

Т.Н. Скабёлкина

ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
г. Благовещенск

ПРОБЛЕМА СВОБОДЫ В КОНТЕКСТЕ ФИЛОСОФИИ И МЕДИЦИНЫ

Одной из центральных проблем теории личности, удачно проецирующихся на медицину, была и остаётся проблема свободы. Несмотря на плюрализм во взглядах на обозначенную проблему можно выделить некоторые особенности современного философского осмысления свободы.

Во-первых, в разных философских системах свобода всегда соотносится с необходимостью. Причём, нужно отметить, что сегодня произошёл отход от абсолютизации свободы и необходимости: и фатализм, и волюнтаризм можно считать пережитками прошлого [2].

Реальное свободное действие человека выступает, прежде всего, как выбор альтернативных линий поведения. Свобода есть там, где есть выбор: выбор целей деятельности, выбор средств, ведущих к достижению целей, выбор поступков в определённой жизненной ситуации и т. д. Основанием для ситуации выбора является существование объективного спектра возможностей, а объективным основанием возможности является закономерность и совокупность различных условий, необходимых для её реализации. Возможно то, что не противоречит объективным законам, для реализации чего существуют необходимые условия. Другими словами, мера возможности того или иного события прямо пропорциональна мере его необходимости.

В природе реальной ситуации выбора не возникает: реализуется та возможность, которая должна реализоваться в существующих объективных условиях. С возникновением человека, наделённого сознанием, ситуация меняется: человек способен выделять различные возможно-

сти, он может сознательно влиять и на создание тех условий, при которых может реализоваться та или иная возможность. Соответственно перед ним встаёт проблема выбора: какая возможность должна быть реализована посредством его деятельности [3].

Однако, сама ситуация выбора – это не свобода, а лишь необходимая предпосылка свободы, свободного действия. Сам акт свободного действия связан с выбором определённой альтернативы в ситуации выбора и её реализацией в действительности. Выбор альтернативы поведения определяется, прежде всего, целевыми установками человека, а они в свою очередь определяются характером практической деятельности и той совокупностью знаний, которой человек располагает. Знание, на которое опирается субъект в своём выборе альтернатив, есть, прежде всего, знание необходимости. Человек определяет ту линию поведения, которая для него обладает внутренней необходимостью в свете имеющегося в его распоряжении знания.

Таким образом, мы видим, что свобода всегда соотносится с необходимостью. Поэтому реально вести речь об относительной свободе, но всё же свободе по отношению к необходимости (о чём сказано выше).

Во-вторых, явно обозначилась тенденция к анализу содержания и форм проявления свободы, её структуры. Основные формы свободы, вызывающие интерес философов, это игра, творчество, риск, смысл жизни и пути его обретения [2].

Во-третьих, важное место в исследованиях занимает проблема субъекта свободы. Причём, явно прослеживается тенденция переноса центра тяжести на индивида, на личность.

В-четвёртых, весьма велико внимание к критерию свободы: он, по преимуществу, связывается с понятиями долга, нравственного выбора, смысла жизни, совести, ответственности. Взаимодействие необходимости и свободы рассматривается как сущностное противоречие человеческого бытия, т.е. как вид всечеловеческого противоречия [2].

Опираясь на вышеизложенное, можно приблизительно определить понятия «свободы» и «необходимости».

Необходимость – система объективно реальных возможностей поведения человека в данной конкретной жизненной ситуации.

Свобода есть, во-первых, сознательный вы-

РЕЗЮМЕ

В статье излагаются некоторые особенности современного философского прочтения проблемы свободы, а также осуществляется попытка осмыслить проблему в медицинском контексте.

Ключевые слова: свобода, необходимость, выбор, риск, творчество.

DOI 10.22448/amj.2017.17.74-75

THE PROBLEM OF FREEDOM IN THE CONTEXT OF PHILOSOPHY AND MEDICINE

T.N. Skabëlkina

Abstract

The article reviews some peculiarities of modern philosophic interpretation of the problem of freedom; it also attempts to comprehend the problem in a medical context.

Key words: freedom, necessity, choice, risk, creativity.

