

**Современные процессы
институционализации морали – новые
вызовы этике: от практики к теории**

Nijolė Vasiljevienė

**VILNIAUS UNIVERSITETAS, KHF
Verslo/Taikomosios etikos centras
2005**

Три смысла понятия «этика»:



1. Название раздела философии
– философия морали



2. Синоним обычной порядочности (в бытовом языке)



3. «Комплект» специальных (морально допустимых, функционально желательных) стандартов поведения

Третий смысл понятия этики (используемый в деловой этике):

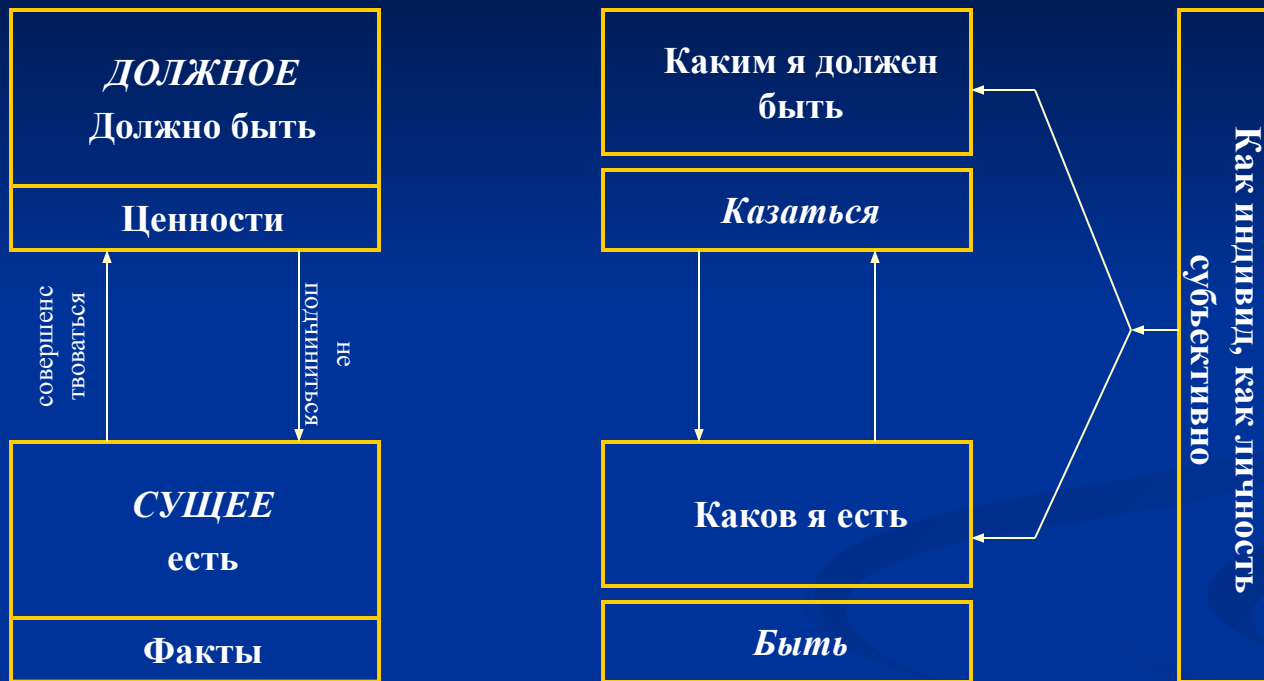
- Основные правила и параметры любой профессиональной/практической деятельности; — инструмент управления организациями;
- Принципы, которые объясняют, что хорошо и что плохо, что справедливо и нет... — это рамки дозволенного;
- Общие духовные рамки, определенные организацией и соблюдаемые ею;
- Анализ того, как решения организации и внутри организации воздействуют на других: социально ответственные действия;
- Способ улучшения (совершенствования) морали (и нравов)
- «Совокупность коренных ценностей, создающих основы человека, организаций и общества» (J.Stoner, E.Freeman)

Этика организаций:

сеть любого рода структурно функциональных образований, функциональных связей, ролевых наборов, – социально ответственно, интегрально (добросовестно, надёжно, качественно) обеспечивающих определённые социальные потребности

Различие между ценностями и реальностью в индивидуальной и организационной этиках





