связи с правом (либо его отсутствием) на эвтаназию, на проведение аборт, трансплантации органов и многое другое, уже невозможно решить, руководствуясь исключительно нормами и принципами традиционной медицинской этики.

Во второй главе – «Теоретико-методологические аспекты исследования ответственности медицинского работника в контексте биоэтики» – определяются и анализируются теоретико-методологические основы исследования ответственности медицинского работника в современных условиях.

Объектом данного исследования является ответственность медицинского работника, рассматриваемая в контексте и с точки зрения биоэтики, предметом же выступают пути развития ответственности медицинского работника в связи с биоэтическими принципами и нормами.

Методы и аппаратура исследования. Основу исследования составляют работы, идеи, взгляды и положения представителей зарубежной и отечественной философской, политической, социологической и правовой мысли по проблемам биоэтики. В процессе исследования были использованы системный, исторический, формально-логический и другие методы научного познания.

В первом параграфе второй главы – «Сущность категории ответственности и ее виды» – определяется сущность категории ответственности и рассматриваются различные ее виды.

Категория ответственности приняла свой более или менее завершенный теоретический вид только к середине XIX века, несмотря на то, что предметом осмысления, рефлексии она стала еще в древние времена. В категории ответственности, в различных ее трактовках, понимании определенным образом закреплён опыт той или иной общности, сословия, класса, социума, народа и т.д., который был накоплен в течение определенного исторического срока и отражает на уровне индивида степень и характер его вовлечения в ту или иную систему общественных отношений и коммуникаций, а также преобладание в обществе тех или иных взглядов на ответственность, которые, как правило, закрепляются в праве, обретают юридическую форму. То или иное понимание, трактовки ответственности, являясь отражением всей совокупности общественных отношений и уровня развития общества, могут дать общее представление о различных сторонах, гранях как общественной, так и индивидуальной жизни, о нормах и системе ценностей общества в тот или иной период истории и т.д.

К настоящему времени содержание категории ответственности можно охарактеризовать как разнообразное, достаточно богатое, многогранное и т.д., что обусловлено главным образом сложностью и многогранностью общественных отношений, их постоянной трансформацией, преобразованиями, ко-

торые неизбежно ведут изменениями взглядов на ответственность, а также различными подходами и оценками ответственности, отражающими представление о ней конкретных мыслителей, исследователей, число которых постоянно растет, а с ними множится и количество новых подходов и оценок. Так, только в последние несколько десятилетий ответственность рассматривалась и рассматривается в пределах деятельностного, коммуникационно-социологического, философско-социологического и других подходов, каждый из которых предлагает свою трактовку, избыток которых только усложняет определение ее сути.

Приведем два определения ответственности, которые вполне можно использовать как рабочие. В «Современном толковом словаре русского языка», изданном под редакцией С.А. Кузнецова, ответственность определяется как «необходимость давать отчет в своих действиях, поступках и т.п.; обязанность отвечать за их возможные последствия; серьезность, важность чего-либо» [Современный толковый словарь русского языка / Гл. ред. С. А. Кузнецов. – СПб.: «Норинт», М.: «РИПОЛ классик», 2008. – С. 469]. В «Философском словаре М.М. Розенталя ответственность интерпретируется с точки зрения субстанционального подхода, как категория этики права, отражающая «особое социальное и морально-правовое отношение личности к обществу (человечеству в целом) которая характеризуется выполнением своего нравственного долга и правовых норм» [Философский словарь [Текст] / Под ред. М.М. Розенталя и П.Ф. Юдина (Изд. 2-е, испр. и доп.). – М.: Политиздат, 1968. – С. 214].

Независимо от того, как именно трактуется ответственность, в научной среде принято различать три основных ее уровня и формы, первой из которых является ответственность человека перед самим собой. В основе данной формы лежит право личности выбирать по своему усмотрению и на свой страх и риск собственный жизненный путь. Следует сказать, что такая форма ответственности сопряжена или сопровождается такими проявлениями психики и разума человека, как сомнения, страдания, разочарование, чувство вины, страха и др.

