

УДК 34.096

ОЦЕНКА МНЕНИЯ ОБЩЕСТВА ОБ ЭВТАНАЗИИ И ДОПУСТИМОСТИ ЕЕ ЛЕГАЛИЗАЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Пегарькова Дарья Александровна, Самборский Данил Павлович, Рослая Наталья Алексеевна
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
ФГБОУ ВО «Уральского государственного медицинского университета» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Ситуация по эвтаназии остается спорной во всем мире, во многих странах эвтаназия строго ограничена применением только пассивной формы или же не регламентируется законом. **Цель исследования** – определить юридические и этические аспекты, а также отношение граждан к эвтаназии в мире в целом и в РФ в частности. **Материал и методы.** Проведено исследование в Google-формах среди 366 жителей РФ. Среди опрошенных сформированы группы: возрастные по критериям ВОЗ; по принадлежности к религии; по связи с медициной; по наличию опыта ухода за тяжелобольным человеком. **Результаты.** Большинство (76%) опрошенных считают эвтаназию предоставлением права человеку на достойную смерть и только 7% считают ее недопустимой. Из всех опрошенных 206 человек (56%) считают допустимой легализацию эвтаназии, нелегальной данную процедуру посчитали 56 человек (15%). Среди молодых приверженные к религии более негативно относятся к эвтаназии по сравнению с неверующими (70% против 82%), вид деятельности и наличие опыта ухода за тяжелобольным не оказывает влияния на позицию человека. Среди лиц среднего возраста ситуация с верой похожа (60% против 86%), связь деятельности с медициной определяет положительное отношение к эвтаназии (100% против 64%), наличие опыта ухода за тяжелобольным тоже (100% против 44%). **Выводы.** Большинство опрошенных (76%) считают, что эвтаназия – это право на достойную смерть. Среди молодого и среднего возраста положительно относятся к эвтаназии неверующие, основной вид деятельности которых связан с медициной или лица, имеющие опыт ухода за тяжелобольным человеком. Отношение к легализации эвтаназии остается неоднозначным, общество не готово к изменениям в законодательстве, поэтому целесообразнее будет развивать паллиативную помощь, чтобы улучшить качество жизни тяжелобольных.

Ключевые слова: эвтаназия, законодательство, право человека

ASSESSMENT OF PUBLIC OPINION ABOUT EUTHANASIA AND THE ACCEPTABILITY OF ITS LEGALIZATION IN THE RUSSIAN FEDERATION

Pegarkova Daria Alexandrovna, Samborskiy Danil Pavlovich, Roslaya Natalia Alekseevna
Department of Public Health and Healthcare
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The situation regarding euthanasia remains controversial throughout the world; in many countries, euthanasia is strictly limited to the use of only the passive form or is not regulated by law. **The aim of this study** is to determine the legal and ethical aspects, as well as the attitude of citizens towards euthanasia in the world in general and in the Russian Federation in particular. **Material and methods.** We conducted a study in Google forms among 366 residents of the Russian Federation. Groups were formed among the respondents: age according to WHO criteria; by religion; in connection with medicine; by having experience caring for a seriously ill person. **Results.** The majority (76%) of respondents consider euthanasia to provide a person with the right to a dignified death, and only 7% consider it unacceptable. Of all respondents, 206 people (56%) consider the legalization of euthanasia acceptable; 56 people (15%) considered this procedure illegal. Among young people, those who are committed to religion have a more negative attitude towards euthanasia compared to non-believers (70% versus 82%), the type of activity and experience of caring for a seriously ill person does not influence a person's position. Among middle-aged people, the situation with faith is similar (60% versus 86%), the connection of activities with medicine determines a positive attitude towards euthanasia (100% versus 64%), and the presence of experience in caring for the seriously ill (100% versus 44%). **Conclusion.** The majority of respondents (76%) believe that euthanasia is the right to a dignified death. Among young and middle-aged people, non-believers whose main activity is related to medicine or those who have experience caring for a seriously ill person have a positive attitude towards euthanasia. Attitudes towards the legalization of euthanasia remain ambiguous; society is not ready for changes in legislation, so it would be more expedient to develop palliative care in order to improve the quality of life of seriously ill patients.

Keywords: euthanasia, legislation, human rights

ВВЕДЕНИЕ

По данным ВОЗ: из общего количества смертей более 70% сопровождаются невыносимой болью и жестокими страданиями в течение длительного промежутка времени [1]. В клятве Гиппократа и Женевской декларации Всемирной медицинской ассоциации, по-

прежнему вопрос эвтаназии рассматривается как морально запрещенная практика. Однако, в некоторых странах достаточно давно практикуется данная процедура, и обосновывается она как реализация права человека на достойную смерть и права на распоряжение собственной жизнью [2].