Индивидуальная этика

Извечный конфликт

Личная ответственность



Ответственность организаций

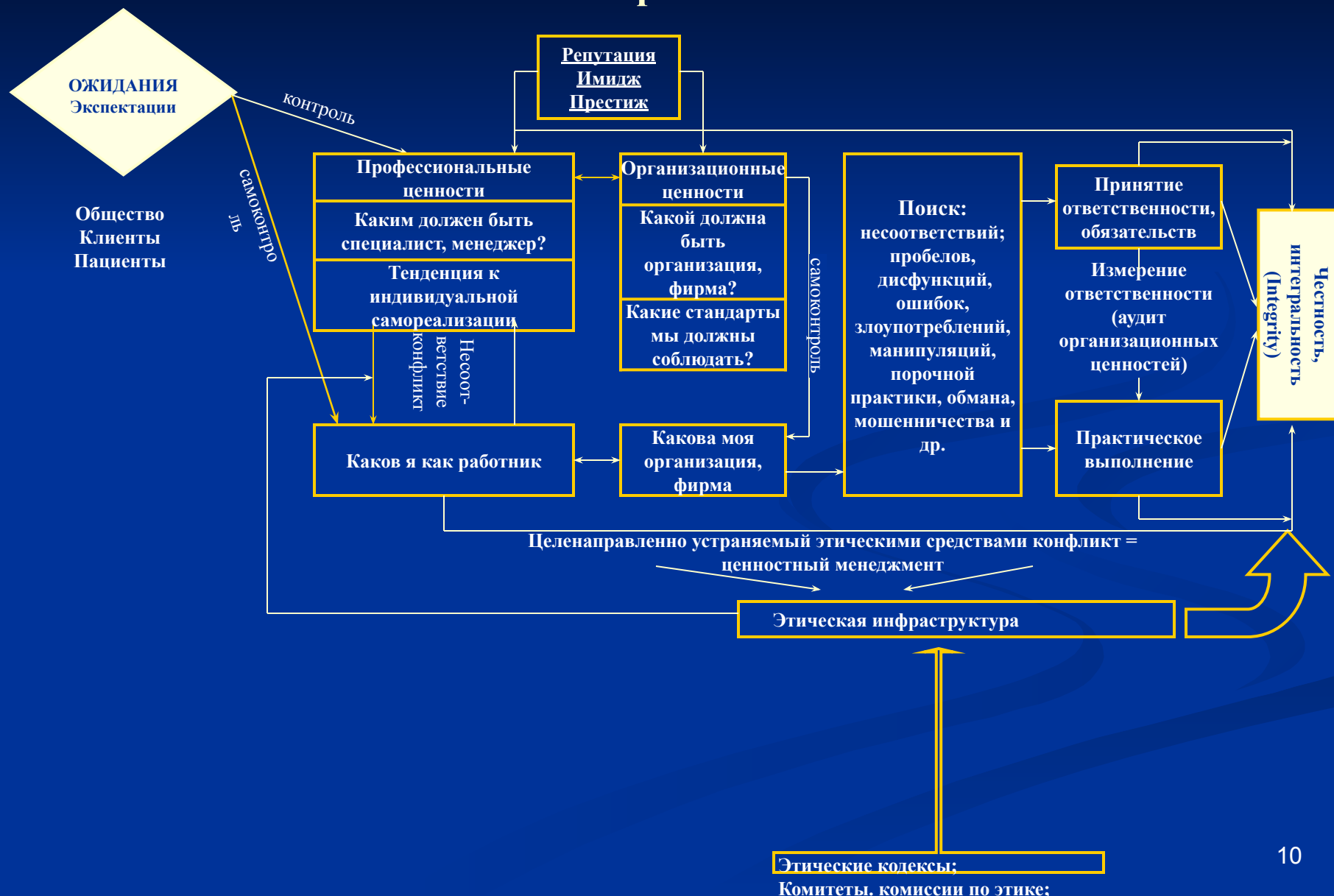
Ответственность за этическую практику не есть дело отдельной личности, это корпоративная ответственность организации. Именно организация ответственна за создание условий, которые мотивируют персонал поступать этично (ответственно, интегрально, принципиально) либо *vice versa*.

Эволюция этики в медицине

| | Домодернистская эпоха МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА | Эпоха модернизма БИОЭТИКА | Постмодернистская эпоха УПРАВЛЯЕМАЯ ЭТИКА |
|---|---|--|---|
| Хорошая медицина | “Какое лечение наилучшее для больного?” | “Какое лечение уважает ценности больного?” | “Какое лечение наилучшим образом использует ресурсы и удовлетворяет пациента?” |
| Хороший врач | Желательный добра Отец (патернализм) | (Научный) авторитет | Руководитель (моральное, научное, организационное управление в соответствии с объективированными показателями) |
| Хороший пациент | Послушный | Активный участник (информированный) | Удовлетворённый и консолидированный больной |
| Добрые взаимоотношения | Терапевтические взаимоотношения (врач – больной) | Партнёрство (профессионал – клиент) | Саморегуляция (провайдер услуг – клиент) |
| Кто решает? | Врач (по науке и своей совести) | Врач и больной (решение – договоренность) | Руководящие работники вместе с профессионалами/экспертами |
| Подход | Медицинский | С позиций медицины и смежных наук | Междисциплинарный подход |
| Ответственность | Ответственность Врача | Ответственность Врача и пациента | Институциональная ответственность |
| Руководящий моральный принцип | Благо | Автономия | Справедливость |
| Динамика этики: от философии к менеджменту | ИНДИВИДУАЛЬНАЯ этика | СОЦИАЛЬНАЯ этика | ОРГАНИЗАЦИОННАЯ Этика |

Организационная этика - ценностный менеджмент

Устранение расхождений сущего и должного - конструирование интегральности





ФОРМИРОВАНИЕ МОРАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

«Совість є орган,
який необхідно
розвивати.»

К. Rahner

