

**Злотникова Лидия Михайловна**

Белорусский торгово-экономический  
университет потребительской кооперации

ФИЛОСОФСКО-ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ  
ТЕХНОЛОГИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Zlotnikova Lydia**

PHILOSOPHICAL AND ETHICAL PROBLEMS  
OF TECHNOLOGIZATION OF HEALTH CARE

Статья посвящена актуальным проблемам технико-технологического переоснащения разных отраслей производства. Основным объектом исследования избрана организация здравоохранения. Анализ процесса технологизации медицинских учреждений позволяет выявить основные философско-этические проблемы общественного развития. Многие столетия врачи использовали ограниченный набор инструментов и оборудования. Врач играл ведущую роль в лечении пациентов. Использование в медицинской практике сложной техники привело к тому повышению ответственности ее латентных создателей и обслуживающего персонала. В связи с увеличением количества участников лечебного процесса обостряются этические проблемы доверия. Врач, использующий большое количество различной сложной техники, лишен практической возможности ее постоянно проверять. Действующие морально-этические и правовые принципы ответственности за результаты лечения по-прежнему остаются за врачом. Медицина — это особый социально-экономический институт, длительное время функционировавший на принципах прозрачности и стабильных механизмов социального контроля. Появление сложной техники в лечебных учреждениях пока не имеет сопровождения гуманитарных наук. Продолжают действовать устойчивые стереотипы односторонней ответственности. Государство присвоило лечебным учреждениям статус услуги. Юридически закрепило одностороннюю правовую и этическую ответственность медицинского персонала. Пациент получил право действовать по принципу «вы обязаны» и не несет ответственности за отказ от лечения в различных формах. Технологизация медицинской помощи сопровождается увеличением различных рисков. В течение длительного времени подготовка оборудования к использованию, профилактические ремонты, диагностика имеют статус вспомогательной деятельности, соответственно оценивается очень низко. Использование профессиональных специалистов с высокими морально-этическими принципами во вспомогательном производстве давно стало проблемой в общественном производстве. Рост технической оснащенности, повышение сложности оборудования лечебных учреждений обостряет проблемы значимости вспомогательного производства. Использование высокотехнологичного оборудования обнажает комплекс морально-нравственных проблем, обусловленных поведением собственника. Он всегда стремится к минимизации затрат и максимизации прибыли. Реформирование системы здравоохранения названо «оптимизацией». Использование технологического оборудования иногда происходит за пределами физического износа. Это влечет за собой получение искаженной информации. Проблемы, связанные с использованием техники в медицине, часто скрываются. Внедрение новой техники носит ограниченный характер, что приводит к обострению противоречий между запросами общества и реальной доступностью. Оснащение медицинских учреждений во многом зависит от решений чиновников. Повышение технического уровня привело к сокращению доступности медицинской помощи. Государственные органы управления, нацеленные на создание клинических комплексов, проводят активную политику сокращения медицинских учреждений шаговой доступности. Подавляющее большинство населения малых населенных пунктов

в результате утилитарно трактуемой «оптимизации» оказались отрешенными от минимальной медицинской помощи. За 10 лет реформирования здравоохранения в Республике Беларусь была сокращена пятая часть лечебных учреждений, включая районные поликлиники и ФАПы (фельдшерско-акушерские пункты) и больницы. Механическое сложение затрат на осуществление высокотехнологической медицинской помощи и сравнение с индивидуальными потребностями формально служит веским аргументом отказа от малобюджетных, к тому же неспособных к производству прибыли, лечебных учреждений. Проблема арифметического сложения и сравнения на принципах больше, меньше в настоящее время имеет фундаментальное этическое значение. Этическая компонента заключается в том, что проводники государственной политики технико-технологической политики не хотят учитывать влияние своих действий на других. Реформирование экономики на принципах выгоды, экономической целесообразности наглядно демонстрирует пренебрежение этических принципов всеобщности и системного прогнозирования совокупного результата.

Article is devoted to actual problems of technical and technological re-equipment of different branches of production. The organization of health care is chosen the main object of research. The analysis of process of technologization of medical institutions allows to reveal the main philosophical and ethical problems of social development. Many centuries doctors used a limited tool kit and the equipment. The doctor played the leading role in treatment of patients. Use in medical practice of a difficult technique led to that increase of responsibility of her latent founders and the service personnel. Due to the increase in number of participants of medical process ethical problems of trust become aggravated. The doctor using a large number of various difficult technique is deprived of practical opportunity it constantly to check. The operating moral and ethical and legal principles of responsibility for results of treatment still remain for the doctor. The medicine is the special social and economic institute, a long time functioning on the principles of transparency and stable mechanisms of social control. Emergence of a difficult technique in medical institutions has no maintenance of the humanities yet. Steady stereotypes of unilateral responsibility continue to work. The state gave to medical institutions the status of service. Legally consolidated unilateral legal and ethical responsibility of the medical personnel. The patient acquired the right to work by the principle «you are obliged» and doesn't bear responsibility for refusal of treatment in various forms. Technologization of medical care is followed by increase in various risks. For a long time preparation of the equipment for use, preventive repairs, diagnostics have the status of auxiliary activity, is respectively estimated very low. Use of professional experts with high moral ethical principles in auxiliary production became a problem in a social production long ago. Growth of technical equipment, increase of complexity of the equipment of medical institutions aggravates problems of the importance of auxiliary production. Use of the hi-tech equipment bares a complex of the moral problems caused by behavior of the owner. He always seeks for minimization of expenses and maximizing arrived. Reforming of health system is called «optimization». Use of processing equipment sometimes happens outside physical wear. It involves obtaining the distorted information. The problems connected with use of equipment in medicine often disappear. Introduction of new equipment has limited character that leads to an aggravation of contradictions between inquiries of society and real availability. Equipment of medical institutions in many respects depends on decisions of officials. Increase of a technological level led to reduction of availability of medical care. The government bodies of management aimed at creation of clinical complexes pursue active policy of reduction of medical institutions of step availability. The vast majority of the population of small settlements as a result of utilitarianly treated «optimization» were released from the minimum medical care. In 10 years of reforming of health care in Republic of Belarus the fifth part of medical institutions, including district clinics and FAPY (medical assistant's and obstetric points) and hospitals was reduced. Mechanical addition of costs of implementation of high-tech medical care and comparison with individual requirements formally serves as telling argument of refusal from low budget, besides incapable of production of profit, medical institutions. The problem of arithmetic addition and comparison on the principles is more, less now has fundamental ethical value. Ethical a component is that conductors of a state policy of technical and technological policy don't want to consider influence of the actions on others. Reforming of economy on the principles of advantage, economic feasibility clearly demonstrates neglect of ethical principles of generality and system forecasting of cumulative result.