



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ

Distr.
GENERAL

E/CN.4/1997/66
3 December 1996

RUSSIAN
Original: ENGLISH/FRENCH

КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
Пятьдесят третья сессия
Пункт 12 предварительной повестки дня

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС

Права человека и биоэтика

Доклад Генерального секретаря

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
Введение	1 - 10	3
I. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И ИНЫЕ МЕРЫ, ПРИНЯТЫЕ НА НАЦИОНАЛЬНОМ И МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЯХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК В УСЛОВИЯХ УВАЖЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА	11 - 64	4
A. Общие соображения	11 - 19	4
B. Законодательные, административные и иные меры, направленные на защиту прав человека в биоэтическом контексте	20 - 54	6

GE.96-14329 (R)

СОДЕРЖАНИЕ (окончание)

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
С. Механизм эффективного соблюдения этических норм	55 - 64	17
II. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ	65 - 69	20

Введение

1. На своей пятьдесят первой сессии Комиссия по правам человека в своей резолюции 1995/82 от 8 марта 1995 года, учитывая стремительное развитие биологических наук и опасности, которые некоторые виды практики могут создать для неприкосновенности и достоинства человека, и, стремясь к тому, чтобы научный прогресс служил благу людей и осуществлялся в условиях уважения основных прав человека, предложила правительствам, специализированным учреждениям и другим организациям системы Организации Объединенных Наций, в частности Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры и Международной организации здравоохранения, а также другим межправительственным, в особенности региональным, организациям и неправительственным организациям информировать Генерального секретаря о деятельности, ведущейся в целях обеспечения развития биологических наук таким путем, который обеспечивал бы уважение прав человека и приносил бы пользу всему человечеству.
2. Комиссия далее предложила государствам информировать Генерального секретаря о законодательных и иных мерах, принятых в этой связи, включая возможное создание национальных консультативных органов, в целях содействия обмену полученным опытом между такими учреждениями.
3. Комиссия также просила Генерального секретаря подготовить на основе представленных материалов доклад для рассмотрения на пятьдесят третьей сессии Комиссии.
4. Во исполнение этой резолюции Генеральный секретарь в сообщении от 6 ноября 1995 года предложил государствам и заинтересованным межправительственным и неправительственным организациям представить свои материалы Центру по правам человека к 1 апреля 1996 года.
5. По состоянию на 14 октября 1996 года ответы были получены от правительств Австрии, Германии, Иордании, Латвии, Маврикия, Мальты, Святейшего Престола, Туниса, Уругвая и Чада.
6. Ответ был получен также от Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения.
7. Свой ответ прислал также Совет международных научно-медицинских организаций (СМНМО).
8. Институт законодательных мер в области здравоохранения при Невшательском университете прислал информацию об этических нормах, применяемых в здравоохранении Швейцарии.
9. Настоящий доклад представляется Комиссии во исполнение резолюции 1995/82.

10. Следует также обратить внимание на доклад 1995 года, посвященный этой теме (E/CN.4/1995/74). В этом докладе анализируются меры, принимаемые Организацией Объединенных Наций в этой области. В частности, в нем воспроизведены и описаны некоторые нормы, принятые органами Организации Объединенных Наций в отношении прав человека и биоэтики. В упомянутый доклад были также включены дополнительные ответы от правительств, двух специализированных учреждений Организации Объединенных Наций (ЮНЕСКО и ВОЗ), одной межправительственной (Совет Европы) и двух неправительственных организаций (СМНМО и Медицинской ассоциации Содружества). В настоящем докладе эти материалы не повторяются. В этой связи читателям, заинтересованным в упомянутой информации, предлагается обратиться к докладу 1995 года.

Г. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И ИНЫЕ МЕРЫ, ПРИНЯТЫЕ НА НАЦИОНАЛЬНОМ И МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЯХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК В УСЛОВИЯХ УВАЖЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

А. Общие соображения

11. Комиссия по правам человека, будучи убеждена в необходимости разработки на национальном и международном уровнях этики биологических наук, в своей резолюции 1995/82 просила Подкомиссию по предупреждению дискриминации и защите меньшинств рассмотреть пути обеспечения развития биологических наук таким образом, чтобы при этом полностью соблюдались права человека и все человечество получало бы от этого пользу, и представить в этой связи свои рекомендации.

12. В 1996 году на своей сорок восьмой сессии Подкомиссия, учитывая, что каждый человек имеет право пользоваться результатами научного прогресса и их практического применения, и отмечая, что на Всемирной конференции по правам человека было признано, что некоторые достижения, особенно в области биомедицинских и естественных наук, а также в сфере информационной технологии, могут иметь потенциально неблагоприятные последствия для неприкосновенности, достоинства и прав человека индивида, постановила возложить на одного из ее членов задачу по подготовке, без финансовых последствий, рабочего документа о потенциально неблагоприятных последствиях результатов научного прогресса и их практического применения для неприкосновенности, достоинства и прав человека индивида и призвала международное научное сообщество и соответствующие международные организации к сотрудничеству (решение 1996/110).

13. Правительства и организации, которые направили ответы на сообщение Генерального секретаря, подчеркнули необходимость обеспечить такое положение, при котором развитие нации происходило бы в интересах людей и в условиях уважения основных прав человека.

14. Правительство Иордании считает, что представление о человеке, преобладающее в каком-либо обществе, отражает культуру, идеологию и структуру этого общества и что по этой причине необходимо обратить особое внимание на взаимосвязь между биологической

революцией и человеческими ценностями. Оно подчеркнуло важное значение положительного взаимодействия между биологическими науками и правами человека, которое противодействовало бы распространению мнения о том, что в естественных науках нет места человеческим ценностям.