Второй формой и уровнем ответственности является ответственность человека перед другими людьми за свои деяния, те или иные поступки, совершенные по отношению к ним, именно по этой причине данная форма ответственности, тесно связанная с интересами людей, находящихся в постоянном взаимодействии между собой, в значительной мере нашла свое юридическое закрепление. Данная форма предполагает моральную ответственность, которая в пределах данного уровня может проявляться в виде мук совести, страха осуждения, боязни призрания других и т.д.

И, наконец, третьим уровнем и формой ответственности является глобальная ответственность, которая, возникнув по времени в отличие от двух других форм, сравнительно недавно, тем не менее стала чрезвычайно острой и

злостной именно во второй половине XX века и вплоть до настоящего времени в связи с возникновением ряда глобальных угроз, то есть представляющих опасность не только для всего человечества, но и всего живого на планете.

Необходимо понимать, что в основе любой формы ответственности лежат определенные общественные отношения, выстраивающиеся на объективной взаимосвязи между личностью, конкретными людьми, различными группами населения, слоями, классами, обществом в целом.

Известный французский философ XX века Ж. Делёз придерживался мнения, что современный мир страдает вследствие недостатка ответственности, и это вопреки тому, что в мире происходит процесс постоянного роста количества вопросов и императивов ответственности, но это только формальный процесс [Делёз, Ж. Критика и клиника [Текст] // Пер. с франц. О. Е. Волчек и С. Л. Фокина. Послесл. и примеч. С. Л. Фокина. – СПб.: Machina, 2002. – С. 54].

Во втором параграфе второй главы – «Специфика профессионально-этической ответственности медицинского работника» – выявляются и анализируются особенности профессионально-этической ответственности медицинского работника.

В настоящее время среди моделей взаимодействия и взаимоотношений, возникающих между врачом и пациентом, наибольшее распространение в мире, включая Кыргызстан, получила патерналистская модель, которой соответствует надлежащая система медицинского образования и организация системы здравоохранения.

В 1944 году в СССР в свет вышел фундаментальный труд, монография известного врача-онколога Н.Н. Петрова «Вопросы хирургической деонтологии», которая, будучи многократно переизданной, легла в основу медицинской деонтологии, представляющая собой концепцию, учение о морали, нравственности в области медицины, которое на первых порах стало основой советской медицинской этики, а впоследствии – биоэтики.

На сегодняшний день в условиях интенсивного использования и внедрения в медицинскую практику различных инноваций преобладает форма и методов предоставления медицинских услуг и оказания помощи в необходимой мере может быть сохранена и дать положительный результат при условии, что прежние традиционные медицинские морально-этические требования и принципы будут преобразованы и модернизированы на основе современных биоэтических принципов, регулирующих деятельность в сфере медицины.

Следует сказать, что в данное время происходит настойчивое преобразование патерналистской модели медицины в автономную, как наиболее соответствующую современным требованиям, и для того, чтобы данный переход был осуществлен с максимальной эффективностью и минимальными затратами, необходимо усовершенствовать формы диалога между врачом и пациентом

и информационный обмен, контакт между ними, учитывая при этом, что те или иные предпочтения современного врача с высокой долей вероятности могут основываться на принципах традиционной медицинской профессиональной этики и деонтологии Кыргызстана.

Принято выделять такую форму ответственности медицинских работников, как социально-профессиональная, которая состоит из различных структурных единиц, каждая из которых характеризуется определенным качеством. Одной из главных принципиальных, определяющих особенностей, черт деонтологии является то, что вся совокупность ее требований, принципов и целей направлена, в сущности, на то, чтобы исцелить, сохранить и улучшить здоровье больного.

