

трудов конгресса, но авторы обещали в ближайшее время опубликовать его в одном из академических журналов.

Наибольшие споры (вплоть до демонстративного ухода с заседания двух оппонентов докладчика) вызвало сообщение доктора философских наук, профессора П.Д. Тищенко (Институт философии РАН) «Социальные технологии биотехнологических инноваций (альтернатива идеологии "внедрения")». Дискуссия сначала была содержательной, но затем перешла на уровень бесконечного спора о том, как «у них» и как «у нас». Сторонники применения западных модулей биоэтики в России вынуждены были признать неэффективность их адаптации в условиях российской медицины, но настаивали на необходимости работы в этом направлении. Сторонники национальной модели биоэтики (она пока не оформилась, но надежда на это есть) утверждали, что только она адекватна новым биотехнологиям, а вот сами биотехнологии в нашем отечестве испытывают специфические трудности реализации. Интересно, что докладчиками были исключительно представители ИФ РАН, а их оппонентами – региональные ученые. Плохо то, что регионы вообще не представили доклады на заседание Круглого стола, за одним исключением. Этим исключением был доклад доктора философских наук, доктора юридических наук, профессора Натальи Николаевны Седовой, зав. кафедрой философии, биоэтики и права ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет». В своем докладе «Bios»: этика и технологии» [1] она выразила опасение, что биоэтика сама становится «этической технологией» и только в этом качестве может обслуживать развитие биотехнологий. Аргументы основывались на том, что прогностическая модель применения научного знания, представленная в биоэтике, должна охватывать все возможные последствия. Здесь очевидно противоречие между теоретической и практической составляющими конкретной биоэтической модели. Развитие знания запретить нельзя – это закон. Теоретическое знание не может развиваться без технологического подтверждения/опровержения своих выводов. Это тоже закон. Следовательно, нормативная часть, которая, собственно, и служит основанием для юридических, политических и других социальных вариантов использования данного знания, на практике соблюдаться не будет. По мнению Н.Н.Седовой, в ситуации дуализма фактов и норм и предложения, фиксирующие факты, и предположения, предлагающие линии поведения, включая принципы и нормы, могут быть открыты для рациональной дискуссии. Таким

образом, биоэтику можно трактовать как дискурс, в результате которого вырабатываются установки на определенное поведение в отношении живого (вообще и живых объектов в частности), отклоняющиеся как от научной истины, так и от нравственной нормы, если истина и норма находятся в противоречии. Именно такую ситуацию мы имеем сейчас, когда в условиях смены научных парадигм технологии «вытесняют» слабое фундаментальное знание, а спекулятивные теории превращаются в технологии. По мнению Н.Н.Седовой, биоэтика как этическая технология активно развивается, но по мере этого развития все меньше соответствует критериям зрелой науки. Докладчик особо настаивала на том, что не пытается оценить этот процесс в терминах «хорошо – плохо», а всего лишь фиксирует тенденцию. Но было очевидно, что научный статус биоэтики для докладчика является предпочтительным. В целом, начавшись с обсуждения этических вопросов современного биотехнологического развития, конгресс получил позитивный дискуссионный заряд и прошел весьма плодотворно. Рекомендуем читателям журнала «Биоэтика» ознакомиться с его материалами.

Литература
1.Седова Н.Н. «Bios»: этика и технологии// Биотехнология: состояние и перспективы развития. Материалы конгресса. М. 2013.- С.23.

УДК 614.253

Круглый стол «Врач - пациент - общество: модели и реальность» (г. Москва, Московский государственный медико-стоматологический университет им.

А.И.Евдокимова, 13 марта 2013 г.)

Моисеева О.Н.
старший преподаватель кафедры философии,
биоэтической этики и гуманитарных наук ФГБОУ

Статья посвящена новому проекту «Трансдисциплинарные медико-гуманитарные исследования» (ТМГИ) и проведённому в его рамках на базе Московского государственного медико-стоматологического университета (МГМСУ) Круглого стола «Врач-пациент-общество: модели и реальность». Проект ТМГИ ставит своей целью консолидацию сообщества в области медико-гуманитарных проблем, создание единого информационного пространства в этой сфере и формирование нового социального института, способного со стороны структур гражданского общества проводить научную и социально-экспертную деятельность в области медико-гуманитарных проблем.