15. По мнению правительства Уругвая, очень быстро развитие биотехнологии и медицины, которое практически служило интересам человека, не сопровождается созданием единообразной нормативной базы в области этики, которая позволяла бы регулировать неблагоприятные последствия такого развития. На национальном уровне этот вопрос постепенно становился одной из важных проблем, вызывающих обеспокоенность различных государственных органов. В 1992 году глава исполнительной власти издал декрет № 258/92 об учреждении – впервые в истории правовой системы Уругвая – кодекса поведения медицинских работников. Статья 2 этого декрета требует от врача защищать права человека, имеющие отношение к исполнению его профессиональных обязанностей, и отказываться прямо или косвенно использовать свои профессиональные знания в деяниях, представляющих нарушение этих прав.

16. В Австрии осуществляется ряд законодательных и иных мер, которые, по мнению правительства, обеспечивают благотворное развитие исследований в области медицины и биологических наук, как это требует Комиссия в своей резолюции 1995/82.

17. Что касается Чада, то по данным исследований, проведенных компетентными органами этой страны, он, со времени обретения своей независимости, все еще не располагает соответствующим законодательством в этой области.

18. Ссылаясь на пункт 34 последнего доклада Генерального секретаря (E/CN.4/1995/74), Святейший Престол указал, что, по его мнению, было бы целесообразным напомнить о положении, представляющем собой основной постулат ответа, направленного Святейшим Престолом, а именно о достоинстве, органично присущем каждому человеческому существу с первого момента его зачатия, как об основе права на жизнь и как о принципе, которым должны вдохновляться любые исследования в области биологических наук. Представляется, что формулировка последнего предложения пункта 34 в некоторой степени искажает мнение Святейшего Престола. Более предпочтительной была бы следующая редакция:

"...биогенетические исследования и эксперименты затрагивают обширные сферы социальной жизни, обуславливая тем самым осуществление некоторых экономических и социальных прав".

19. Совет международных научно-медицинских организаций (СМНМО) заявил, что в основе биоэтики в секторе здравоохранения должны лежать общепринятые принципы, в частности принцип, согласно которому адекватный уровень медицинского обслуживания признается в качестве универсального и основного права человека.

В. Законодательные, административные и иные меры, направленные на защиту прав человека в биоэтическом контексте

1. Медицинское лечение

20. В Латвии постановление Кабинета министров № 261 о врачебной практике от 8 августа 1995 года предусматривает, что работа лечащего врача заключается в оказании высококвалифицированной амбулаторной медицинской помощи. Постановление № 177 о медицинской науке от 30 августа 1994 года предусматривает такие социальные отношения в сфере медицинской науки, которые способствуют квалифицированной профилактике, диагностике, лечению и реабилитации. Закон о медицинском обслуживании и социальной защите инвалидов от 29 сентября 1992 года закрепляет права инвалидов и обязанности государства и муниципалитетов в отношении инвалидов в Латвийской Республике. Закон регулирует диагностику инвалидности, а также условия предоставления инвалидам медицинской и социальной помощи. Имеется также кодекс врачебной этики, который не имеет юридически обязательной силы, но используется в качестве руководящих принципов.

21. Правительство Маврикия указало, что врачи упорно выступают против предоставления больным доступа к историям болезни. В этой связи утверждается, что отказ больному в доступе к его истории болезни мешает установлению зрелых доверительных отношений между врачом и больным.

22. Тунисское правительство указало, что в ходе осуществления в Тунисе политики в области здравоохранения особое значение придается охране здоровья человека в условиях, гарантирующих уважение его достоинства и его прав. Фактически, закон от 29 июля 1991 года, касающийся организации медико-санитарного обслуживания, устанавливает в своей первой статье, что любое лицо имеет право на охрану его здоровья в наилучших возможных условиях. Этот закон, являющийся базовым документом в этой области, предусматривает в ряде своих статей необходимые нормы, гарантирующие соблюдение этого права.

23. Кроме того, принят ряд других документов, подтверждающих ориентацию и обязательство тунисского правительства содействовать обеспечению прав человека, и в частности защите права на здоровье. Так, в законе об инфекционных заболеваниях от 27 июля 1992 года и в законе о психическом здоровье и об условиях госпитализации больных, страдающих психическими расстройствами, от 3 августа 1992 года предусмотрены положения, гарантирующие уважение личности и человеческого достоинства.

24. Правительство Уругвая отметило, что особую значимость имеют права, относящиеся к лечению, снабжению лекарственными препаратами и к исследованиям в медицинских целях. В дополнение к существующим положениям законодательства Медицинским союзом Уругвая – ассоциацией, объединяющей врачей страны, – а точнее Комиссией по биоэтике этого Союза был разработан соответствующий кодекс медицинской этики. 27 апреля

1995 года он был утвержден 80% участников голосования. Кодекс содержит несколько особенно интересных положений, касающихся абортов, стерилизации, оплодотворения *in vitro*, евгеники, эутаназии, а также практики пыток или других жестоких, бесчеловечных или унижающих человеческое достоинство видов обращения. В качестве иллюстрации правительство приложило к нему текст приговора, вынесенного в 1994 году судом второй инстанции в связи с осуждением психиатра, который без согласия применил в отношении больного, страдающего шизофренией, лечение электрошоком.

25. СМНМО сообщил, что с 17 по 20 апреля 1994 года в Истапе, Мексика, была проведена его XXVIII Конференция на тему "Бедность, уязвимость и ценность человеческой жизни в условиях зарождения биоэтики". Конференция приняла Истапскую декларацию. В соответствии с этой Декларацией основным принципом политики в области здравоохранения должно стать равенство, причем в основе такой политики должен лежать Алма-атинский принцип здоровья для всех; необходимо, чтобы медико-санитарная помощь была эффективной, действенной, доступной, экономически и социально приемлемой и носила сострадательный характер.