В настоящее время мы являемся свидетелями того, как ответственное поведение, которое основывается на определенной системе нравственно-этических норм, настойчиво проникает во все области и уровни духовности, что можно объяснить тем, что такое поведение, наряду с тем, что оно регулирует отношения на межличностном уровне, обеспечивает управляемость и предсказуемость персонального поведения, которое основывается на понимании ответственности за свои те или иные действия.

Из всего вышесказанного следует, в частности, что такие формы ответственности, как социально-психологическая и профессиональная, в реальных отношениях, взаимно дополняясь, усиливают друг друга и таким образом образуют совместно одну из основных составляющих медицинского профессионализма.

Одно из важнейших мест в общей системе медицинских профессиональных отношений занимает такое явление, как культура общения, которая предполагает достаточно высокий интеллектуальный уровень тех, кто вступил в общение, а кроме того, и достаточно высокий уровень нравственных принципов и чувств, что, естественно, возможно только при наличии высокой нравственной культуры у профессиональных медицинских работников и студентов – будущих кыргызстанских врачей и медицинских работников, и такую культуру необходимо воспитывать, прививать, приучать к ней.

По своему внутреннему содержанию интеллигентность наиболее близка к нравственно-этическим качествам и категориям, и ее формирование следует, как нам представляется, рассматривать как одну из важнейших задач и элементов учебно-воспитательного процесса в медицинских учреждениях. Как показывает опыт, в реальной жизни безответственность тесным образом связана либо часто сопровождается низким уровнем культуры личности, слабо развитым интеллектом, ее неспособностью мыслить последовательно и логично, что не позволяет ей понять и признать свою вину и ответственность за нее.

Социально-профессиональная ответственность врача и медицинского работника, как и ответственность вообще, основывается на определенной системе ценностей, нравственно-этических принципов и духовных установок, которые, побуждая действовать тем или иным образом, распространяются таким образом не только на людей, но и другие живые существа. И эти ценности, принципы и установки приобретают особое значение именно в системе здравоохранения, поскольку они связаны с исцелением и улучшением здоровья людей, сохранением и продлением их жизни.

В третьей главе – «Особенности реализации ответственности медицинского работника в условиях биоэтики» – исследуются проблемы и специфика реализации ответственности медицинского работника в контексте биоэтики.

В первом параграфе третьей главы – «Пути развития ответственности будущего медицинского работника» – выявляются и анализируются пути развития ответственности будущего кыргызстанского медицинского работника.

Одним из важных средств и путей развития ответственности специалистов, представляющих медицинское профессиональное сообщество, является целенаправленное развитие у них нравственно-ответственного самосознания, естественно, при наличии соответствующих установок. Медицинский работник так или иначе должен прийти к пониманию, убеждению, что его принципы и моральная ответственность должны находиться в тесном единстве с жизнью и здоровьем людей, доверившихся ему, и его лечебной деятельностью. Так как любой медицинский работник, будучи взрослым человеком, сознательно избравшим свою профессию, является, как правило, вполне сформировавшейся личностью, то неизбежно имеет собственный набор принципов, правил и критериев, которые основываются на его личном опыте и жизни, которая предшествовала его выбору профессии.

Однако он непременно должен в процессе обучения и в дальнейшем, выполняя уже свои профессиональные обязанности, постоянно, по мере обретения нового опыта и профессиональных навыков, вносить коррективы в свои принципы и критерии в соответствии с новыми его обязанностями и ответственностью за здоровье и жизнь его пациентов.

Однако личного опыта, как правило, бывает недостаточно для коррекции своих принципов и понимания своей профессиональной ответственности, в связи с чем следует сказать, что в развитие, позитивная эволюция нравственно-этического сознания медицинского работника, как, впрочем, и профессионального медицинского сообщества в целом, определенным образом зависит от учебных программ и материалов, в которых тем или иным образом отражен нравственно-этический опыт и принципы, необходимые для осуществления

профессиональных обязанностей, и наиболее подходящим материалом и принципами могут быть, как представляется, принципы и теоретический материал, содержащийся в биоэтике. Поэтому активное и настойчивое внедрение биоэтической составляющей и нравственно-этических принципов в современное медицинское образование является одной из важнейших задач.

