

ПРОБЛЕМЫ СПРАВЕДЛИВОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Нигматова Зиёда

студентка ТГСИ лечебное дело 101-б группа

В сознании миллионов российских граждан справедливость в здравоохранении непосредственно ассоциируется с всеобщим правом на получение бесплатной медицинской помощи. На протяжении столетий эта помощь была привилегией лишь состоятельных слоев населения. Только со второй половины прошлого века постепенно формируется понимание, что охрана здоровья не просто услуга, оказываемая избранным, но неотъемлемое право человека. Если у человека есть деньги, то он может купить себе автомобиль. Если денег нет, то придется обходиться без автомобиля. Хотя это и затрудняет иногда жизнь, но само по себе не является ограничением гражданских свобод и прав. Невозможность получить квалифицированную медицинскую помощь вследствие недостаточной материальной обеспеченности в современном цивилизованном мире трактуется как серьезное нарушение прав человека и как фундаментальная проблема государственной политики, а не только медицинской этики. Системы здравоохранения, которые реально не обеспечивают доступность определенного минимума медицинской помощи для всех граждан, не могут считаться справедливыми. По свидетельству одного из ведущих американских теоретиков Роберта Витча: "Фундаментальной предпосылкой современной медицинской этики является понимание того, что охрана здоровья должна быть правом человека, а не привилегией для тех, кто себе это может позволить".

Однако, настаивая на праве граждан на охрану здоровья, следует не упускать из виду, что реализация этого права основывается на обязанности и объективных возможностях врачей его обеспечивать, охранять. При этом врачи также являются гражданами нашего общества, гражданами, которые должны обладать своими морально обоснованными и защищенными законом правами. Способность врача к труду, его профессиональный навык врачевания является его собственностью и достоянием. Поэтому долг врача оказать помощь в свою очередь предполагает обязанность либо граждан самих (в частном секторе), либо через общественные структуры (органы здравоохранения, компании обязательного страхования, благотворительные фонды) в соответствии с принципом пропорциональной справедливости достойно вознаградить его за проделанную работу. Если врачу за его высококвалифицированный труд не платят зарплату вообще или платят нищенскую зарплату, которая ниже вознаграждения уборщицы в метро, то это является разновидностью социальной несправедливости. Нельзя

справедливое право граждан на охрану здоровья решать за счет несправедливого отчуждения высококвалифицированного труда у медицинских работников.

Падение заработной платы ниже прожиточного уровня приводит к тому, что соображения выживания начинают преобладать над профессиональным долгом и обязательствами перед пациентами. Коррупция в медицине является формой несправедливости, т. к. она означает неравное противоправное распределение ограниченных ресурсов между гражданами, имеющими равные на них права по закону. Но эта несправедливость оказывается в свою очередь результатом несправедливого отчуждения прав собственности на труд и профессиональные таланты медицинских работников. Движение к гражданскому согласию невозможно без обеспечения прав граждан на охрану здоровья, но одновременно оно должно включать установление справедливой общественной оценки высококвалифицированного труда медицинских работников.

Особого внимания заслуживает отношение между биомедицинской этикой и медицинским правом. Некоторые специалисты полагают, что практически весь комплекс морально-этических проблем может быть рассмотрен в курсе медицинского права, который обеспечивает необходимой и конкретной информацией о существующем законодательстве. Этой информацией можно ограничиться, сведя всю морально-этическую проблематику к четкому правовому знанию.

Однако в законодательство фашистской Германии 1938-1939 гг. существовал закон об эвтаназии неполноценных. Анализируя законодательство Германии, известный немецкий философ и психиатр Карл Ясперс утверждал, что XX век породил не только атомную бомбу и бактериологическое оружие, но и феномен преступной государственности, в котором абсолютное зло нашло свое легальное политико-юридическое воплощение.

