

Сергеев В. В., Шмелев И. А.

СОЧЕТАНИЕ НОРМ МОРАЛИ И ПРАВА ПРИ РЕГУЛИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, 443099, г. Самара

Сформулированы предложения, направленные на совершенствование социального нормирования¹ медицинской деятельности на основе комплексного институционального подхода. Комплексность подхода заключается в том, что в регулировании общественных отношений в сфере здравоохранения не допускается противопоставление норм права и морали, которые в медицине взаимообуславливают и взаимодополняют друг друга. Институциональный аспект подхода отражается в тесном взаимодействии нравственных и правовых основ, а также механизмов реализации социального нормирования конкретной сферы медицинской деятельности. Приведена формализованная модель комплексного институционального подхода. Подчеркнута значимость биоэтики, в которой в максимальной степени реализуется принцип взаимодополнительности морали и права. Выделена значимость структурных принципов биоэтики, которые характеризуют совокупность устойчивых связей субъектов медицинского вмешательства. Сделан акцент на соотношении принципов биоэтики и медицинской этики, на нормах медицинской этики, в значительной степени определяющих содержание профессионального долга врача. Нормы медицинской этики сгруппированы по трем системам: «врач—пациент», «врач—коллеги», «врач—общество», содержащимся в международных этических документах и Кодексе профессиональной этики врача Российской Федерации. Отмечена важность внутренних и внешних механизмов реализации комплексного социального нормирования медицинской деятельности.

Ключевые слова: нормы морали; нормы права; медицинская этика; биоэтика; комплексный институциональный подход.

Для цитирования: Сергеев В. В., Шмелев И. А. Сочетание норм морали и права при регулировании медицинской деятельности. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(1):88–92. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-1-88-92>

Для корреспонденции: Шмелев Игорь Анатольевич, канд. мед наук, доцент, зав. кафедрой медицинского права и биоэтики Самарского государственного медицинского университета, e-mail: i.a.shmelyov@samsmu.ru

Sergeev V. V., Shmelev I. A.

THE COMBINATION OF MORAL AND LAW NORMS IN REGULATION OF MEDICAL ACTIVITY

The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "The Samara State Medical University" of Minzdrav of Russia, 443099, Samara, Russia

The article considers proposals developed according results of the study and targeted on improving social regulation of medical activities on basis of complex institutional approach. The complexity of approach lies in the fact that in regulation of public relations in health care opposition between norms of law and norms of morality is not allowed because in medicine they inter-condition and inter-complement each other. The institutional aspect of approach is reflected in tight interaction of moral and legal foundations, as well as in mechanisms of implementation of social standardization of specific sphere of medical activity. The formalized model of integrated institutional approach is presented. The importance of bioethics, in which principle of inter-complementarity of morality and law is realized to its maximum extent is emphasized. The significance of structural principles of bioethics that characterize totality of stable relationships of subjects of medical intervention is highlighted. The emphasis is made on interrelation between principles of bioethics and medical ethics, on norms of medical ethics, that largely determine content of professional duty of physician. The norms of medical ethics are grouped into three systems: "doctor-patient", "doctor-colleague" and "doctor-society" that are contained in international ethical documents and "The Code of Professional Ethics for Physicians" of the Russian Federation. The importance of internal and external mechanisms of implementation of complex social regulation of medical activity is marked.

Keywords: moral norms; legal norms; medical ethics; bio-ethics; complex institutional approach.