Ключевые слова: трансдисциплинарность, медико-гуманитарные исследования, круглый стол, МГМСУ, трансдисциплинарный проект.

**Round table on «Doctor - Patient – Society Relationship: Models and Reality»
(Moscow, Moscow State University of Medicine and Dentistry, March 13, 2013)**

Moiseeva O.N.

Senior lecturer of the chair of philosophy, bioethics and humanities, Moscow State University of Medicine and Dentistry

The article focuses on a new «Transdisciplinary Research in Medical Humanities» (TRMH) project and «Doctor-patient-society Relationship: Models and Reality» roundtable conducted within the framework of the project implemented by Moscow State University of Medicine and Dentistry (MSMSU). TRMH project aims to consolidate the community in the field of medical and humanitarian issues, to create shared information space in this area and to establish a new social institution which will be able to conduct scientific, social and expert activities in the field of medical and humanitarian issues with the help of certain civil society mechanisms.

Key words: transdisciplinarity, medical humanities, round table, MSMSU, transdisciplinary project.

Кафедра философии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И.Евдокимова (МГМСУ) в течение 6 лет успешно проводит ежегодные научно-практические конференции «Философские проблемы биологии и медицины». На последней конференции заведующий кафедрой профессор Моисеев В.И. выступил с инициативой организации нового проекта «Трансдисциплинарные медико-гуманитарные исследования» (ТМГИ), в рамках которого предполагается создание единой, вначале российской, а затем и международной сетевой структуры, объединяющей гуманитариев и медиков разных городов и стран.

Сегодня существует достаточно большое сообщество специалистов, работающих как в сфере гуманитарного образования в области медицины, так и гуманитарно ориентированных профессионалов от медицины. В этой области существует большое количество проблем и задач, которые могут быть решены только совместными усилиями. Проект ТМГИ направлен на консолидацию сообщества в области медико-гуманитарных проблем, создание единого информационного пространства в этой сфере и формирование нового социального института, способного со стороны структур гражданского общества проводить научную и социально-экспертную деятельность в области медико-гуманитарных проблем (медицинское

образование, биоэтика, философия медицины, медицинское право, медицинская антропология и т.д.). В рамках проекта предполагается создание виртуального Медико-гуманитарного университета, где могли бы быть представлены различные факультеты и кафедры, объединяющие специалистов из разных регионов. Со временем можно поставить вопрос о создании Медико-гуманитарной ассоциации.

К настоящему моменту проведены первые шаги и мероприятия по инициации проекта ТМГИ. В частности, создана стартовая страница Виртуального университета [1], организован форум «Медико-гуманитарные исследования»[2], где началась регистрация участников и активное обсуждение текущих проблем. Создана молодёжная секция проекта, в которую вошли студенты разных курсов и факультетов МГМСУ. Организованы и начали работать группы проекта в социальных сетях (Фейсбук[3] и ВКонтакте[4]).

Были проведены встречи с ректором МГМСУ профессором О.О.Янушевичем, проректором по науке МГМСУ Е.А.Вольской и председателем комитета по науке МГМСУ Е.Ю.Майчук, которые высказали своё одобрение основным идеям проекта.

Наконец, 13 марта 2013 г. на базе МГМСУ был проведён круглый стол «Врач - пациент - общество: модели и реальность», который соединил реальное общение и телемост с участниками из разных городов России (Томск, Саратов, Курск, Казань). Был получен первый опыт общения и совместного обсуждения общих проблем медиками и гуманитариями. Со стороны научных структур МГМСУ в круглом столе приняли активное участие Е.А.Вольская и Е.Ю.Майчук.

На круглом столе участвовали представители как медиков, так и гуманитариев. Звучали острые и глубокие размышления о статусе современного врача и пациента, общем состоянии медицины в нашей стране.

Заседание круглого стола началось с приветственного слова проректора Е.А.Вольской, которая поблагодарила организаторов и выразила надежду, что в рамках проекта будет формироваться плодотворный диалог медиков и гуманитариев, направленный на гуманизацию современной медицины.