26. В принципе 1.3 Декларации определяется круг проблем, с которыми сталкиваются женщины, и содержатся соответствующие рекомендации. Он гласит следующее:

"В некоторых странах и обществах женщины становятся уязвимыми или потенциально уязвимыми вследствие бытования обычаев, которые могут наносить ущерб их здоровью и/или социальному благополучию. Везде, где возникает такая ситуация, можно использовать этический анализ и соответствующие правозащитные действия, с тем чтобы улучшить положение женщин, укрепить их здоровье и повысить их благосостояние".

27. Принцип 1.4 включает следующие положения, касающиеся повышения эффективности использования выделяемых ресурсов и планирования в области здравоохранения:

"При разработке относительно новых методов анализа тяжелых ситуаций, в которых оказываются люди вследствие болезни, – методов, представляющих собой потенциальные механизмы выработки решений в целях повышения эффективности использования выделяемых ресурсов и планирования в области здравоохранения, – существенно важно, чтобы дальнейшее совершенствование этих методов осуществлялось на основе принципов равенства и отсутствия дискриминации, в частности по признаку возраста, пола, этнического происхождения, личного статуса и т.п., а также на основе принципа эффективности, и чтобы те страны, которые заинтересованы в применении этих механизмов, обеспечивались ресурсами в целях расширения возможностей применения таких методов анализа в соответствии с национальными и местными потребностями".

28. Что касается применения биоэтических концепций к соответствующим аспектам прав человека, то принцип 2.1 устанавливает:

"наличие широких возможностей для применения биоэтических концепций в целях наполнения прав человека, касающихся здоровья, охраны здоровья и медико-санитарной помощи, более богатым содержанием. Такие права можно сгруппировать по трем следующим категориям:

- права на медико-санитарную помощь и на блага научного прогресса;
- права, относящиеся к информации, созданию ассоциаций и свободе действий, которые позволили бы отдельным группам обеспечивать охрану и укрепление своего здоровья; и
- права, относящиеся к самоопределению и неприкосновенности личности, включая права на свободу и безопасность и права на личную жизнь".

2. Медицинские исследования и эксперименты над людьми

29. В пунктах 65-68 предыдущего доклада Генерального секретаря по этому вопросу были проанализированы международные нормы, касающиеся медицинских исследований и экспериментов. Генеральный секретарь не получил какой-либо дополнительной информации, касающейся принятия любых новых норм или развития уже существующих норм в этой области.

30. Правительство Германии сослалось на информацию, представленную им ранее по этому вопросу (E/CN.4/1995/74, пункты 72-73), и отметило, что в целях защиты прав человека в ходе медицинских исследований были приняты дополнительные меры законодательного характера. В их число входят правила профессиональной деятельности врачей, которые в Германии отражены, главным образом, в кодексах профессиональной деятельности и в специальных руководящих принципах отдельных медицинских ассоциаций. В соответствии со стандартным профессиональным кодексом немецких врачей, на основе которого разработаны все отдельные кодексы профессиональной деятельности в этой области, все врачи, прежде чем проводить любые клинические исследования на людях или эпидемиологические исследования с использованием личных данных, должны запрашивать рекомендации комиссии по медицинской этике в отношении соответствующих медицинских и правовых вопросов. Это же требование применяется в отношении исследований, проводимых над эмбрионами или с эмбриональной тканью в тех случаях, когда проведение таких работ разрешается вообще, поскольку после введения, на основании Федерального закона о защите человеческого зародыша, запрета на проведение исследований над избыточными эмбрионами стандартный профессиональный кодекс четко устанавливает запреты как на получение человеческих зародышей в исследовательских целях, так и на проведение исследований над человеческими зародышами (включая тотипотентные клетки).

В тексте содержится соответствующая ссылка на Декларацию Всемирной медицинской ассоциации.

31. Некоторые конкретные рекомендации, изданные Федеральным медицинским советом, содержат специальные инструкции, устанавливающие соответствующие обязанности лиц медицинской профессии, например, в том что касается соблюдения конфиденциального характера медицинской информации и защиты данных в ходе медицинских исследований. В отношении других областей, в которых тесно связаны диагностика и/или терапия и исследования, Федеральное медицинское общество приняло специальные стандартные руководящие принципы, касающиеся, в частности, использования зародышевых клеток и тканей и переноса генов в соматические клетки человека.

32. По вопросу о медицинских исследованиях и экспериментах над людьми правительство Туниса сообщило, что кодекс профессиональной медицинской этики с поправками, внесенными в него в 1993 году, содержит ряд правил, четко отражающих необходимость уважения нравственных принципов проведения научно оправданных медицинских исследований на людях. В этой связи кодекс устанавливает, что "эксперименты над людьми могут проводиться на законном основании лишь в том случае, когда важность намечаемой цели оправдывает риск, которому подвергается лицо, участвующее в подобном эксперименте". В то же время в нем подчеркивается необходимость "тщательной оценки возможных опасностей и преимущества для лица, участвующего в эксперименте, до его проведения". Таким образом, врач прежде всего должен заботиться о защите человеческой жизни.

33. Медицинские или научные эксперименты с медицинскими препаратами, предназначенными для лечения людей, регулируются положениями декрета от 3 сентября 1990 года, который устанавливает, что такие эксперименты должны осуществляться в соответствии с международными конвенциями в области здравоохранения и прав человека, которые надлежащим образом ратифицированы Тунисом, а также в соответствии с правилами медицинской профессиональной этики, касающимися экспериментов над людьми. Запрещается проводить эксперименты над несовершеннолетними, над больными или умственно неполноценными лицами, а также над беременными или кормящими грудью женщинами.

34. Правительство Уругвая сообщило, что в соответствии со статьей 13 Декрета № 258/92 медицинский персонал должен воздерживаться от любой формы терапевтических экспериментов над людьми, включая методы искусственной рекомбинации генетических субстанций. В статьях 30-44 того же Декрета содержится исчерпывающий перечень прав больных, согласно которому на медицинский персонал возлагаются соответствующие обязательства.