Необходимо совершенствовать соответствующий курс биоэтики, предназначенный для медицинских учреждений, одной из задач которого должна состоять в том, что он должен оказывать ценностно-ориентирующее воздействие на слушателей курса и способствовать тому, чтобы они на основе системы биоэтических норм и ценностей наилучшим образом укрепили свою ответственность уже при выполнении ими своих профессиональных обязанностей. Решить успешно такую задачу можно только при условии, что в медицинских вузах будет существенным образом перестроена вся система преподавания общественно-гуманитарных дисциплин, имея в виду, что для сложившейся к настоящему времени системе медицинского образования характерен некоторый дисбаланс между комплексом специальных, естественнонаучных и общественно-гуманитарных дисциплин и, само собой разумеется, знаниями. Проведенные специальные исследования свидетельствуют о том, что преподавание дисциплин различного профиля и направления таким образом, что они находятся фактически во взаимной изоляции, приводит к тому, что воспитание и профессиональная подготовка студентов происходит далеко неудовлетворительно в плане формирования должного нравственно-интеллектуального их облика, полноценной личности, которая невозможна без полноценного всестороннего образования.

Воспитание и формирование полноценной, нравственно зрелой, ответственной личности отечественного медицинского работника, обладающей необходимыми профессиональными знаниями и навыками, требует замены старой образовательной парадигмы подготовки специалистов в сфере медицины на новую, в которой естественные, специальные и гуманитарные знания должны находиться в постоянном взаимодействии и тесном диалектическом единстве и соответствующим образом преподаваться.

Во втором параграфе третьей главы – «Философские аспекты ответственности медицинского работника» – рассматриваются философские аспекты ответственности медицинского работника.

Вполне очевидно, что особенности ответственности медицинского работника обусловлены главным образом тем, что его прямой обязанностью и основной целью его деятельности является оказание помощи людям, страдающим тем или иным недугом. Однако следует иметь в виду, что, когда врач вторгается в жизнь тех, кто обращается за его помощью, нередко возникают случаи, ситуации, когда появляются риски, обусловленные тем, что те или

инные его действия могут привести к нежелательным, вредным последствиям, включая смерть. При этом на практике довольно часто встречаются случаи, когда сложно разобрать, следствие чего именно был тот или иной негативный результат – болезни, врачебной ошибки, некомпетентности врача или халатности. Медицинские риски неизбежны, и они, естественно, влекут ответственность. В силу огромного разнообразия болезней и способов их лечения медицинские риски возникают при оперативных вмешательствах, терапевтическом, медикаментозном лечении, при проведении медицинских экспериментов и т.д. В законодательстве Кыргызской Республики существует целый ряд законов, регулирующих медицинскую деятельность, права и обязанности, ответственность медицинских работников, в частности, Закон КР «О статусе медицинского работника» от 28 мая 2013 года №81 (В редакции Закона КР от 29 июня 2020 года №67). Но нас интересует не правовой аспект исследуемой проблемы, а философский, который, однако, носит универсальный характер в том смысле, что объясняет любую другую ответственность.

Ответственность врача следует рассматривать в связи с медицинской этикой. В течение более двух с половиной тысяч лет в пределах европейской культуры, которая с XV века стала распространяться по всему миру, формировались и сменяли друг друга различные морально-этические принципы, нормы, взгляды, концепции и теории, которые опирались на богатую медицинскую практику. Из всех существующих в настоящее время моделей европейской медицинской этики можно выделить четыре наиболее известные и значимые, первая из которых – Гиппократова, которая основывается на принципе «не навреди», вторая – Парацельсова, основной принцип которой укладывается в формулу «делай добро», третья модель – деонтологическая, в основе которой лежит принцип «соблюдения долга», и четвертая модель – биоэтика, строго придерживающаяся принципа «уважения прав и достоинства личности».