Главными темами обсуждения были взаимоотношения врача и пациента в современном обществе, взгляд на организацию процесса оказания медицинской помощи как со стороны пациента, так и со стороны врача. На данные темы выступили четыре основных докладчика: Будакова Юлия Рафаэлевна (преподаватель кафедры внутренних болезней МГМСУ), Тищенко Павел Дмитриевич (заведующий сектором биоэтики и гуманитарных экспертиз Института философии РАН), Михель Дмитрий Викторович (декан социально-гуманитарного факультета Саратовского технического университета), Моисеев Вячеслав Иванович (заведующий кафедрой философии, биомедицинской этики и гуманитарных наук МГМСУ).

В комментариях и вопросах к докладчикам поднимались темы, посвященные проблеме правозащиты врача и пациента, коммерциализации медицины и кризиса доверия пациента и врача, тема эмоционального выгорания врачей и причинах его возникновения.

Особым образом отзывались в душе каждого участника вопросы, озвученные в докладе Вячеслава Ивановича: ряд утрат в тенденциях современного общества. Это время господства материализма и утраты целостности, многоуровневости, что прослеживается во всех структурах социума, поэтому медицина не может

быть исключением. В последнее время во многом происходит утрата осмысленной организации медицины как социального института. В том числе это проблема медико-гуманитарного образования.

Было высказано много интересных размышлений и предложений, активно задавались вопросы, развернулась оживлённая дискуссия. Можно с уверенностью заключить, что первый удачный опыт диалога медиков и гуманитариев состоялся.

Подводя итоги, профессор Моисеев В.И. предложил высказать свои замечания и предложения по работе круглого стола на форуме Медико-гуманитарных исследований и ещё раз вернуться к вопросу организации Медико-гуманитарной ассоциации.

Первый удачный опыт реализации проекта ТМГИ показывает хороший потенциал и востребованность поставленных в проекте задач. Мы призываем присоединяться к нашему проекту всех заинтересованных лиц и организаций. В единстве наша сила!

ЛИТЕРАТУРА

1. См. <http://medhum.narod2.ru/>.
2. <http://medhum.forum2x2.ru/>.
3. См. <http://www.facebook.com/groups/245388975589483/>.
4. См. <http://vk.com/club45799134>.

ТРЕБОВАНИЯ И УСЛОВИЯ ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ В ЖУРНАЛЕ "БИОЭТИКА"

В журнал «Биоэтика» в виде статей принимаются научные работы, соответствующие профилю журнала. Основными рубриками научного издания являются:

- теоретические проблемы биоэтики;

- этические вопросы реализации Национального проекта «Здоровье»;
- биоэтика и медицинское право;
- социологические исследования в биоэтике;
- этические проблемы клинических исследований;
- международные документы в области биоэтики и медицинского права;
- биоэтика в мире;
- практикум по биомедицинской этике;
- из опыта работы этических комитетов;
- в помощь изучающим биомедицинскую этику.

Представляемые в редакцию журнала "БИОЭТИКА» (далее - Журнал) рукописи статей должны соответствовать следующим требованиям.

1. Текст в формате Microsoft Word (или RTF), 14-й шрифт, через полуторный интервал, сноски постраничные, нумерация сносков сквозная, бумага формата А4, текст с одной стороны. Резюме на русском и английском языках. Объем рукописи - не более 30000 знаков.

2. Титульная часть статьи должна содержать УДК, название статьи, фамилию и инициалы автора(ов), наименование организации и подразделения на русском и английском языках. Далее следует краткая аннотация статьи (abstract) с ключевыми словами (key words) на русском и английском языках.

3. Название статьи дается полужирным шрифтом. После названия помещаются фамилия и инициалы автора полужирным курсивом. В конце статьи на новой странице указываются следующие данные автора:

- ученая степень, ученое звание,
- почетное звание,
- должность,
- место работы,
- контактный телефон, факс, e-mail, почтовый адрес для переписки.

- кем представлена статья (фамилия, инициалы и ученая степень рецензента и название организации, рекомендовавшей статью к печати).

4. В материалах информационного содержания (о конференциях, совещаниях, семинарах)