Фрэнсис Бэкон в своей фундаментальной работе «О достоинстве и приумножении наук» утверждает, что «долг врача состоит не только в том, чтобы восстанавливать здоровье, но и в том, чтобы облегчать страдания и мучения» [3]. Этим великим английским философом, историком, публицистом, государственным деятелем, основоположником эмпиризма и английского материализма впервые был употреблен термин «эвтаназия» для определения «легкой смерти» еще в XVI веке.

Первыми в области легализации эвтаназии стали Нидерланды, где данная процедура стала законодательно легальной в 1984 году по решению Верховного суда страны, однако от принятия решения до внесения его в законодательство (2002 год) прошло 18 лет. Также в 2002 году эвтаназия была легализована в Бельгии, а в 2014 в этой стране была узаконена эвтаназия детей. В США эвтаназия была легализована лишь в пяти штатах: в ноябре 1994 года - в Орегоне, в ноябре 2008 года - в Вашингтоне, в Вермонте - 13 мая 2013 года, в марте 2012 года - в Джорджии, в Калифорнии - в октябре 2015 года. Верховный суд Канады разрешил применение эвтаназии в 1993 году.

С другой стороны, в Азербайджане запрет эвтаназии закреплён законодательно: согласно Уголовному Кодексу Азербайджана, эвтаназия «наказывается исправительными работами на срок до двух лет либо лишением свободы на срок до трёх лет с лишением права занимать определённую должность или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового». В России эвтаназия законодательно запрещена статьей 45 Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [4], который определяет эвтаназию как ускорение смерти пациента по его просьбе. В Казахстане осуществление эвтаназии запрещается, в соответствии со ст. 154 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения».

В итоге в мире ситуация по вопросу эвтаназии остается неоднозначной, в большинстве стран эвтаназия строго ограничена применением только своей пассивной формы или же вообще законодательно не регламентируется.

Цель исследования – оценить законодательно-правовые и морально-этические аспекты проблемы эвтаназии в современном обществе и сравнить отношение к данному вопросу граждан РФ с мнением мирового сообщества.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Изучены и проанализированы нормативно-правовые документы, имеющие связь с эвтаназией: Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2023), другие нормативные и этические акты, используемые в профессии врача, а также научная литература, в которой представлен опыт других стран

Проведено одномоментное социологическое исследование в формате Google-форм среди 366 жителей РФ (Свердловской, Московской, Ленинградской и Воронежской областей), анкета разработана авторами статьи, студентами 5 курса ФГБОУ ВО УГМУ. Полученные данные анализировали в зависимости от возраста группы в соответствии с критериями ВОЗ, а также группы по принадлежности к религии, связи основного вида деятельности с медициной, наличие опыта ухода за тяжелобольным человеком (Рис. 1).

Принадлежность к какой-либо религии	Возрастные группы			Связь осн. вида деятельности с медициной	Возрастные группы			Наличие опыта ухода за тяжелобольным	Возрастные группы		
	До 44	45-59	60+		До 44	45-59	60+		До 44	45-59	60+
	351	17	3		351	17	3		351	17	3
Верующие	156 (44,4%)	10 (58,8%)	1 (33,3%)	Связаны с медицинской	211 (60,1%)	3 (17,6%)	0 (0%)	Есть опыт	157 (44,7%)	8 (47,1%)	2 (66,7%)
Неверующие	195 (55,6%)	7 (41,2%)	2 (66,7%)	Не связаны с медицинской	140 (39,9%)	14 (82,4%)	3 (100%)	Нет опыта	194 (55,3%)	9 (52,9%)	1 (33,3%)

Рис. 1. Характеристика группы опрошенных

Использованы статистический и аналитический методы обработки полученных данных. А также метод графического представления результатов с помощью программ Google – таблицы и Microsoft Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ

По результатам нашего исследования большинство (76%) опрошенных считают эвтаназию предоставлением права человеку на достойную смерть и прекращение страданий и только 7% высказали мнение ее противоправности. Больше половины опрошенных (56%) считают допустимой легализацию эвтаназии в РФ, тогда как 15% определили данную процедуру абсолютно недопустимой (Рис. 2).