В таких древних цивилизациях, как египетская, вавилонская, китайская, индийская, иудейская и персидская, умение врачевать, избавлять людей от страданий приравнивалось к «божественному» дару, было свидетельством избранности целителей и определяло высокий их авторитет в обществе, особое положение в нем. В отличие от указанных цивилизаций, в Древней Греции, на определенной стадии ее развития возникла и стала развиваться светская медицина, которая практиковалась в греческих городах-государствах (полисах), в которых по мере обретения медицинских знаний и врачебного опыта сложились группы людей, которые, передавая друг другу знания и опыт, по сути, профессионально занимались врачеванием. Вместе с их профессионализмом сложился весь комплекс морально-этических принципов и норм, профессиональных обязательств и обязанностей, а с ними неизбежно и профессиональная этика врачей. Принципы, которые были сформулированы Гиппократом и пред-

ставлены в его «Клятве», которая, как известно, не потеряла своей актуальности и в настоящее время, была необходима не только как обет, присяга, но и как то, что должно было отделить профессиональных врачей от различного рода шарлатанов, жуликов, мошенников, которых во все времена было с избытком. Строгое соблюдение клятвы врачами призвано было обеспечить доверие и уважение общества к ним. Добросовестное и ответственное отношение врача как к больному, так и здоровому человеку, основывающееся на уважении к нему, искренней заботе о его здоровье, стремлении оказать ему помощь, если он в ней нуждается, было во времена Гиппократова и остается по сей день основой и главной чертой профессиональной врачебной этики.

ВЫВОДЫ

В заключении диссертации представлены следующие выводы:

1. Биоэтика является не только разновидностью этики, но, по сути, и своеобразной формой научного познания и осмысления человека, формой, в которой особым образом соотносятся и представлены духовное и физическое начала в человеке, его свобода и ответственность, множество нравственно-этических проблем в сфере медицины и др. Возникновение и эволюция биоэтики, были обусловлены целым комплексом социокультурных причин, актуальностью нравственно-этических проблем, внимание интерес к которым в обществе и в научной среде закономерно возрастают в переходные периоды истории.

2. Бурное и вместе с тем недостаточно контролируемое как со стороны общества, так и государства развитие новых биомедицинских средств и технологий, особенно в последние несколько десятилетий, стало причиной того, что возникло множество нравственно-этических проблем, с которыми людям не приходилось встречаться ранее и которые требуют для своего решения философского осмысления. В этих проблемах содержится тенденция усложнения и нарастания противоречий в них, что обусловлено тем, что нарастают определенные риски и угрозы, причиной которых является научно-технический прогресс, заметно опережающий изменения, происходящие в нравственно-этической сфере, что порождает серьезные диспропорции и дисбаланс в развитии как отдельных сообществ, так и человечества в целом.

3. В новых, постоянно и быстро меняющихся социокультурных условиях неизбежно возникает необходимость в выработке новых нравственно-этических принципов и критериев ответственности и разумных ее пределов. При этом важное место среди всех форм и разновидностей ответственности отводится нравственно-этическим и духовным составляющим профессиональной ответственности медицинских работников, в которую со временем все больше проникает и влияет биоэтическая ее форма.

4. К сфере медицинского обслуживания по понятным причинам предъявляются особые требования, как и качеству профессиональной подготовки медицинских работников, но этим дело не ограничивается, поскольку лечебной деятельностью должны заниматься интеллектуально развитые люди с высокими нравственно-этическими качествами, поэтому в процесс подготовки кыргызстанских медработников в образовательных учреждениях должны быть включены тщательно разработанные программы, способствующие повышению уровня их нравственных качеств.