35. Институт законодательных мер в области здравоохранения Невшательского университета сообщил, что за последние 20 лет Швейцарская академия медицинских наук (ШАМН), основанная в 1943 году, утвердила ряд этических руководящих принципов. Хотя руководящие принципы ШАМН и не имеют юридической силы, они весьма уважаются и соблюдаются врачами и другими научными работниками. В частности, некоторые

швейцарские кантоны уже утвердили руководящие принципы по такому вопросу, как эксперименты над людьми.

3. Трансплантация органов и тканей

36. Правительство Иордании резюмировало основные достижения биологической революции следующим образом:

"а) Трансплантация человеческих органов. Это обусловлено тем, что современная наука достигла успеха в пересадке в человеческий организм многих органов, таких, как почки, искусственные почки, печень, легкие, поджелудочная железа, селезенка, костный мозг, роговица и сердце. Операции, связанные с пересадкой человеческих органов, являются достижением огромной важности в сохранении человеческой жизни. Однако их воздействие на здоровье человека обуславливается тем фактом, что для успеха этих операций необходимо применять особые лекарственные препараты и подвергать организм облучению, с тем чтобы снизить эффект отторжения трансплантируемого органа, а эти препараты могут привести к снижению иммунитета человеческого организма ко всем заболеваниям.

б) Биоинженерия и замена органов в человеческом организме. С помощью этих методов возможно производить "запасные части" для организма человека, осуществлять пересадку тканей и использовать ультразвуковые лучи в хирургии.

с) Переливание искусственной крови в организм человека.

д) Искусственное сердце.

е) Манипуляция генами и генная инженерия.

Имеются и другие важные достижения. Однако здесь мы упомянули лишь наиболее важные из них, которые, несомненно, способствуют облегчению страданий человека. Тем не менее эти достижения оказывают определенное неблагоприятное воздействие на жизнь людей и породили некоторые правовые и этические проблемы".

37. В Латвийской Республике 15 декабря 1992 года принят закон о защите праха человека после его смерти и о применении тканей и внутренних органов человека в медицине, который предусматривает защиту праха человека после его смерти от недостойного и незаконного обращения. Закон излагает процедуру применения тканей и органов человека после смерти или при жизни в целях научных исследований или образовательных целях, в целях трансплантации, получения медицинских препаратов или протезирования.

38. В Тунисе трансплантация органов регулируется законом от 25 марта 1991 года об изъятии и пересадке человеческих органов, который гарантирует физическую неприкосновенность человека и запрещает любую трансплантацию репродуктивных органов, являющихся носителями наследственных генов, а также любое коммерческое использование человеческих органов.

39. Законодательство Уругвая по смыслу статей 1 и 2 Закона № 14005 от 17 августа 1971 года требует согласия соответствующего лица на изъятие органов или тканей в целях пересадки.

40. Согласно информации, полученной от Института законодательных мер в области здравоохранения при Невшательском университете, некоторые швейцарские кантоны уже ввели соответствующие руководящие принципы в свои правовые нормы, касающиеся трансплантации органов.

4. Планирование семьи: искусственное оплодотворение и аборты

41. Уместно напомнить, что право свободно и ответственно решать вопрос о числе детей и промежутках между их рождениями было объявлено "правом человека" сначала в пункте 16 Воззвания Тегеранской конференции (1968 год), а затем в Декларации социального прогресса и развития 1969 года (статьи 4 и 22), а также в других декларативных документах. Представляется, что в настоящее время это право, закрепленное в статье 16 (1) е) Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, стало составной частью международного договорного права. Целью Конвенции является обеспечить, чтобы мужчины и женщины пользовались "одинаковыми правами свободно и ответственно решать вопрос о числе детей и промежутках между их рождениями и иметь доступ к информации, образованию, а также средствам, которые позволяют им осуществлять это право".

42. В этой связи правительство Австрии отметило:

"Закон о репродуктивной медицине (Fortpflanzungsgesetz), "Федеральный юридический вестник", № 275/1992, предусматривает особую защиту тождественности и неприкосновенности человеческой личности в вопросах, связанных с научным прогрессом. В этой связи центральным элементом является положение о полном запрещении генетической манипуляции, повреждающей линию зародышевых тканей, каковой является исследовательская работа с эмбриональными клетками, в число которых, по-видимому, входят тотипотентные клетки и предэмбрионы. Зародышевые клетки могут использоваться только для медицинской помощи в целях воспроизводства и могут подвергаться исследованию и манипуляции лишь в той мере, в какой это необходимо для обеспечения беременности. Зародышевые клетки, а также сперма и яйцеклетки, предназначенные для медицинской помощи в целях воспроизводства, могут сохраняться не более одного года. Эти положения в своей совокупности гарантируют недопущение резких изменений в последующих поколениях и предусматривают запрет на выбор пола ребенка, в частности путем геномной манипуляции, при оказании медицинской помощи в целях воспроизводства. Не допускается также проведение каких-либо исследовательских работ над зародышевыми клетками и с ними. Для создания благоприятных условий развития ребенка, родившегося в результате оказания медицинской помощи в целях воспроизводства, закон предусматривает применение этого вида репродукции только в отношении

состоящих в браке супругов и лиц, проживающих вместе как муж и жена. Допускается оказание медицинской помощи в целях воспроизводства с использованием семенной жидкости от третьего лица; в гражданском праве содержатся конкретные положения, устанавливающие законное отцовство мужа или партнера в отношении ребенка. Однако ребенок в возрасте 14 лет и старше имеет право на информацию о личности его отца. Донорство семенной жидкости не должно осуществляться за вознаграждение. Семенная жидкость третьего лица может использоваться для оказания медицинской помощи в целях воспроизводства только в случае супружеских пар или совместного проживания партнеров в качестве мужа и жены. Запрещается донорство яйцеклеток, в частности в случае "суррогатного" материнства, которое возбраняется на основании действующих положений гражданского права, устанавливающих, что матерью ребенка считается только та женщина, которая его родила".

