

УДК 342

ПРАВОВАЯ ПРИРОДА ЭВТАНАЗИИ**М. Д. ВОЛЫНЕЦ****(Представлено: А. В. ВАЛЕВКО)**

Несмотря на то, что в Республике Беларусь вопрос эвтаназии урегулирован на официальном уровне, далеко не первый год ведутся многочисленные споры о важности, либо же наоборот, о ненужности данной практики. Основная цель моей исследовательской работы – выявить причины, из-за которых эвтаназия до сих пор не реализована в нашем государстве.

По важности тема эвтаназии занимает далеко не последнее место в современном мире, поскольку затрагивает не только права человека, но и самое дорогое, что у него есть – жизнь.

Право на жизнь – это основное и неотъемлемое право каждого человека, защищенное законодательством. Оно применяется ко всем людям без оглядки на расу, пол, язык, религию и др. Право на жизнь и право на смерть – это две связанные друг с другом концепции, которые регулируют различные аспекты человеческой жизни.

Право на смерть означает, что каждый человек имеет право на контроль над своей жизнью и на выбор способа ее завершения, также распространяется на желание человека прекратить лечение или отказаться от продолжительной и бесполезной медицинской помощи, включая жизнеобеспечивающие меры. Из этого следует, что эвтаназию можно считать выражением права на смерть [1].

Эвтаназия – практика прерывания жизни человека по его воле, посредством определенных деяний, обусловленная наличием у пациента неизлечимого заболевания, доставляющего ему мучительные страдания.

Существует две формы проведения эвтаназии: активная, либо как ее еще называют “позитивная”, а также пассивная, по аналогии являющаяся “негативной”. Принципиальная разница заключается в том, что активная эвтаназия предполагает непосредственное вмешательство в процесс жизнедеятельности человека путем введения определенных лекарственных средств, которые, благодаря своему составу, приведут пациента к летальному исходу. Пассивная эвтаназия подразумевает отказ от искусственных мер, способствующих продлению существования. К примеру, отключение от аппаратов жизнеобеспечения, прекращение врачами поддерживающей терапии и другое [2].

Кроме этих двух форм эвтаназия бывает добровольной и принудительной. Разница предельно ясна – добровольная эвтаназия проводится по просьбе самого пациента, в то время как для проведения принудительной эвтаназии, решение принимают за пациента, поскольку сам человек не в состоянии выразить свое мнение и желания.

Законодательство нашей страны гласит, что проведение эвтаназии в любых формах на территории Республики Беларусь запрещено. Это касается не только медицинских, но и фармацевтических работников [3].

Чтобы понять, почему на данный момент эвтаназия не может быть реализована в Республике Беларусь, необходимо рассмотреть позиции всех сторон.

Сторонники легализации эвтаназии приводят следующие аргументы:

Во-первых, человек имеет право самостоятельно решать, как он будет распоряжаться своей жизнью. Ведь никто не выступает против, например, когда человек устраивается на потенциально опасную для жизни профессию либо иной вид деятельности.

Во-вторых, если на сегодняшний день уровень развития медицины не позволяет обеспечить достойное существование всем, государство не вправе препятствовать уйти человеку достойно.

Противники эвтаназии считают иначе. Многие придерживаются позиции, что лишать человека жизни – безнравственно, и подобные деяния противоречат врачебной этике. Осуждающие процедуру называют эвтаназию “медицинской капитуляцией”, которая ослабит тягу к оказанию помощи и созданию лекарств для неизлечимо больных. Более того, наша жизнь не стоит на месте. Технологии совершенствуются с каждым днем, соответственно нельзя не согласиться, что болезнь, на сегодняшний момент являющаяся смертельной, может легко лечиться через пару лет [4].

Еще один важный момент связан с тем, что сама техника проведения не совсем ясна. Если мы говорим о странах, где эвтаназия запрещена, лишь в теории мы можем ответить на вопросы “Кто будет проводить?” “Где?” и “Как?”

Наиболее бурную реакцию у большинства людей вызывает именно активная форма эвтаназии, однако к пассивной форме проведения тоже имеются вопросы. Проблема, во-первых, обусловлена возможным наличием корыстной заинтересованности у некоторых родственников больного, которые смогут использовать этот шанс в своих целях [5].