5. Одной из основных задач, которые стоят перед нашими медицинскими вузами, несомненно, является формирование у будущих врачей, специалистов высоких нравственно-этических качеств и развитого интеллекта, мышления, чего можно в современных условиях добиться, постоянно внедряя и расширяя биоэтическую составляющую в общей системе медицинского образования.

6. Более двух с половиной тысяч лет в европейской культуре и медицине возникало и эволюционировало множество различных моральных и этических принципов и норм, связанных с медицинской практикой. На сегодняшний день наиболее распространенными и известными в мире являются четыре модели медицинской этики, первая из которых модель Гиппократова, которая основывается на принципе «не навреди», вторая – Парацельса, главный принцип которой выражается словами «делай добро», третья модель – деонтологическая, основой которой является принцип «соблюдения долга», четвертая модель – биоэтический, опирающийся на принцип «уважения прав и достоинства личности».

Список опубликованных работ по теме диссертации:

1. Барынбаева, А. Оценка причин смертности, зарегистрированной на ПМСП [Текст] / А. Барынбаева, К. Жапаров, А. Кудиева // КГМА имени К. Ахунбаева. Вестник. – Ош, 2017. – №2. – С.59-64. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26427411>

2. Барынбаева, А. Биоэтика менен философиянын байланышы [Текст] / А. Барынбаева, М. Сейдалиева // Вестник ИФ и ППИ НАН КР. – Бишкек, 2011. – №3. – С.38-41. <https://www.ksla.kg/media/ckeditor-upload/2022/01/20/no4-2016.pdf>

3. Барынбаева, А. Генезис и сущность понятия коэволюции [Текст] / А. Барынбаева, Э. Шарипова // ОшМУ жарчысы. – Ош, 2018. – №2. – С. 54-59. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35246561>

4. Барынбаева, А. Деонтология – кесиптик иш-аракеттин ажырагыс болугу [Текст] / А. Барынбаева, М. Сейдалиева // ОшМУ жарчысы. – Ош, 2017. – атай. чыгарылыш. – С.231-235. <http://vsenauki.ru/journals/11027/#.WgPD4>

5. Барынбаева, А. Актуальные вопросы биоэтики [Текст] / А. Барынбаева, М. Сейдалиева // International academy journal Web of scholar. – Киев, 2017. –

№6 (15). – С.67-71. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29947018>

6. Барынбаева, А. Ментальные основы биоэтики в Кыргызстане [Текст] / А. Барынбаева, М. Сейдалиева // International academy journal Web of scholar. – Киев, 2017. – №6 (15). – С.67-71. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30607525>

7. Барынбаева, А. Трансформация экологического сознания кыргызского этноса [Текст] / А. Барынбаева, З. Жолдошева, Б. Жээнбекова // Вестник ОшМУ. – Ош, 2019. – №2. – С. 62-66. <https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=39516834>

8. Барынбаева, А. Билим берүүнү гумандаштыруу-медициналык кызматкерлердин кесиптик жоопкерчилигин калыптандыруу жолдору [Текст] / А. Барынбаева, Г. Абдразакова, З. Жолдошева // ОшМУ Жарчысы. – Ош, 2019. – №3. – С.73-75. <https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=42965413>

9. Барынбаева, А. Анализ структуры причин инвалидности на первичном уровне [Текст] / А. Барынбаева, К. Жапаров, А. Кудиева // Наука, техника и образование. – Ош, 2016. – №7 (25). – С.11-115. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26460780>

10. Барынбаева, А. Научная оценка причин смертности, зарегистрированных в зоне обслуживания первичного звена [Текст] / А. Барынбаева, К. Жапаров, А. Кудиева // Проблемы современной науки и образования. – Ош, 2016. – №18 (60). – С. 96-101. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26427411>