43. Святейший Престол напомнил об учении церкви в отношении уважения к зарождающейся человеческой жизни и в отношении уважения таинства зачатия, как его, в частности, излагает Конгрегация доктрины веры" (E/CN.4/1995/74, пункт 114). Согласно этому учению, нравственная оценка методов искусственного оплодотворения предполагает прежде всего необходимость анализа обстоятельств и последствий, которые оно влечет за собой в плане надлежащего уважения к человеческому эмбриону. На деле зачастую подтверждается взаимосвязь между оплодотворением *in vitro* и добровольным уничтожением человеческих зародышей: таким образом, лежащий в его основе абортивный менталитет – будь то осознанно или нет – ведет к господству человека над жизнью и смертью себе подобных, что может привести к радикальной евгенике. Святейший Престол обращает внимание на то, что в пункте 144 документа E/CN.4/ 1995/74 может ввести в заблуждение выражение "официальные сообщения"; в ответе Святейшего Престола был использован термин "обращения" ("allocutions").

44. Правительство Иордании отметило, что биологическая революция породила множество правовых и этических проблем, в частности в плане совместимости ее достижений с человеческими ценностями. По его мнению, наиболее важными являются следующие проблемы:

а) в отношении неродившихся зародышей как человеческих существ биологический прогресс порождает, в частности, ряд следующих проблем. Кому надлежит решать проблемы, возникающие в связи с пренатальным диагнозом? Является ли наиболее целесообразным поручать принятие таких решений ученым? В каких случаях следует рассматривать аборт как убийство плода? На каком этапе процесса развития плод становится человеком?

б) Вследствие развития биологии возникают правовые проблемы в отношении искусственного осеменения, в частности в том случае, когда донор спермы не является мужем. Имеет ли муж право на возражения? Следует ли считать жену виновной в

прелюбодеянии? Кто является законным отцом ребенка? Каково положение в отношении наследования?

с) Вероятно, основная проблема, возникающая в результате биологической революции, состоит в последствиях процесса клонирования человека, то есть в способности человека за счет генетической манипуляции биологическим путем воспроизводить точные реплики самого себя. С помощью процесса клонирования мы получим возможность создавать из ядрышка, взятого из клетки взрослого лица, новое существо, обладающее такими же наследственными характеристиками, как лицо, от которого было взято ядрышко. Этот процесс клонирования влечет за собой серьезные последствия для общества в целом и, в частности, отразится на социальной этике, поведении и ценностях, поскольку с его помощью разрушаются законы природы, особенно в тех случаях, когда клонирование ограничивается лицами с преступными наклонностями или лицами определенного типа.

д) Определенная проблема существует и в связи с воспроизводством, поскольку биологическая революция породила так называемую "новую репродуктивную технологию", которая позволяет осуществлять контроль над полом неродившихся детей и дает возможность определять структуру их интеллекта, черты характера и личностные характеристики. Это заставляет нас предположить, что в следующем столетии человеческие существа будут "многонаследными", поскольку репродуктивная биология может разрушить все традиционные представления о семье и о семейных обязанностях. В результате возникает ряд следующих проблем. Какое будущее ожидает материнство? Каково отношение закона к "выставкам" для продажи эмбрионов? Каково отношение ученых к биологической концепции "ребенка от более чем двух родителей"? Самая крупная потенциальная проблема, возникающая в этой связи, состоит, по-видимому, в том, кого считать отцом и матерью многонаследных эмбрионов? Когда женщина вынашивает в своей утробе зародыш, полученный в результате оплодотворения в утробе другой женщины, какая из них двоих будет считаться матерью и кто будет считаться отцом?

е) Усилия, предпринимаемые человеком в ходе крупнейшей биологической революции этого века в целях изменения своих личностных и наследственных характеристик, своих естественных условий жизни, а также в целях преобразования характера окружающей его среды, общества, в котором он живет, его психологической и биологической жизнедеятельности, порождают проблему его отчуждения от своей человеческой природы и искажения своей наследственной, политической и социальной сущности, поскольку нет никакого смысла в использовании генетической манипуляции и геной инженерии для воссоздания людей в виде чужеродных существ или для произвольного определения пола и судьбы другого лица. Это подорвало бы все человеческие ценности.

45. Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения сообщил, что с 8 по 10 марта 1994 года в Нью-Йорке состоялось обсуждение "за круглым столом" на тему "Этика, народонаселение и репродуктивное здоровье". На этом форуме была принята декларация о предложениях в области этики. В соответствии с декларацией "репродуктивное здоровье" определяется как "состояние, в котором процесс воспроизводства осуществляется в условиях полного физического, психического и социального благополучия и которое отнюдь не сводится только к отсутствию болезни или расстройств процесса воспроизводства". Это предполагает, что "люди имеют возможность воспроизводить, регулировать свою фертильность, вступать в половые отношения и наслаждаться ими". Кроме того, это предполагает, что "женщина может безопасно переносить беременность и роды, что регулирование фертильности можно осуществлять без риска для здоровья и что люди могут безопасно вести половую жизнь".

46. По мнению участников обсуждения "за круглым столом", это определение вступает в противоречие с критериями успеха, принятыми ранее в программах планирования семьи – критериями, согласно которым упор делался скорее на приемлемость контрацепции, чем на личное благополучие. Данное определение выходит за рамки биомедицинской модели, в которой внимание сосредоточено на болезни, а не на человеке. В соответствии с этой более широкой концепцией люди являются субстанцией репродуктивного здоровья, т.е. скорее субъектами, чем объектами. Такой взгляд на эту проблему позволяет этически обосновать переориентацию программ и политики, с тем чтобы отразить тот факт, что предметом планирования семьи являются общественные, а также личные интересы.