For citation: Sergeev V. V., Shmelev I. A. The combination of moral and law norms in regulation of medical activity. *Problemy socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2023;31(1):88–92 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-1-88-92>

For correspondence: Shmelev I. A., candidate of medical sciences, associate professor, the Head of the Chair of Medical Law and Bioethics of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "The Samara State Medical University" of Minzdrav of Russia. e-mail: i.a.shmelyov@samsmu.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Received 12.05.2022
Accepted 31.10.2022

Введение

Социальное нормирование медицинской деятельности не теряет своей актуальности на протя-

жении тысячелетий. Это обусловлено объективной необходимостью такого урегулирования общественных отношений, которое в максимальной степени соответствует достигнутому уровню развития медицинской науки и клинической практики, а также политическим и экономическим условиям. Идеальный характер социального нормирования медицинской деятельности возможен лишь теоретически. Вместе с тем постоянный поиск различных спосо-

¹ В теории права общепризнано рассматривать нормы морали и права в качестве разновидности социальных норм, поэтому авторы, используя в настоящей статье оригинальное словосочетание «социальное нормирование», имеют в виду урегулирование нормами морали и права общественных отношений в сфере медицинской деятельности.

Здоровье и общество

бов совершенствования этических и юридических основ медицинской деятельности всегда остается востребованным

Цель настоящего исследования — сформулировать предложения, направленные на совершенствование социального нормирования медицинской деятельности.

Материалы и методы

Материалом исследования служили законодательные акты, этические документы, научные статьи и монографии, анкеты студентов-медиков.

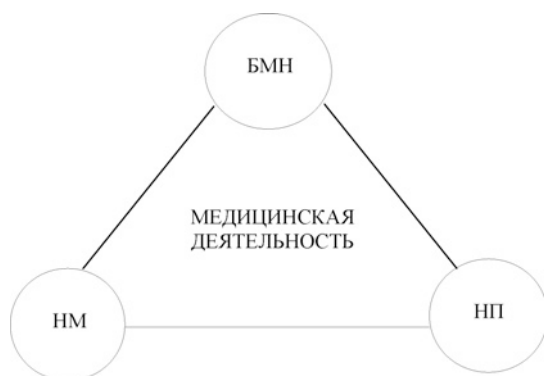
Для достижения поставленной цели применены методы: сравнительный, анализа и синтеза, анкетирования.

Результаты исследования

Из разных видов социальных норм (нормы морали, права, обычаи, традиции, ритуалы) первостепенное значение для медицины имеют нормы морали и права. Это нашло отражение в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1], согласно которому медицинские работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии (ч. 1, ст. 73).

Это позволяет представить нормирование медицинской деятельности следующим образом (см. рисунок).

Следовательно, при формулировании основополагающего подхода к регулированию общественных отношений в сфере здравоохранения необходимо исходить из тесной взаимосвязи норм права и морали. Данный подход должен постоянно находиться в центре внимания врача с первых дней его подготовки в высшей медицинской школе. Представляет интерес мнение о социальном нормировании медицинской деятельности студентов-медиков I курса обучения, которые еще не приступили к изучению моральной и правовой основы работы врача. С этой целью проведено анкетирование 50 студентов-медиков I курса, еще не изучавших этические и



Нормирование медицинской деятельности.

БМН — биомедицинские нормы, НМ — нормы морали, НП — нормы права.

Таблица 1

Результаты анкетирования студентов-медиков по вопросам о социальном нормировании медицинской деятельности

Вопрос анкеты	Вариант ответа	Доля ответов, %
Необходимо ли медицинским работникам осуществлять свою деятельность исключительно в соответствии с законодательством Российской Федерации?	Да	38
	Нет	52
	Затрудняюсь ответить	10
Необходимо ли медицинским работникам осуществлять свою деятельность, исключительно руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии?	Да	40
	Нет	56
	Затрудняюсь ответить	4
Необходимо ли медицинским работникам осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии, стремясь к гармоничному сочетанию норм права и морали?	Да	98
	Нет	0
	Затрудняюсь ответить	2

юридические вопросы медицинской деятельности в рамках дисциплин, предусмотренных учебным планом. Отбор респондентов осуществлялся методом целевой выборки в группах, в которых количество студентов, окончивших школу с золотой медалью, составляло более 90%.

Анкета содержала три вопроса, которые были сформулированы с предельной простотой и конкретностью, что позволяло четко определить позицию студентов по вопросам социального нормирования медицинской деятельности (табл. 1).

