

ЭВТАНАЗИЯ: ЗА И ПРОТИВ**А. О. Кольцова***Гомельский государственный технический университет
имени П. О. Сухого, Беларусь*

Научный руководитель Н. С. Ищенко, канд. юрид. наук, доц.

На протяжении многих лет тема эвтаназии вызывает в обществе неоднозначную реакцию, не является исключением и наш XXI век. В наше время эта проблема все чаще привлекает общественное внимание. Это связано с тем, что появляется много новых технологий в медицине, способствующих поддержанию жизни тяжелобольных людей. Актуальность данной проблемы заключается в двух аспектах, во-первых, эвтаназия касается самого дорогого, что есть у человека, – его жизни, а во-вторых – данная проблема мало изучена, она недостаточно освещена в трудах ученых-юристов и соответствующие правовые акты практически полностью отсутствуют во многих государствах.

Многочисленные споры постоянно ведутся среди медиков, юристов, психологов, политиков, религиозных деятелей. Однако четкого ответа на вопрос об оправданности практики эвтаназии так и не удается достигнуть. Проблемой эвтаназии занимались многие ученые: О. С. Капинус, Н. Е. Крылова, В. И. Крусс, М. И. Ковалев, Г. Б. Романовский, В. А. Рыбин и др. Однако все проблемы в данной сфере не решены и сегодня.

Эвтаназия – практика прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, испытывающего невыносимые страдания; удовлетворение просьбы без медицинских показаний в безболезненной или минимально болезненной форме с целью прекращения страданий.

В теории выделяются два вида эвтаназии: пассивная эвтаназия (намеренное прекращение медиками поддерживающей терапии больного) и активная эвтаназия (введение умирающему медицинских препаратов либо другие действия, которые влекут за собой быструю и безболезненную смерть). К активной эвтаназии часто относят и самоубийство с врачебной помощью (предоставление больному по его просьбе препаратов, сокращающих жизнь).

Помимо этого, необходимо различать добровольную и недобровольную эвтаназию. Добровольная эвтаназия осуществляется по просьбе больного или с предварительно высказанного его согласия (например, в США распространена практика заранее и в юридически достоверной форме выражать свою волю на случай необратимой комы). Недобровольная эвтаназия осуществляется без согласия больного, как правило, находящегося в бессознательном состоянии. Она производится на основании решения родственников, опекунов и т. п. [1].

Эвтаназия, как новый способ медицинского решения проблемы смерти (прекращения жизни) входит в практику современного здравоохранения под влиянием двух основных факторов. Во-первых, прогресса медицины, в частности, под влиянием развития реаниматологии, позволяющей предотвратить смерть больного, т. е. работающей в режиме управления умиранием. Во-вторых, смены ценностей и моральных приоритетов в современной цивилизации, в центре которых стоит идея прав человека.

Люди, признающие эвтаназию правом человека, чаще всего обращают внимание на следующее:

1. Ст. 24 Конституции Республики Беларусь говорит: каждый имеет право на жизнь. Следовательно, каждый имеет право на смерть.

2. Лучше принять смерть в случае неизлечимого заболевания, чем испытывать страдания и быть обузой для семьи. Состояние некоторых людей таково, что им лучше умереть, чем продолжать жить.

3. Это приемлемо только при условии жесткого контроля проведения этой процедуры: «нужно юридически правильно это оформить, чтобы эвтаназия не стала узаконенным убийством». В нормативно-правовых актах должен быть прописан алгоритм проведения данной процедуры.

4. Эвтаназия («усыпление») животных – практика, принятая повсеместно, она считается гуманным способом прекращения страданий безнадежно больных домашних питомцев. Почему тогда больное животное достойно «легкой» смерти, а человек нет? [2].

Также стоит отметить, что смертная казнь в Республике Беларусь применяется до сих пор. В 1995 г. на общереспубликанском референдуме за сохранение смертной казни высказалось большинство белорусов. То есть наказать смертью можно, а облегчить страдания по воле самого человека – нет!

Те, кто выступает против легализации эвтаназии, приводят следующие аргументы:

1. Это противоречит религиозным и этическим нормам. Церковь полностью осуждает эвтаназию. Осуждение касается всякого посягательства на человеческую жизнь – как аборта, так и эвтаназии. В христианской традиции смерть принимается как разделение души и тела и как откровение духовного мира.

2. Наша страна не готова к этому шагу, так как, скорее всего, последуют злоупотребления: «эвтаназию легко превратят в преднамеренное убийство в корыстных целях, без согласия самого человека».

3. Больной в силу своего самочувствия не всегда может адекватно оценивать ситуацию и может сделать неверный выбор.