47. Кроме того, по мнению участников, правительства при выполнении своих обязательств должны признавать и защищать три категории прав, имеющих существенное значение для охраны репродуктивного здоровья:

- а) права на медицинское обслуживание и информацию, касающуюся здоровья;
- б) права, касающиеся свободы и безопасности личности;
- с) права, касающиеся положения женщин и равенства в обществе.

48. Поскольку репродуктивное здоровье имеет кардинальное значение для личного благополучия и достоинства человека, его следует рассматривать как важное социальное благо, за реализацию которого несут особую ответственность правительства, народы и международное сообщество путем необходимого инвестирования. Ни репродуктивное здоровье, ни более широкое понятие здоровья, составным элементом которого оно является, нельзя трактовать только лишь как товар. Организация медицинского обслуживания в целях охраны репродуктивного здоровья только за счет рыночных механизмов будет означать, что услуги по охране такого здоровья будут доступны не всем.

49. В соответствии с принципом II декларации обеспечение охраны репродуктивного здоровья на справедливой основе включает следующие необходимые условия:

а) все люди должны пользоваться равным положением в обществе при принятии решений в отношении воспроизводства, независимо от различий по признаку пола, расы, класса, материального положения, этнической принадлежности, религии, семейного положения, половых наклонностей или возраста;

б) информация, касающаяся охраны репродуктивного здоровья и наличия соответствующих услуг, должна свободно и широко распространяться, и всем членам общества должно предоставляться адекватное общее образование;

с) необходимо обеспечивать эффективную защиту гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав.

50. Принцип III гласит, что уважение к личности требует не рассматривать женщин в качестве средства достижения цели оптимального народонаселения. Уважение к личности требует рассматривать людей как индивидуумов, которым необходимо содействовать в достижении благосостояния. Принцип уважения личности закладывает основу, на которой зиждутся права на воспроизводство. К их числу относятся право делать добровольный, обоснованный выбор метода планирования семьи, право делать моральный выбор в отношении наступления и прекращения беременности, право на конфиденциальность в отношениях с источниками медицинских услуг, а также право женщин на отказ от телесных повреждений или увечий, даже если такая практика является составной частью традиционных ритуалов. К нарушениям прав на воспроизводство относятся все такие действия, как стерилизация без ведома или согласия индивидуума, введение или имплантация контрацепторов, осуществляемые в тех случаях, когда женщина, возможно, не вполне способна сделать обоснованный выбор, а также практика получения санкций со стороны партнера в качестве условия стерилизации или контрацепции.

51. Обоснованный выбор в отношении воспроизводства предполагает ответственность за такой выбор. Следует допускать, что в принципе индивидуумы способны делать ответственный выбор. Однако индивидуум не может проявить эту ответственность в условиях отсутствия соответствующей ответственности со стороны источника услуг. Ответственность специалистов состоит в том, чтобы предоставить соответствующие рекомендации по охране репродуктивного здоровья и не привносить в них элемент предубеждения, предлагая легкодоступные методы планирования семьи, включая методы, поддающиеся контролю со стороны пользователя, а также в том, чтобы исключить дискриминацию в отношении женщин. Правительства также должны взять на себя ответственность за принятие мер по обеспечению условий, благоприятных для ответственного выбора в отношении воспроизводства.

52. В Швейцарии выдвинут проект федерального закона о зачатии с помощью медицинских средств и об учреждении национальной комиссии по этике (закон о медицинской практике), который, в частности, предусматривает следующее:

"Зачатие с помощью медицинских средств чревато деградацией высших ценностей. Защита достоинства, жизни и здоровья эмбриона предполагает необходимость введения ограничений, в том числе на свободу научных исследований. Таким образом, устанавливается ответственность за противоправное получение эмбрионов и развитие плода вне тела женщины, генетическую обработку зародышевых клеток (вмешательство в механизм наследственности зародыша, имеющее последствия для будущих поколений), а также создание клонов, химер и гибридов. Запрет на клонирование охватывает также взятие у зародыша тотипотентной клетки в целях диагностики. Кроме того, запрет на клонирование распространяется на взятие тотипотентной клетки у зародыша, полученного методом *in vitro*, в диагностических целях".

5. Прогресс в области биотехнологии

53. По мнению правительства Иордании, расширение познаний в области биологии имеет своим следствием постоянное изменение представлений человека о его собственной природе. Необходимо ограничивать эту тенденцию в развитии биологии с учетом ценностей, этики и законодательства и подчинять ее гуманным целям. Между достижениями биологической революции и правами человека должно существовать положительное взаимодействие, поскольку взаимодействие между этими достижениями и человеческими ценностями является краеугольным камнем цивилизации. Важное значение такой взаимосвязи обуславливается тем фактом, что в современной науке существует тенденция перехода от естествознания к биологии, которая является многогранной научной дисциплиной и предметом которой является главным образом человек. Именно в результате развития биологии произошла трансформация общего представления об атомах как о материи, движущей природу, в концепцию об атомах как о материи, движущей людьми.

54. Что касается взаимосвязи между достижениями биологической революции и законами, регулирующими общественные взаимоотношения и права человека, правительство Иордании отметило:

"Очевидно, что биология представляет собой научную дисциплину, существенно изменяющую наше представление о человеческой природе. Поэтому можно выделить следующие три области, в которых биология и право явно находятся во взаимном противоречии:

- а) планирование в области народонаселения;
- б) генетическая медицина;

с) генная инженерия.

