

Верещагинская О.Н. Эндокринология

Комитет по биоэтике

(этические комитеты - ЭК)

• Этические аспекты, которыми занимается ЭК:

- а) медицинских наук,
- б) наук о жизни,
- в) инновационной техники в области здравоохранения.

ЭК по уровням управления:

1) Национальные комитеты. В зависимости от способов создания конкретной структуры на национальном уровне такие комитеты можно подразделить на следующие виды:

Вид 1. Это комитет, созданный правительственным органом, в большинстве случаев либо парламентом, либо соответствующим министерством (здравоохранения, науки или культуры). В некоторых случаях комитеты упрощаются президентом или канцлером государства. (пример - Совет Дании по этике).

Вид 2. Это комитет, созданный таким неприказательным органом, как профессиональный или академический (например, академический медицинский наука или академическая наука), консультативный орган по разработке политики совет по медицинским исследованиям или НПО (например, Национальный комитет по биоэтике Чехии, который создан консультативный орган обществом Фредерик Авиценна).

Вид 3. Это комитет, созданный национальной комиссией по делам ЮНЕСКО (например, в Европе и Эквадоре).

2) Региональные комитеты (создаются в государствах имеющих не единичное, а федеральное правительство по крайней мере последние годы с большой вероятностью формируются

создать такие комитеты или дать согласие этому)
3) Местные комитеты (создаются совместно, решительно
ориентированные учреждения здравоохранения,
иной задачей которых состоит в повышении каче-ва
и уровня обслуживания каждого больного, или же в
медицинской общественной кампаниях, или же в
исследовательских институтах, которые нуждаются в приме-
нении опыта этических принципов обслуживания ис-
следователей).

• Упрямый получение полностью информированного
и добровольного согласия на лечение пациентов или
участие их самих или других лиц в исследованиях:

1(a) Врач-исследователь или экспериментатор должен
достаточно подробно информировать пациента или участника
исследования, чтобы тот получил общее представление о
риске и выгодах такого участия;

1(b) Пациент или участник исследования должен иметь
адекватное понимание и способность достаточно осознанно
высказать свое согласие с условиями исследования, целью
проведения исследования (иногда альтернативных мето-
дов лечения, если таковые имеются), "берег себя или
видимого риска вреда" лечению или проведения исследо-
вания, а также, возможно, "минимального риска".
2) человек должен действовать добровольно и без принуж-
дения;

3) человек должен быть умственно способным (т.е. быть
способным осознавать свое положение, адекватное
исследователю, и делать выбор).

4) человек должен иметь возмездия правовой компетентности
определенный законодательством.

• Финансовые условия, которые вызывают интерес к соз-
данию комитетов по биоэтике и способствуют этому
по Мак-Коринку:

1. Сложность проблемы;
 2. Дилемма мнений;
 3. Защита исследовательских и медицинских учреждений;
 4. Характер аргументов, на основе которых принимаются количественные решения;
 5. Возникновение и освоение значимых проблемных ситуаций на пути принятия самостоятельного решения;
 6. Появление экономических соображений;
 7. Разнообразные убеждения некоторой группы;
 8. Индивидуальные решения, зависящие от психологизации общественного мнения.
- Три ключевые задачи создания комитетов по биоэтике (принципиальные цели их создания):
1. Обеспечение специализированной помощи и изложение разных точек зрения по этическим проблемам, поднимавшимся биологией, медициной и науками о жизни;
 2. Преумножение бюджета, получаемого обществом;
 3. Улучшение качества обслуживания каждого пациента;
 4. Защита пациентов и улучшение условий функционирования, биологических, психических или этнокультурных исследований;
 5. Содействие приобретению и использованию новых знаний, направленных на укрепление здоровья и повышение качества медицинского обслуживания.