4. А вдруг страшный диагноз – врачебная ошибка? Широко известно, насколько велика вероятность ошибки, когда врачи строят свои прогнозы. К тому же понятие неизлечимости в большой степени зависит от средств и возможностей, имеющихся в данный момент в их распоряжении [3].

По сути, эвтаназия есть убийство одного человека другим, – медиком. А убийство даже безнадежно больного человека, даже по его собственному желанию противоречит самой сущности врача и среднего медработника. Призвание, которому они посвящают жизнь, – борьба со смертью, а не помощь ей. В клятве Гиппократова прямо указано: «... я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не укажу пути к осуществлению подобного замысла» [2].

Пионером в области легализации добровольной смерти стали Нидерланды. В 1984 г. Верховный суд страны признал добровольную эвтаназию приемлемой.

Эвтаназия была легализована в Бельгии в 2002 г.. В 2003 г. эвтаназия помогла расстаться с жизнью 200 смертельно больным пациентам, а в 2004 г. — 360 пациентам. В США закон, разрешающий оказание медицинской помощи в осуществлении самоубийства больным в терминальной стадии, был принят (с рядом ограничений) в ноябре 1994 г. в штате Орегон, а в ноябре 2008 г. в штате Вашингтон.

В Люксембурге разрешено помогать безнадежно больным людям уходить из жизни [1].

В остальных странах мира, в том числе и в странах СНГ, эвтаназия находится за пределами правовой легализации. В соответствии со ст.ст. 45, 60 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, медицинскому персо-

налу запрещается осуществление эвтанази. Эту тенденцию планируется сохранить и в дальнейшем, поскольку аналогичная норма введена и в ст. 145 проекта федерального закона «О здравоохранении в Российской Федерации».

Аналогичная норма, запрещающая эвтаназию, содержится и в ст. 27 Закона РК «Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан». В этой же статье говорится о том, что поддерживающая жизнь аппаратура может быть отключена только в случае констатации смерти. Аналогичные по своему содержанию законодательные конструкции помещены в отраслевом законодательстве остальных стран СНГ.

Скорее всего, такое негативное отношение к легализации эвтанази на территории стран постсоветского пространства обуславливается не только общностью менталитета, но и целеустремленной политикой государств, которая направлена на обеспечение прав личности. Хотя сам по себе запрет, который не обеспечен правовой санкцией, зачастую остается бездейственным. Ведь среди стран СНГ только в УК Азербайджана (ст. 135) и УК Грузии (ст. 110 расценивается как смягчающее вину обстоятельство) введено уголовное наказание за совершение эвтанази. Остальные же страны преследуют этот вид общественно-опасного деяния в общем порядке, который предусматривается либо за убийство, либо за неоказание медицинской помощи [4].

В Азербайджане запрет эвтанази закреплен законодательно и по УК Азербайджана эвтаназия «наказывается исправительными работами на срок до двух лет либо лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенную должность или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового [1].

На территории Республики Беларусь осуществление эвтанази, в том числе с помощью медицинских (фармацевтических) работников, запрещено. Лицо, сознательно побудившее другое лицо к эвтаназии и (или) осуществившее эвтаназию, несет ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь как за умышленное убийство [5].

Проблема эвтанази до сих пор остается нерешенной. Вплоть до сегодняшнего дня к эвтаназии относятся по-разному; общественное мнение расколото до жестко полярных точек зрения.

Мы считаем, что эвтаназия может применяться только в виде исключения, с одной целью – облегчить процесс неизбежного умирания, не оставляя больного в это трудное время и, в любом случае, без какой-либо оплаты.

Несмотря на то, что в настоящее время ни в какой форме эвтаназия в нашей стране не может быть разрешена, от легализации этой проблемы не уйти. Решение ее надо начинать с правового обеспечения и разработки порядка жесткого контроля каждого случая эвтанази. Принятие решения об эвтаназии и ее осуществление должно проходить в строгом соответствии с порядком, который, с учетом опыта других стран, должен быть разработан юристами и медиками и утвержден соответствующими министерствами или правительством при согласовании с министерствами.

Как дополнительный гарант соблюдения прав человека в республике может быть создан институт омбудсмена, который помог бы в решении вопроса об эвтаназии и контроля ее осуществления. Такой институт может быть создан в будущем.

Л и т е р а т у р а

1. Режим доступа: ru.wikipedia.org.
2. Режим доступа: www.molurist.ru.
3. Режим доступа: www.gia.ru.
4. Режим доступа: www.ug.zanmedia.kz.
5. Режим доступа: www.naviny.by.