11. Барынбаева, А. Шаардык амбулатордук хирургиялык жардамынын жолдорун оптималдаштыруу шарттары [Текст] / А. Барынбаева, К. Жапаров, Ж. Танрова // Известия вузов Кыргызстана. – Бишкек, 2016. – №10. – С.190-195. <http://science-journal.kg/media/Papers/ivk/2016/10/ivk-2016-N10-190-194.pdf.pdf>

12. Барынбаева, А. The role of spirituality in the development of society [Текст] / Р. Исмаилова, Ж. Кедейбаева, М. Сейдалиева, Д. Ырзаков // VII International scientific and practical conference / Innovative technologies in science and education-Лондон, 2020. – 1-9-Р1 https://www.e3sconferences.org/articles/e3sconf/abs/2020/70/e3sconf_itse2020_17035/e3sconf_itse2020_17035.html

Барынбаева Айнура Абдыкалыковнанын “Медициналык жоопкерчиликтиң биоэтикалык маңызы ” аттуу темадагы 09.00.11 – социалдык философия адистиги боюнча философия илимдеринин кандидаты окумуштуулук даражасын изденип алуу үчүн жазылган диссертациясына

РЕЗЮМЕ

Негизги создор: биоэтика, биоэтиканын жетишкендиктери, ааламдашуу, жоопкерчилик, медициналык кызматкер, дарыгер, өмүр, өлүм, гумандуулук, аксиология, экзистенциализм, мораль, адилеттүүлүк.

Изилдөөнүн объектиси болуп дисциплиналар аралык илимий изилдөөлөрдүн тармагы болгон биоэтика шартындагы жоопкерчилик эсептелет. Изилдөөнүн предмети катары медициналык кызматкердин жоопкерчилигин биоэтикалык принциптерге жана нормаларга ылайык өнүктүрүү жолдору саналат.

Диссертациянын негизги максаты – медициналык жоопкерчиликтиң биоэтикалык маңызын социалдык-философиялык талдоо.

Изилдөөнүн илимий жаңылыгы. Бүгүнкү күндө Кыргызстанда биоэтиканын жетишкендиктери шартында, пандемия учурундагы жоопкерчиликти өнүктүрүү маселелерине арналган комплекстүү социалдык-философиялык изилдөөлөр өтө аз, бул иш белгилүү деңгээлде мындай кемчиликти толуктайт. Диссертацияда биоэтиканын жетишкендиктери шартындагы экзистенциалдык маселелер иликтенди; жоопкерчиликтиң маңызы жана анын түрлөрү аныкталды; медициналык кызматкердин кесиптик-этикалык жоопкерчилигинин өзгөчөлүктөрү философиялык өнүктө талдоого алынды; болочок медициналык кызматкердин жоопкерчилигин өнүктүрүү жолдору такталды.

Колдонуу тармагы. Диссертациянын материалдарын жана жыйынтыктарын социалдык философия, биоэтика, медициналык этика, деонтология, глобалистика, маданият философиясы, философиянын тарыхы, маданият таануу боюнча атайын курстарды окутууда пайдаланууга мүмкүн.

Изилдөөнүн теориялык жана практикалык мааниси. Илимий иштин теориялык мааниси биоэтиканын жетишкендиктери шартында жоопкерчиликти өнүктүрүү жөнүндөгү социалдык-философиялык билимдерди кеңейтүүдө жана тереңдетүүдө турат. Диссертациядагы теориялык-методологиялык нуктагы натыйжаларды азыркы биоэтикадагы процесстерди талдоодо, биоэтиканын келечектеги өнүгүү тенденциясы менен байланышкан маселелерди өздөштүрүүдө, чечмелөөдө колдонууга болот.

РЕЗЮМЕ

диссертации Барынбаевой Айнуры Абдыкалыковны на тему: «Биоэтическая сущность медицинской ответственности», представленной на соискание ученой степени кандидата философских наук по специальности 09.00.11 – социальная философия

Ключевые слова: биоэтика, достижения биоэтики, глобализация, ответственность, медицинский работник, врач, жизнь, смерть, гуманизм, аксиология, экзистенциализм, мораль, справедливость.