Из результатов анкетирования видно, что при актуализации только одного вида социального нормирования около половины респондентов выразили свое несогласие с такой односторонностью: осуществление медицинской деятельности исключительно в соответствии с законодательством и руководствуясь исключительно принципами медицинской этики и деонтологии. При акценте только на юридической основе деятельности врача 10% студентов-медиков затруднялись ответить на соответствующий вопрос анкеты. Дать определенный ответ на второй вопрос затруднились 4% принявших участие в анкетировании. При формулировании третьего вопроса анкеты с учетом комплексного подхода к социальному нормированию профессиональной деятельности подавляющее большинство студентов I курса, находясь в самом начале обучения, не приступив к детальному изучению этической и юридической основы медицинской деятельности, осознают значимость взаимосвязи норм морали и права в клинической практике. Отрицающих подобный подход, определенный в третьем вопросе анкеты, не наблюдалось, только 2% студентов-медиков затруднились ответить на данный вопрос.

Факт глубокого осознания студентами-медиками I курса необходимости комплексного подхода к социальному нормированию медицинской деятельности внушает оправданный оптимизм в отношении формирования у них высокой этической и правовой культуры.

В аспекте комплексного подхода к социальному нормированию медицинской деятельности большое

Таблица 2

Структурные принципы биоэтики

Мотивационные	Целеполагающие	Экзистенциально-гуманистические
Деятельной любви Сострадания Совестливости Справедливости Ответственности	«Не навреди!» «Делай благо!»	Уважения автономии пациента Уважения человеческого достоинства Признания уязвимости человека Уважения целостности личности

значение имеет биоэтика, поскольку в ней в максимальной степени реализуется принцип взаимодополнительности морали и права. Следует также заметить, что биоэтика интегрирует наряду с этическими и нормативными комплексами механизмы их реализации, в частности через решения комитетов по биоэтике. Поэтому представляется целесообразным при социальном нормировании конкретных направлений медицинской деятельности использовать комплексный институциональный подход, при котором нормы морали, права и механизмы их реализации рассматриваются в неразрывном единстве.

Исследования по институциональным системам [2] указывают на целесообразность использования комплексного институционального подхода к социальному нормированию в медицине [3], который включает в себя этическую и юридическую основу профессиональной деятельности, а также механизмы реализации норм морали и права.

В настоящем исследовании представляется важным сделать акцент на структурных принципах биоэтики, характеризующих совокупность устойчивых социальных связей в процессе медицинской деятельности, а также на нормах медицинской этики и механизмах реализации. Принимая во внимание положения Всеобщей декларации о биоэтике и правах человека (принята на 33-й сессии Генеральной конференции ЮНЕСКО 19 октября 2005 г.) [4], а также данные иностранных и отечественных авторов, можно выделить следующие структурные принципы биоэтики (табл. 2).

Указанные принципы биоэтики можно дополнить экологическими принципами, предложенными Ф. Капра [5]. Это принципы взаимозависимости, обратной связи, партнерства, гибкости, многообразия, которые следует рассматривать в качестве

функциональных принципов биоэтики, характеризующих совокупность подвижных социальных связей при медицинской деятельности. Структурные и функциональные принципы биоэтики тесно связаны с принципами медицинской этики. Классические принципы медицинской этики («Не навреди!», «Делай благо!») в биоэтической оптике рассматриваются в более широком социальном контексте.

Нормы медицинской этики традиционно группируются по трем системам: «врач—пациент», «врач—коллеги», «врач—общество». Используя международные этические документы и Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации [6], следует выделить следующие нормы медицинской этики (табл. 3).

Большинство из приведенных выше норм медицинской этики определяет содержание профессионального долга врача.

В механизмах реализации следует различать *внешние* и *внутренние* аспекты, определяющие реализацию этической и юридической основы социального нормирования медицинской деятельности. Основными внутренними механизмами являются правосознание и биоэтическое сознание, правовая и биоэтическая культура.