Хотя такие дисциплины, как биология и право, существуют, как, может показаться, отдельно и не связаны между собой, ибо рассматриваются как два различных аспекта культуры, на самом деле предметы права тесно взаимосвязаны с предметами биологии, что особенно проявилось после достижения биологической наукой колоссальных успехов в модификации, изъятии и замене генов человека и в положительном или отрицательном изменении потомства. Биология как естественнонаучная дисциплина изучает законы жизнедеятельности, тогда как право регулирует деятельность и охраняет жизнь людей. Зачастую в основе права лежат чисто биологические факты и соображения, а биологическая революция, в свою очередь, ставит перед правом новые вопросы... Даже в международном праве биология принимается во внимание в тех случаях, когда вводится запрет на применение определенных категорий оружия как средств ведения войны и уничтожения. При сочетании биологии с медициной закон должен разграничивать медицинскую практику и биологические эксперименты путем введения в отношении этих экспериментов ограничений и запретов. С этой целью каждое государство должно принять необходимые законодательные меры, обеспечивающие вмешательство закона путем введения ограничений и запретов в области биологических наук, с тем чтобы эти ограничения и запреты позволяли обуздать научные достижения, чреватые неблагоприятными последствиями для человеческих ценностей и создающие правовые и этические проблемы. Другими словами, успехи и достижения в области биологических наук должны служить интересам людей и жизни человека, а не наоборот".

С. Механизм эффективного соблюдения этических норм

55. В предыдущем докладе (E/CN.4/1995/74, пункты 124-147) методы поощрения и защиты прав человека, принятые или предлагаемые на национальном уровне и имеющие отношение к вопросам, рассматриваемым в настоящем докладе, были подвергнуты подробному анализу. Эти методы включают законодательные и административные нормы и правила, лицензирование изобретений, применение официальных руководящих принципов, специальных государственных механизмов, кодексов этики, проведение политики в области науки и экономики, деятельность инспекционных служб по технике безопасности и проверку нового оборудования на предмет безопасности. Генеральный секретарь получил определенную дополнительную информацию и комментарии по ряду этих вопросов.

56. Правительство Австрии сообщило, что законом о лечебных учреждениях и законом о лекарственных препаратах предусматривается создание комиссий по вопросам этики. Положения этих законов предусматривают обязательное привлечение комиссий по вопросам этики к работе, связанной с проведением клинических исследований на людях, а также с клиническим апробированием продуктов медицинского назначения и с применением новых медицинских методов в лечебных учреждениях. Помимо этого, закон о лечебных учреждениях конкретизирует основные права больных. В связи с преднамеренным выпуском и внедрением организмов, полученных за счет генной инженерии, а также в результате применения геномного анализа и генной терапии для лечения людей и в

соответствии с федеральным законом, регулирующим обращение с организмами, полученными за счет генной инженерии, а именно так называемым законом о генной технологии (Gentechnikgesetz), созданы комиссия по генной технологии и постоянный научный комитет по вопросам геномного анализа и генной терапии. В задачу комитета входит рассмотрение заявлений от отдельных лиц и оказание помощи в разработке соответствующих законодательных мер.

57. В Чаде врачи и другие практикующие специалисты осуществляют свою деятельность в соответствии с кодексом медицинской этики и кодексом этики в вопросах здравоохранения. Недавно созданный орган – Национальная ассоциация врачей Чада – активно работает в этой области, с тем чтобы заполнить соответствующие пробелы в законодательстве.

58. Правительство Германии сообщило, что с 1994 года федеральное правительство обладает законодательными полномочиями в области генетики человека и генной терапии, которые параллельно осуществляются федеральным правительством и правительствами земель (однако до сих пор не принято никаких конкретных федеральных норм и правил; кроме того, Рабочая группа федерации и земель по соматической генной терапии еще не завершила свою работу). Координацией на национальном уровне занимается рабочая группа по комиссиям по вопросам этики в Федеративной Республике Германии, которая проводит свои заседания в штаб-квартире Федерального медицинского совета.

59. В Латвийской Республике учреждениями, которые занимаются вопросами биоэтики, являются Отдел здравоохранения министерства социального обеспечения и Центральная комиссия врачебной этики Ассоциации латвийских врачей.

60. В информации, полученной от правительства Маврикия, излагается следующее:

"Профессиональная деятельность медицинских работников Маврикия регулируется законом о медицинском совете 1988 года. Закон предусматривает, среди прочего, создание совета, контролирующего медицинскую практику и поддержание дисциплины в этой области, и – что еще более важно – публикацию кодекса практики, содержащего нормы профессионального поведения и медицинской этики.

Правительству все еще предстоит разработать стратегию и сформулировать политику в области целого ряда медико-нравственных проблем. Правительство намерено до принятия законодательства в области национальной биоэтики создать в рамках защиты прав человека консультативный комитет для рассмотрения вопросов медицинской этики и разработки соответствующих мер реагирования".

61. Правительство Мальты сообщило о создании консультативного комитета по биоэтике, в задачу которого входит консультирование министра социального развития по вопросам, связанным с биоэтикой. В настоящее время ряд подкомитетов работает над проблемами, касающимися, в частности, обоснованного согласия, трансплантации тканей и технологии

воспроизводства. В свое время будут обсуждены и другие темы. На факультете медицины Мальтийского университета есть свой комитет по этике в исследовательской работе, который занимается прикладными исследованиями на факультете, в лечебных учреждениях, а также по запросу в других учреждениях.

62. Принимая во внимание развитие медицинских дисциплин и эволюцию представлений о непрерывно изменяющемся обществе, законодательство Туниса предусматривает в законе об организации медико-санитарного обслуживания создание национального комитета медицинской этики в целях защиты прав личности. В задачу этого комитета, чьи полномочия, состав и процедуры функционирования установлены декретом от 19 сентября 1994 года, входит представление мнений о проблемах биологии, медицины и здравоохранения в той мере, в какой эти проблемы касаются человека, социальных групп и общества в целом. В частности, комитет занимается разработкой руководящих принципов согласования технических достижений в названных областях с этическими и юридическими нормами, человеческими ценностями, правами человека и социальными, экономическими и культурными реалиями.

63. В Уругвае с 1993 года в составе законодательного органа действует постоянный комитет по вопросу биоэтики. Это – парламентский комитет, состоящий из представителей четырех основных политических партий. Он уже представил парламенту несколько законопроектов по вопросам, связанным с биоэтикой. В качестве примера можно отметить все еще находящийся на рассмотрении законопроект о легализации аборта, осуществляемого с согласия женщины.

