

## ЭТИЧЕСКИЕ КОМИТЕТЫ: РЕАЛИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Чемоданов В.В., Ерофеев С.В., Шниткова Е.В.  
ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Этическая экспертиза в медицине сегодня должна иметь четко определенное институциональное оформление. Любое действие врача или другого медицинского работника является предметом этической оценки. В обычной врачебной практике решение принимают две стороны — врач и пациент. Однако возрастающая сложность медицинских манипуляций, изменение структуры заболеваемости, разработка новых методик и лекарственных средств часто заставляют обращаться за помощью к третьей стороне — в случае противоречия или конфликта. Этой третьей стороной является суд. Судебное разбирательство сложно и нежелательно. Разрешить конфликт, а главное не допустить его, призваны этические комитеты.

По уровню деятельности различают комитеты локальные (действующие на уровне отдельного научного или лечебного учреждения), местные (действующие на уровне административного образования), региональные (на уровне одного из регионов Российской Федерации), федеральные.

Характер взаимоотношений между комитетами разных уровней в разных странах разный. Не всегда эти отношения строятся по модели строгой иерархии — комитеты нижележащих уровней могут иметь большую или меньшую степень автономии.

Локальные комитеты подразделяются на исследовательские и больничные.

В современной медицине каждое исследование или испытание с участием человека и животных может проводиться после того, как его проект будет рассмотрен и одобрен исследовательским этическим комитетом. Соответственно, право проводить биомедицинские исследования может получить лишь учреждение, в котором есть такой комитет.

В Ивановской медицинской академии исследовательский этический комитет создан в декабре 2001 г. Задача этического комитета — обеспе-

чить безопасность и соблюдение прав вовлеченных в исследования испытуемых. Комитет действует постоянно, заседания проходят один раз в месяц.

Ежегодно проводится 11 заседаний, рассматривается в среднем 100 заявок. Заявки с клинических кафедр составили 52%, с теоретических — 48%. С учетом того, что клинических кафедр значительно больше, чем теоретических, следует отметить высокий удельный вес участия последних. Причем 77% от общего числа заявок теоретических кафедр составили заявки с кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

Работы по организации здравоохранения основаны на анкетировании пациентов. Этический комитет проконтролировал корректность составления анкет, обеспечение анонимности респондентов.

Лечебные этические комитеты создаются при лечебных учреждениях. Это может быть постоянно работающий комитет или комиссия, собираемая для решения конфликта. Цель и смысл их создания — предупреждение конфликтов между медицинскими работниками и пациентами, разрешение возникших конфликтов на месте, не доводя их до суда.

Преимущества рассмотрения спора в этическом комитете перед судом очевидны.

1. Во-первых, на месте будут известны подробные обстоятельства происшедшего, а, следовательно, будет больше возможностей для максимально справедливого решения.
2. Во-вторых, суд не будет руководствоваться в своем решении лишь медицинским заключением, полученным от врачей лечебного учреждения, с которым судится пациент. Из-за корпоративизма врачебного сообщества почти невозможно привлечь врача к судебной ответственности за совершенные ошибки.

---

Chemodanov V.V., Erofeev S.V., Shnitkova E.V.

ETHIC COMMITTEES: REALITY AND PERSPECTIVES

В Иране в настоящее время лечебные этические комитеты отсутствуют. Это отражает ситуацию по стране, где система локальных этических комитетов развита слабо. Тогда как в условиях возрастающей сложности медицинских ма-

нипуляций, внедрения новых методов и фармацевтических средств, создание и работа лечебных этических комитетов, несомненно, способствовала бы защите прав, безопасности и благополучию пациентов.

Поступила 02.04.2007 г.