

# БИОЭТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ МЕДИЦИНЫ В УСЛОВИЯХ ЕЕ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ

*И. Г. Красникова*

В последнее десятилетие в гуманитарном дискурсе активно обсуждаются различные аспекты формирования, функционирования цифрового общества и будущих перспектив его развития. Под цифровым обществом понимается общество, в котором цифровые информационно-коммуникативные технологии (технологии искусственного интеллекта, больших данных и алгоритмических систем, сетевые структуры и платформы) обуславливают социальные взаимодействия, в том числе повседневную жизнь человека. Интенсивные процессы цифровизации касаются всех подсистем общества – экономической, политической, социокультурной, а также и их элементов, включая медицину и здравоохранение.

Цифровизация здравоохранения и медицины предполагает широкое применение: приложений, используемых с целью мониторинга и профилактики заболеваний; различных интернет-платформ общественного здравоохранения; электронных медицинских карт; телемедицины; искусственного интеллекта и робототехники в медицине и др. Цифровизация непосредственно влияет на все этапы оказания медицинской помощи – диагностику, лечение, профилактику заболеваний, а также проведение биомедицинских исследований, в том числе клинических испытаний. Очевидно, что в условиях цифровой трансформации медицины и здравоохранения становятся актуальными исследования биоэтической составляющей этих процессов. В гуманитарном исследовательском поле оформляется понятие «*цифровая биоэтика*», которое понимается в двух смыслах. Во-первых, цифровая биоэтика представляет собой эмпирический уровень биоэтического знания, который предполагает различные исследования общественного мнения по дискуссионным биоэтическим вопросам с помощью цифровых методов и форматов. Во-вторых, цифровая биоэтика связана с анализом и прогнозированием этических проблем, порожденных цифровизацией медицины и здравоохранения [1].

Принимая во внимание значение данного понятия, можно определить проблемное поле цифровой биоэтики. Прежде всего, следует отметить проблемы, связанные с реализацией фундаментальных принципов и правил биоэтики в условиях цифровизации медицины, а именно уважения автономии личности, непричинения вреда, благодеяния, справедливости, конфиденциальности, правдивости. Дискуссионными вопросами являются вопросы, связанные с осуществлением автономии личности в контексте формирования персонализированной медицины и широкого доступа пациентов к различным приложениям, медицинским гаджетам, дистанционным формам коммуникации с врачом; сохранением конфиденциальности личных данных пациентов; ответственностью за врачебные ошибки (особенно в связи с использованием искусственного интеллекта); справедливым доступом к цифровым ресурсам различных слоев населения.

В условиях цифровизации медицины возникает необходимость разработки и дополнения нормативных этических документов (кодексов, руководств, рекомендаций), а также стандартов проведения клинических испытаний с использованием цифровых методов и искусственного интеллекта. Примером может служить разработанное в 2021 году руководство ВОЗ по этическим принципам и использованию искусственного интеллекта в здравоохранении [2], в котором обозначены следующие принципы: сохранение автономии человека, обеспечение благополучия и безопасности людей, обеспечение ответственности, прозрачности и понятности, справедливости и др.

Нормативное регулирование должно дополняться анализом ситуаций, конфликтов, дилемм, возникающих в медицине в связи с применением цифровых технологий и их публичным обсуждением. Образцом может служить сайт *Moral Machine* – платформа для сбора мнений широкой общественности о нравственном выборе искусственного интеллекта в контексте этической дилеммы «вагонетки».

Проблемы взаимоотношения врача с пациентом также требуют осмысления. В условиях цифровизации медицины трансформируются отношения между врачом и пациентом, так как техносфера (искусственный интеллект) становится посредником между ними, что часто приводит к отсутствию непосредственного контакта врача с пациентом и обезличиванию их отношений. В этом случае могут возникнуть сложности информирования пациента, получения осознанного согласия на вмешательство, утрата эмпатии и поддержки со стороны врача.

Таким образом, непосредственной задачей биоэтического дискурса становится этическая рефлексия над процессами цифровизации медицины, оценка их пользы, возможных рисков и последствий для врачей и пациентов и системы здравоохранения в целом, анализ дилемм и конфликтов, разработка нормативных документов, которые очерчивали бы

этические границы цифровизации и в то же время способствовали инновациям в медицине и здравоохранении.

### **Литература и источники**

1. Брызгалина, Е. В. Цифровая биоэтика как этика цифрового здравоохранения / Е. В. Брызгалина // Прахема. Проблемы визуальной семиотики (Praxema. Journal of Visual Semiotics). – 2023. – Вып. 1 (35) – С. 9–29.
2. Этические принципы и использование искусственного интеллекта в здравоохранении: руководство ВОЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/350567/9789240037465-rus.pdf>. – Дата доступа: 14.09.2023.

Национальная академия наук Беларуси  
Институт философии НАН Беларуси

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ  
КУЛЬТУРА БЕЛАРУСИ:  
гуманитарная безопасность  
в условиях глобальных вызовов**

Материалы  
Седьмой международной научной конференции  
(16–17 ноября 2023 года, г. Минск)

В двух томах  
Том 2

МИНСК  
ИЗДАТЕЛЬСТВО «ЧЕТЫРЕ ЧЕТВЕРТИ»  
2023