Объектом данного исследования является ответственность медицинского работника в контексте биоэтики. Предмет исследования - пути развития ответственности медицинского работника в связи с биоэтическими принципами и нормами.

Основной целью диссертации является социально-философский анализ биоэтической сущности медицинской ответственности.

Научная новизна исследования. В настоящее время в Кыргызстане существует незначительное количество трудов, в которых содержится философский анализ проблемы ответственности медицинского работника, осуществленный на основе биоэтических принципов либо в контексте биоэтики. Одним из важных последствий бурного развития биомедицины, генетики, биологии и прочих близких им наук в XX веке и в первые десятилетия текущего века стало возникновение целого ряда фундаментальных нравственно-этических проблем, несомненно, требующих глубокого и тщательного философского осмысления, анализа. Новая современная биомедицина, основывающаяся на высоких технологиях, располагает возможностью вторжения и управления такими важными процессами, как зарождение, ход и окончание жизни людей. Существенные изменения в духовной жизни общества, произошедшие в последние несколько десятилетий и повлекшие глубокую трансформацию общественного сознания, способствовали изменениям взглядов на ответственность за жизнь людей. В данной диссертации прослеживается и анализируется эволюция взглядов на ответственность, с биоэтических позиций обосновывается необходимость как нравственно-этического, так и правового контроля за экспериментами в сфере биомедицины, генетики и т.д., что также составляет определенную новизну проведенного диссертационного исследования. К научной новизне можно отнести также отдельные положения, выносимые на защиту.

Область применения. Материалы диссертации могут быть использованы в лекционных курсах в ВУЗах по указанным дисциплинам. Кроме того, они могут быть использованы в качестве основы для последующих исследований по данной тематике.

Практическая значимость исследования. Выводы и результаты диссертационного исследования, а также теоретико-методологические принципы и подходы могут быть использованы при создании специальных курсов по социальной философии, биоэтике, медицинской этике, деонтологии, глобалистике, философии культуры, культурологии и др.

RESUME

of dissertation of thesis Barynbaeva Ainura's Abdykalykovna on the topic: "Bioethical essence of medical responsibility ", presented for the degree of candidate of philosophy specialty 09.00.11- social philosophy.

Key words bioethics, achievements of bioethics, globalization, responsibility, medical worker, doctor, life, death, humanism, axiology, existentialism, morality, justice.

The object of the investigation study is the responsibility of the medical worker in the context of bioethics of the Kyrgyz Republic, is the basis of our state.

The subject of the investigation is the problem of developing the responsibility of a medical worker in the context of bioethics achievements

The main goal of the dissertation is a socio-philosophical analysis of the development of ways of responsibility of a medical worker in the context of bioethics.

Scientific novelty of the research. To date, Kyrgyzstan has not conducted a comprehensive philosophical study on the issue of health worker responsibility in the context of bioethics.

The scientific novelty of the research include the following points: the existential problems in the context of bioethics; researched liability in the context of bioethics; the specificity of professional and ethical responsibility of medical workers; the ways of development of responsibility of a future medical worker. The scientific novelty can also be attributed to certain provisions submitted for protection.

Application. The materials of the dissertation can be used in lecture courses at Universities in these -disciplines. In addition, they can be used as a basis for further research on this topic.

Practical significance of the study. Conclusions and results of the dissertation research, as well as theoretical and methodological principles and approaches can be used to create special courses on social philosophy, bioethics, medical ethics, deontology, globalistics, philosophy of culture, cultural studies, etc.

Размер 60x84 1/16.
Объем 1,5 п.л. Бумага офсет.
Офсетный печать. Тираж 100.

ИП «Сарыбаев Т.Т.»
г. Бишкек., ул. Манаса, 101
т. 0 708 058 368