Некоторые противники эвтаназии подчеркивают вероятность врачебной ошибки, из-за которой диагноз и прогноз на будущее могут быть поставлены неверно. Однако я считаю, что подобная процедура

не является мгновенной. Существуют специальные порядки проведения эвтаназии, и самым главным является то, что после заключения одного врача, следует обсуждение врачебной коллегией, независимыми специалистами. Поэтому вероятность того, что все специалисты поставят неверный диагноз, крайне мала.

Можно рассмотреть альтернативу эвтаназии – паллиативный уход за больными, поскольку цель такой помощи – дать каждому смертельно больному достойную жизнь на конечном её отрезке. Паллиативная медицинская помощь признает смерть таким же естественным процессом как жизнь, не старается ускорить или отдалить смерть, сохраняет активность пациента настолько, насколько это возможно.

Различают 2 варианта такой помощи:

1. Краткосрочная – оказываемая пациентам с ближайшим неблагоприятным прогнозом для жизни, при предполагаемой продолжительности жизни не более 1 года; в стационарных условиях данный вид помощи оказывается в хосписах, отделениях (палатах).

2. Долгосрочная – оказываемая пациентам с ближайшим благоприятным прогнозом для жизни, при предполагаемой продолжительности жизни более 1 года. В стационарных условиях данный вид помощи оказывается в больницах сестринского ухода, отделениях сестринского ухода, отделениях медико-социальной помощи [6].

Можно отметить, что осуществлять паллиативный уход могут не только квалифицированные специалисты, но и волонтеры, участковые медицинские сестры, родственники.

Обеспечение адекватной паллиативной помощи – этический долг не только работников системы здравоохранения, но и общества в целом, ведь самое главное, чтобы человек, попавший в такое положение не думал о том, как бы поскорее ему умереть, а понимал, что ему будет оказана необходимая помощь, как физическая, так и психологическая.

Итоги довольно неоднозначны: с одной стороны, нам стоит задуматься и начать говорить о том, что жизнь – это цикл существования человека, который просто невозможен без смерти. В какой-то степени право на смерть является неотъемлемой частью права на жизнь. Никто не запретит людям, желающим бороться до конца, жить, ведь право остается правом, а не обязанностью, у человека должна быть возможность выбора.

С другой стороны, существует огромное количество нюансов. Кроме всего того, что было указано выше, опасность эвтаназии заключается в том, что со временем, рамки дозволенного могут перестать быть четко определенными. В начале процедура может быть разрешена лишь тем, кто обречен на летальный исход. Позже, список пополнится и теми, чьи заболевания не являются смертельными, но доставляют человеку нестерпимые боль и страдания. Таким образом, эвтаназия может перерасти в не до конца контролируемый процесс распоряжения правом на смерть.

В Республике Беларусь практическая часть эвтаназии остается под огромным вопросом, и столь радикальное решение требует не только моральной готовности населения, но и заполнения технических пробелов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лялин К. Право на смерть и эвтаназия в зарубежных странах: Практические аспекты // Кодекс info. – 2002. – № 9-10. – С. 120–136.
2. Иванюшкин В. Я., Дубова Е. А. Правовые и этические аспекты эвтаназии // Вести АМН СССР. – 1984. – № 6. – С. 72–77.
3. О здравоохранении [Электронный ресурс]: Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993г. № 2435-ХП// ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь // Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь – Минск, 2023. – Режим доступа: <https://etalonline.by>. – Дата доступа: 02.10.2023.
4. Стефанчук, Р. А. (канд. юрид. наук, проф.; Хмельницкий ун-т управления и права). Эвтаназия: право на жизнь или право на смерть? / Р. А. Стефанчук ; Руслан Алексеевич Стефанчук // Новая экономика. – 2005. – N 3-4. – С. 71–85.
5. Шнитко, Ю. С. Эвтаназия: убийство или акт милосердия? : убийство или акт милосердия? / Ю. С. Шнитко: представлено: А. Н. Пугачев // Труды молодых специалистов Полоцкого государственного университета. Юридические науки. – 2006. – Вып. 14. – С. 53–55.
6. Яковлева, Е. В. Паллиативная медицинская помощь в Республике Беларусь: принципы организации и структура: учебно-методическое пособие / Е. В. Яковлева. – Минск: БГМУ, 2019. – 31 с.