Важными внешними механизмами, обеспечивающими стабильность социального института, являются функционирующие на постоянной основе комитеты (комиссии) по биоэтике (этике), а также четко отработанные механизмы досудебного и судебного разрешения споров и конфликтов в медицине.

Обсуждение

Существенное значение для реализации комплексного подхода к социальному нормированию медицинской деятельности имеет приведенное выше положение федерального законодательства о юридической и этической основе деятельности медицинских работников. Необходимо стремиться к гармоничному сочетанию норм права и морали в медицине, что представляет определенные трудности как в нормотворческой деятельности, так и при практической реализации положений законодательных актов и этических документов. Главная опасность при решении данной проблемы видится в ис-

Таблица 3

Группировка норм медицинской этики по трем традиционным системам

Система	Нормы медицинской этики
«Врач—пациент»	Высочайшее уважение к жизни человека. Забота о здоровье человека. Готовность оказать медицинскую помощь. Стремление к применению безопасных, эффективных и доступных медицинских технологий. Предупреждение ятрогенных заболеваний. Готовность действовать в пределах обоснованного риска. Внимательное и заботливое отношение к пациенту. Честность в отношениях с пациентами. Постоянное совершенствование своего профессионального мастерства
«Врач—коллеги»	Благодарность и уважение к своим учителям. Требовательность и справедливость к своим ученикам, содействие их профессиональному росту. Доброжелательное отношение к коллегам. Обращение к коллегам за помощью и советом. Недопустимость отказа коллегам в помощи и совете. Честность в отношениях с коллегами. Объективная и аргументированная критика некомпетентности коллег. Отказ от публичного сомнения в профессиональной квалификации другого врача и иных форм его дискредитации. Готовность к признанию своих ошибок. Бережное отношение к благородным традициям медицины
«Врач—общество»	Забота об общественном здоровье. Стремление к справедливому распределению ресурсов здравоохранения. Содействие врачевным объединениям и ассоциациям, активное участие в их работе, выполнение их поручений. Недопустимость саморекламы. Исключение пропаганды методов и средств оккультного характера. Доступность для средств массовой информации при пропаганде здорового образа жизни

Здоровье и общество

кажении разумного баланса норм права и морали, которое может привести к юридической или этической асимметрии в социальном нормировании общественных отношений, возникающих в процессе выполнения конкретных видов медицинской деятельности. В качестве одного из направлений совершенствования социального нормирования медицинской деятельности, значительно снижающего риск юридической или этической асимметрии, можно предложить комплексный институциональный подход.

Указанный подход нацелен на обеспечение разумного баланса урегулирования определенной разновидности однородных общественных отношений в конкретных областях медицины путем формирования социального института как комплекса норм морали и права, а также механизмов их реализации. Создание эффективных внутренних и внешних механизмов реализации представляется наиболее трудной задачей. Сравнительно большие успехи в наши дни достигнуты на пути развития правосознания и биоэтического сознания врача, высокого уровня его общей, профессиональной, правовой и биоэтической культуры. Значительно сложнее обстоит дело с применением досудебных и альтернативных механизмов урегулирования споров и конфликтов в медицине, в частности связанных с ненадлежащим оказанием медицинских услуг [7]. К сожалению, до настоящего времени не уделяется должного внимания созданию локальных клинических комитетов по биоэтике в медицинских организациях. Н. Н. Седова верно отмечает необходимость приложения теоретических и практических усилий для определения и закрепления статуса этических комитетов и активного использования их рекомендаций [8].

Совершенствование социального нормирования медицинской деятельности должно основываться на принципе взаимодополнительности морали и права. Надежным способом достижения разумного баланса норм морали и права является комплексный институциональный подход к урегулированию определенной разновидности однородных общественных отношений в конкретных областях медицины, включающих этическую и юридическую основу, а также внешние и внутренние механизмы реализации социального института. На современном этапе развития социального нормирования медицинской деятельности особое внимание следует уделить разработке и применению действенных механизмов досудебного и судебного разрешения споров и конфликтов в медицине, а также созданию локальных клинических комитетов по биоэтике в медицинских организациях.