бор субъектом варианта (линии) своего поведения в данной ситуации, соответствующего не только содержанию внешних обстоятельств, но и состоянию своего духовного мира. Во-вторых, свобода есть способность человека «выйти» за пределы реальной ситуации, спроектировать иную ситуацию и иное своё внутреннее состояние, а также организовать практическую деятельность по достижению этого иного. Свобода, в-третьих, есть возможность для человека обрести смысл своей жизни.

Давая клятву нести людям добро, врач практически уже сделал свободный выбор. В соответствии с собственным мировоззрением он сам определяет свои дальнейшие действия: «В любое время помогать каждому больному независимо от его социального положения, вероисповедания и национальности».

Таким образом, свобода врача обеспечена гуманистическими принципами, которым подчиняется его деятельность, а ограничена она может быть уровнем развития медицинской науки и, соответственно, уровнем знаний врача, техническим оснащением медицины, наличием фармацевтических средств, а также внешними обстоятельствами: экономическими возможностями общества, политическим режимом, социальным или национальным неравенством, уровнем культуры населения.

При этом, поскольку ответственность врача связана с соблюдением нравственных принципов, то следование им требует определенной предосторожности, защищающей его как от самого себя (от собственных безнравственных поступков), так и от произвола других, например, администрации ЛПУ, или несправедливых обвинений со стороны родственников больного.

Несмотря на необходимость осторожного отношения врача к проблеме выбора целей и средств, он не только имеет право на свободу, а «обречен» на свободу действий. Проявляется эта свобода, в частности, в праве на риск, который присутствует в его деятельности практически постоянно. Свобода (степень риска) лечебных действий должна быть оправдана поставленной целью [1]. Когда речь идёт о свободе действий, всегда рассматривается степень риска, как некая издержка свободы. Ведь действия врача лишь отражают природу заболевания больного, которая по своему содержанию всегда богаче знаний о ней. Например, в случаях, когда психическое и соматическое или возрастное состояние пациента не позволяет врачу собрать более полную информацию о причинах, обстоятельствах заболевания, отягощенности организма пациента наследственностью, действия врача принимают более «произвольный», авторитарный характер, и возможность риска увеличивается.

Творчество, как проявление свободы, находит место в медицине. Нельзя всё расписать по единым схемам лечения, как бы этого ни хотелось: а) каждый человек индивидуален; б) существует возможность комбинировать лечебные воздействия для достижения лучших результатов; в) появляются новые методы и средства лечения. Лечение – это всегда творческий поисковый процесс. Это творчество предполагает высокую степень как свободы и доверия, так и ответственности. Это свободное творчество должно базироваться на знаниях и опыте [1]. Свободное творчество – фактор развития медицины.

Сегодня много говорят о доказательной медицине. Естественно, что к доказательности всегда стремились, но надо понимать, что медицина (искусство лечения) никогда не будет абсолютно доказательной, т. к. человек никогда не сможет расшифровать множество одновременно и последовательно протекающих процессов в организме, сам организм меняется. Если бы всё можно было «доказать и расписать», то никто бы не болел и не умирал (хорошо если удаётся контролировать хотя бы некоторые магистральные процессы, которые ведут к коррекции основных нарушений) [1]. А если так, то различным проявлениям свободы всегда найдётся место в профессиональной деятельности врача. Но при этом необходимо помнить, что свобода всегда предполагает и ответственность.

Литература

1. Турищев С.Н. О «свободе» в медицине. Философские проблемы биологии и медицины: Вып. 6: Свобода и ответственность: сборник статей. М.: изд. «Принтберри», 2012. С. 68.

2. Шаронов В.В. Основы социальной антропологии. СПб.: изд. «Лань», 1997. 192 с.

3. Философия медицины /Ю.Л. Шевченко и др. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. 480 с.

Статья поступила в редакцию 15.02.2017

Координаты для связи

Скабёлкина Татьяна Николаевна, ст. преподаватель кафедры гуманитарных наук ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России. E-mail: tanskab2575@lenta.ru

Почтовый адрес ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России: 675000, г. Благовещенск, ул. Горького, 95.