ПРАВОВЫЕ И ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПЕДИАТРИИ

Борукаева Лана Алиевна[1], Шибзухова Лаура Анзоровна[2], Шибзухов Тимур Анзорович[3], Борукаева Ирина Хасанбиевна[2], Абазова Залина Хасановна[2]

[1]Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина, 125993, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.9;

[2]Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова, 360000, г. Нальчик, ул. Чернышевского, д. **173;**

[3]Государственный университет управления, 109542, г. Москва, Рязанский пр-т, д. **99**

E-mail: irborukaeva@yandex.ru

Ключевые слова: дети; биоэтика; нормативно-правовая система; права ребенка

Введение. Педиатрия занимает особое место среди отраслей медицины, так как «педиатрия — это вся медицина, опрокинутая в детский возраст». Именно поэтому все основные проблемы биоэтики актуальны и для педиатрии: взаимоотношения педиатра со здоровым и больным ребенком, его родителями; модели взаимоотношений; гуманизация процесса диагностики и лечения; реализация прав детей и их родителей (опекунов) на информацию о состоянии здоровья ребенка, на осознанное добровольное согласие на медицинские вмешательства и отказ от лечения. При выборе тактики решения проблем медицинской этики и биоэтики используют международные документы: «Всеобщую декларацию прав человека» (1948), «Декларацию прав ребенка» (1959) и основанную на ней «Конвенцию ООН о правах ребенка» (1989), подписанную нашей страной. Два последних документа в совокупности часто называют «Хартией прав ребенка». Главная цель Конвенции — максимальная защита интересов ребенка. Определяя права детей, она устанавливает правовые нормы ответственности государства, вводит специальный механизм контроля, направленный на конкретизацию прав маленького пациента.

Цель исследования. выявление основных этических и правовых принципов в педиатрии.

Материалы и методы. анализ законов в правовых документах в педиатрии.

Результаты. В нашей стране в последнее десятилетие XX в. сформирована новая нормативно-правовая база в сфере здравоохранения и медицины. В 1992 г. приняты законы РФ «О трансплантации органов и тканей» и «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в 1993 г. — Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Эти законы, пройдя экспертизу авторитетных международных здравоохранительных и правозащитных организаций, впервые включили в себя немало прогрессивных и гуманных норм (например, специальные статьи, посвященные правам пациента, медицинской тайне, информированному согласию и др.).

В соответствии с Семейным кодексом РФ (от 29 декабря 1995 г., 223-ФЗ) ребенок — лицо, не достигшее совершеннолетия, т. е. 18-летнего возраста (статья 54 СК РФ). Родители ответственны за воспитание и развитие своих детей, обязаны проявлять заботу о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей (статья 63 СК РФ).

Центральная проблема в медицинской этике (биоэтике) — проблема взаимоотношения педиатра с ребенком и его родителями. Основа формирования благополучных взаимоотношений: деликатность, вежливость, доброжелательность, внимательность, эмпатия, индивидуальный подход с учетом образовательного уровня и особенностей личности родителей. Обоснованное согласие требуется для всех медицинских вмешательств, за исключением неотложных и экстренных вмешательств для предотвращения серьёзного риска вреда в настоящем или будущем. Это представляет этические и законные основания для действий, которые в противном случае будут физическим насилием или противоречат праву самостоятельного выбора личности. Клиницисты обязаны предоставлять полную информацию для того, чтобы дать возможность дееспособному человеку самостоятельно принять решение, и должны честно ответить на все вопросы. Если ребёнок недостаточно зрелый и рассудительный для того, чтобы дать согласие, эта роль предоставляется человеку, исполняющему родительские обязанности — обычно биологическим родителям, или судье.

Дети обладают таким же правом конфиденциальности, как и взрослые, независимо от их дееспособности. В общем, частная информация о них не должна разглашаться без их согласия или взаимного соглашения, за исключением случаев, когда требуется защита здоровья от серьёзного вреда, например, при реальном или предполагаемом насилии над ребёнком.

Приоритет благополучия ребёнка — всеобщая этическая и юридическая аксиома. Именно поэтому врачи должны спасать жизнь, восстанавливать здоровье и предотвращать заболевания теми средствами, которые обеспечат максимальную пользу и минимальный вред и которые не нарушают право ребёнка на независимость, насколько это возможно. Этической и юридической обязанностью родителей считают принятие решений от лица своего ребёнка при условии, что они выступают в его интересах. Возникают споры, что составляет наибольшую пользу и кто должен её определять. Это может потребовать судебного вмешательства, особенно если решается вопрос приостановления или отмены лечения по поддержанию жизни. Судьи обычно при-

держиваются следующей позиции: в определённых обстоятельствах тяжесть терапии по поддержанию жизни перевешивает её пользу.

Выводы. Таким образом, крайне важным является создание медицинских этических комитетов (консультативной службы по этическим вопросам для врачей, медсестер, а также больных и членов их семей) при органах здравоохранения или больницах, куда наряду с врачами для обсуждения основных деонтологических принципов с правом решающего голоса входят юристы и представители общественности. Только коллегиальный анализ многочисленных проблем позволяет найти и принять наиболее рациональные решения спорных дилемм этико-правового порядка.