Выводы

1. Совершенствование социального нормирования медицинской деятельности является объективной необходимостью урегулирования соответствующих общественных отношений для достижения максимально возможной степени соответствия их

современному уровню развития медицинской науки и клинической практики.

2. Взаимосвязь биомедицинских норм с нормами морали и права обеспечивает реализацию положения о том, что медицинские работники осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.

3. Принципы биоэтики тесно связаны с принципами и нормами медицинской этики, которые определяют содержание профессионального долга врача, что необходимо учитывать при разработке новых и совершенствовании имеющихся международных и национальных этических документов.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Режим доступа: <https://base.garant.ru/12191967/> (дата обращения 03.10.2022).
2. Клейнер Г. Б. Эволюция институциональных систем. М.: Наука; 2004. 240 с.
3. Сергеев В. В., Шмелев И. А., Купряхин В. А., Аськов Н. Н., Печегина Ю. С. Актуальность принципов биоэтики: монография. Самара: Самарама; 2021. 350 с.
4. Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека, принятая путем аккламации 19 октября 2005 г. на 33-й сессии Генеральной конференции ЮНЕСКО. Режим доступа: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/bioethics_and_hr.shtml (дата обращения 03.10.2022).
5. Капра Ф. Паутина жизни. Новое научное понимание живых систем. К.: София; М.: ИД «София»; 2003. 336 с.
6. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации, принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации. Москва, 5 октября 2012 г. Режим доступа: <https://nacmedpalata.ru/?action=show&id=11268> (дата обращения 03.10.2022).
7. Шмелев И. А., Сергеев В. В., Купряхин В. А. Механизмы урегулирования споров, связанных с ненадлежащим оказанием медицинских услуг. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021;29(2):270—7.
8. Седова Н. Н. Еще раз — о статусе этических комитетов. *Биоэтика*. 2019;4(2):4—5.

Поступила 12.05.2022

Принята в печать 31.10.2022

REFERENCES

1. Federal Law of the Russian Federation of November 21, 2011 No. 323-FL "On the Basics of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation". Available at: <https://base.garant.ru/12191967/> (accessed 03.10.22) (in Russian).
2. Kleiner G. B. Evolution of institutional systems [*Evolyutsiya institutsional'nykh sistem*]. Moscow: Nauka; 2004. 240 p. (in Russian).
3. Sergeev V. V., Shmelev I. A., Kupryakhin V. A., Askov N. N., Pechegina Yu. S. The relevance of the principles of bioethics: monograph [*Aktual'nost' printsipov bioetiki: monografiya*]. Samara: Samarama; 2021. 350 p. (in Russian).
4. Universal Declaration on Bioethics and Human Rights, adopted by acclamation on 19 October 2005 at the 33rd session of the General Conference of UNESCO. Available at: <https://www.un.org/ru/docu>

- ments/decl_conv/declarations/bioethics_and_hr.shtml (accessed 03.10.2022) (in Russian).
5. Capra F. Web of Life. New scientific understanding of living systems [*Pautina zhizni. Novoye nauchnoye ponimaniye zhivyykh sistem*]. Kiev: Sofia; Moscow: Publishing House "Sofia"; 2003. 336 p. (in Russian).
 6. The Code of Professional Ethics of a Doctor of the Russian Federation, adopted by the First National Congress of Physicians of the Russian Federation (Moscow, October 5, 2012). Available at: <https://nacmedpalata.ru/?action=show&id=11268> (accessed 03.10.2022) (in Russian).
 7. Shmelev I. A., Sergeev V. V., Kupryakhin V. A. Mechanisms for the settlement of disputes related to the improper provision of medical services. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of social hygiene, health care and the history of medicine*. 2021;29(2):270–7 (in Russian).
 8. Sedova N. N. Once again — on the status of ethical committees. *Bioetika = Bioethics*. 2019;24(2):4–5 (in Russian).