64. В главе 4 Истапской декларации говорится о роли международных организаций, занимающихся вопросами здравоохранения на международном уровне. Им предлагается при планировании и осуществлении своей политики и программ уделять должное внимание проблемам биоэтики. Особый упор следует делать на активное участие всех заинтересованных кругов, включая организации ученых и активистов, в обсуждении этических проблем, возникающих в связи с внедрением новых методов охраны здоровья и биомедицинских технологий. Эти организации могли бы в рамках международных и региональных совещаний привлечь внимание стран к неотложным проблемам биоэтики, в частности к проблемам, возникающим в связи с первичной медико-санитарной помощью, а также способствовать установлению между Севером и Югом диалога в этой области, направленного на достижение широкого универсального консенсуса в отношении важнейших принципов современной биоэтики и их реализации в здравоохранении и смежных секторах (принцип 4.1). В знак признания значительного опыта, накопленного СМНМО в этой области, Совету было предложено осуществлять контроль за воздействием международного диалога по вопросам политики в области здравоохранения, этики и человеческих ценностей на становление и устойчивое развитие биоэтики, в особенности в развивающихся странах.

II. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

65. В дополнение к выводам и рекомендациям, содержащимся в предыдущем докладе Генерального секретаря (E/CN.4/1995/74, пункты 148-163), на основе проанализированных ответов можно сделать следующие выводы.

66. Составление полной картины проблем, о которых идет речь в настоящем докладе, на основе рассмотренных выше ответов является непростым делом, так как некоторые государства подробно описали соответствующее законодательство, политику и меры в этой области, тогда как другие только упомянули о некоторых из них. Однако всю информацию, проанализированную и воспроизведенную в настоящем докладе, следует рассматривать как ценное дополнение к более полной информации и аналитическим выводам, содержащимся в предыдущем докладе.

67. С учетом вышесказанного можно отметить, что основные вопросы о том, насколько государства и отдельные лица извлекают пользу из достижений в области медицины и биологии, находят в настоящем документе лишь частичный ответ. С другой стороны, оба доклада свидетельствуют о том, что законодательство, закрепляющее определенные этические принципы, вводится растущим числом государств, которые также создают соответствующий механизм реализации правовых положений и применения соответствующих этических норм.

68. Правительство Иордании пожелало высказать следующие замечания и рекомендации на данную тему:

"1. Мы полагаем, что все мы несем обязательство способствовать тому, чтобы человечество направляло развитие биологии по пути, благоприятствующему наилучшим интересам человека таким образом, чтобы эта "опасная" технология не затрагивала и не ставила под угрозу права и свободы человека, а также обязательство укреплять способность человечества к адаптации изменений в области биологии таким образом, чтобы исключить нарушение ими равновесия, необходимого для его выживания.

2. Нам необходима новая сильная стратегия, направленная на то, чтобы вывести наши способности в плане придания более гуманного и разумного характера кодексу поведения в области биологии на более высокий уровень, поскольку изменения являются самой сутью жизни. Однако надуманные, незапланированные и резкие изменения, подрывающие законы природы, человеческие ценности и законы жизни, враждебны жизнедеятельности человека.

3. В ходе биологической революции необходимо оказывать должное уважение убеждениям, религиозным и философским представлениям народов и стран по некоторым вопросам, в частности генной инженерии, генетической манипуляции, определению пола и облика младенцев и искусственного осеменения лицом, которое

не является мужем. Эти вопросы носят в некоторых религиях весьма деликатный характер, так как рождение и смерть – это вещи, известные только Богу. Кроме

того, некоторые религии запрещают любые формы половых связей с лицом, не являющимся мужем. Среди некоторых народов также налагается запрет на аборт и умерщвление неполноценных детей.

4. Между правом и биологией должно быть налажено положительное взаимодействие в отношении наследственных заболеваний и дефектов, которые затрагивают здоровье неродившихся детей. Этого можно было бы достичь путем введения в законодательство требования об исследовании будущих родителей до деторождения, а также об исследовании лиц, желающих вступить в брак, с тем чтобы убедиться – в качестве условия брака, – что они не страдают какими-либо заболеваниями, передаваемыми половым путем.

5. Мы полагаем, что следует ввести международный запрет на чреватые опасными последствиями медицинские, и в частности биологические, эксперименты над людьми, которые проводятся в настоящее время в некоторых государствах, где лица, осужденные на смертную казнь, используются в качестве "подопытных кроликов" в экспериментах по генной инженерии, преследующих цель создания биологического оружия. Аналогичный запрет следует также ввести на лекарства и фармацевтические средства, снижающие сопротивляемость и иммунитет организма к болезням, особенно в случае препаратов, применяемых при операциях по трансплантации человеческих органов.

6. Мы также считаем необходимым ввести запрет на операции, угрожающие человеческой природе людей, в частности на трансплантацию органов млекопитающих в тело человека. Следует также запретить операции, ведущие к трансформации человеческого существа посредством генетической манипуляции".

69. Вышеупомянутая Декларация о предложениях в области этики содержит ряд предложений, касающихся этики, народонаселения и репродуктивного здоровья, которое не следует рассматривать в отрыве от других социальных благ. Определение, содержащееся в предложении I, и излагаемые на протяжении всего текста Декларации обязательства правительств предусматривают необходимость переориентации государственной политики в области народонаселения и охраны репродуктивного здоровья. В Декларации отмечается, что решение этих вопросов с этической точки зрения предполагает, что правительства должны не распылять свои усилия, а разработать стратегии, гармонично вписывающиеся в социально-экономическое развитие, укрепление системы образования, политические и правовые реформы. Подобно другим важным социальным благам охрана репродуктивного здоровья может успешно осуществляться только в условиях уважения человеческого достоинства и защиты основных прав человека.