Несмотря на существующую взаимосвязь, право и этика - две самостоятельные области знания и практики. В свое время Владимир Соловьев, исследуя право и нравственность, приходил к выводу, что различие между ними сводится "к трем главным пунктам":

- 1) "право есть низший предел или определенный минимум нравственности";
- 2) 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";
- 3) нравственное требование предполагает свободное или добровольное исполнение, напротив, правовое - "допускает прямое или косвенное принуждение"

Несмотря на демократический и прогрессивный характер "Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", закон не освобождает от столкновения прав, свобод, интересов, в нашем случае, например, между личностью пациента и личностью врача. И эти столкновения не случайны. Они связаны с тем, что нормативные принципы и нравственные ценности не всегда совпадают, а иногда даже находятся в противоречии. Например, согласно статье 36 "Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан", "каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве". Эта норма вряд ли может быть согласована с пониманием деторождения как "Дара Божьего" людьми, принимающими нравственные ценности иудаизма, христианства в его трех вероисповеданиях [православия, католицизма, протестантизма], ислама и других конфессий. Несовпадение ценностей и законов делает понятным, почему во многих государствах Европы и Америки наряду с детально разработанной правовой регламентацией существуют и детально проработанные этические кодексы профессиональных медицинских объединений. В качестве примера может быть рассмотрена "Декларация о медицинских абортах", принятая Всемирной Медицинской Ассоциацией в 1993 году. В 6-м пункте этой Декларации говорится, что "если личные убеждения не позволяют врачу рекомендовать или сделать медицинский аборт (даже в тех странах, где аборт разрешен законом), он должен порекомендовать пациентку компетентному коллеге". Примером несовпадения нравственных профессиональных ценностей и юридических норм является "Клятва российского врача", принятая на IV конференции Ассоциации врачей России в октябре 1994 года, в которой явно оговаривается несогласие с допущением в "Основах законодательства" принципа пассивной эвтаназии. Примеров подобного несовпадения много. И это свидетельствует не только и не просто о различии, существующем между правом и нравственностью. Очевидно, что биомедицинская этика выполняет социальную функцию профессиональной защиты личности врача, его права поступать не только по закону, но и по совести. Если мы хотим видеть в будущем врача не робота, механического и бездумного исполнителя законов, а профессионала, выполняющего свой долг добровольно и осмысленно, то мы должны предоставить ему возможность освоения реальности морально-этического знания и формирования способности отстаивать ценности своей профессии.

1. ТАЪЛИМ ТИЗИМИДА РАҚАМЛАШТИРИШ: Сиддиқов Нурали Нишоналиевич, ТДСИ Ижтимоий фанлар биоэтика курси билан кафедраси катта ўқитувчиси

2. НН Сиддиқов - Научно-практическая конференция, 2022

3. СОЦИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МОЛОДЫХ СОБСТВЕННИКОВ В СФЕРЕ СРЕДНЕГО И МАЛОГО БИЗНЕСА

4. НН Сиддиков - Социосфера, 2020

5. Нурали Нишоналиевич Сиддиқов. "СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИДА "ИЖТИМОИЙ ШЕРИКЧИЛИК ТЎҒРИСИДА"ГИ ҚОНУНИНИНГ ЎРНИ" Academic research in educational sciences, vol. TSDI and TMA Conference, no. 2, 2022, pp. 91-94.

6. Nurali Nishonalievich, S. . (2022). TODAY'S GENERATION OF ENTREPRENEURS AS A SUBJECT OF HIGH SOCIAL RESPONSIBILITY: TODAY'S GENERATION OF ENTREPRENEURS AS A SUBJECT OF HIGH SOCIAL RESPONSIBILITY. *Central Asian Journal of Innovations and Research*, 4. Retrieved from <http://www.sciencepublish.org/index.php/cajir/article/view/187>

7. Нигматова А.Н., Абдусапиева Р.Р., & Сиддиков Н.Н (2023). КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, СВЯЗАННОЕ СО ЗДОРОВЬЕМ ПОЛОСТИ РТА, И ЕГО ВЛИЯНИЕ У ВЗРОСЛЫХ. *Innovation: The journal of Social Sciences and Researches*, 1 (5), 84-87. doi: 10.5281/zenodo.7569563