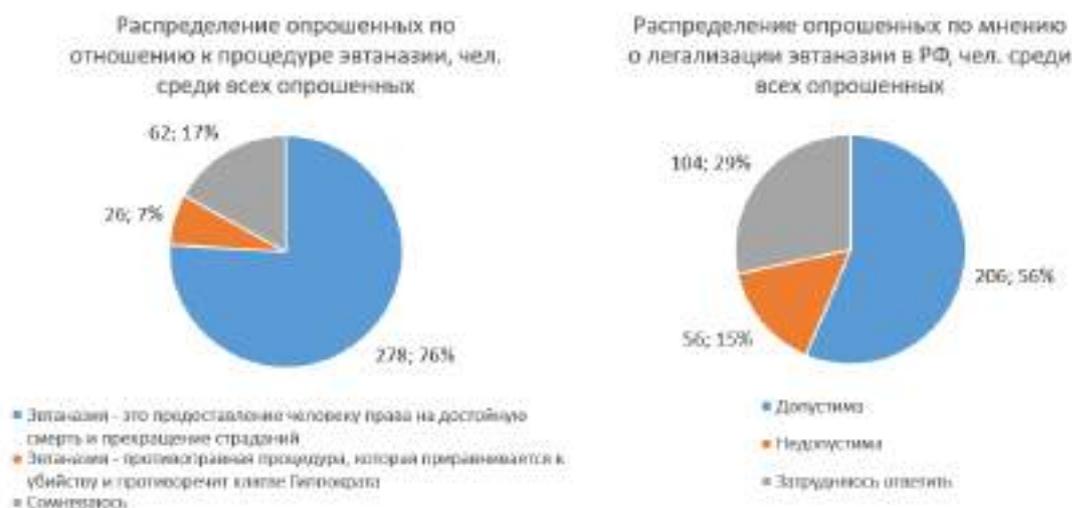


Рис. 2. Результаты опроса по отношению к процедуре эвтаназии и по мнению о ее легализации в РФ среди всех опрошенных.

Более подробно мы рассмотрели влияние религии, связи основного вида деятельности с медициной, опыта ухода за тяжелобольным человеком на отношение к эвтаназии в разных возрастных группах.

В группе молодых (до 44 лет по критериям ВОЗ) верующие более негативно относятся к эвтаназии по сравнению с неверующими (70% против 82% положительно относящихся к эвтаназии соответственно), что вероятно связано с трактованием большинством религий данной процедуры как убийства, которое противоречит основным концепциям религий (Рис.3). Среди лиц, чей основной вид деятельности связан с медициной положительно к эвтаназии относятся 76%, тогда как среди группы не связанных с медициной – 74%, следовательно, в группе молодых связь деятельности с медициной незначительно повлияла на распределение отношения к эвтаназии. Похожая ситуация и в группах, выделенных по

наличие и отсутствию опыта ухода за тяжелобольным человеком (78 и 76% положительного отношения соответственно).



Рис. 3. Результаты опроса и распределение голосов среди группы молодых респондентов

Среди группы среднего возраста (45-59 по критериям ВОЗ) различия более существенны. Среди тех, чья основная деятельность связана с медициной 100% положительно относятся к эвтаназии, против 64% из группы не связанных с медициной по роду деятельности. Все, имеющие опыт ухода за тяжелобольными, положительно относятся к эвтаназии, тогда как из тех, кто не имел такого опыта – всего 44%. Среди верующих и неверующих среднего возраста тенденция такая же, как и в группе молодых: более положительно к эвтаназии относятся неверующие лица – 86%, против 60% верующих.

ОБСУЖДЕНИЕ

Ситуация в Российской Федерации по вопросу эвтаназии: в статье 45 ФЗ №323 четко прописан запрет эвтаназии: «медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента» [4]. В том же законе прописана клятва, которую дают лица, закончившие высшее учебное медицинское учреждение (статья 71): «получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности я торжественно клянусь ... никогда не прибегать к осуществлению эвтаназии». Также в статье 145 «медицинским работникам запрещается удовлетворение просьбы законного представителя больного или самого больного о лишении его жизни (осуществление эвтаназии) — какими-либо действиями — или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни».

Однако закон предоставил право больному или его законному представителю по собственному усмотрению отказаться от медицинской помощи (ФЗ 323. Ст. 19,20), что в Этическом кодексе российского врача (ст. 14) называется пассивной эвтаназией [5]. В постановлении Правительства РФ от 20 сентября 2012 года №950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека» в правилах прекращения реанимационных мероприятий существует фраза: «реанимационные мероприятия прекращаются при признании их абсолютно бесперспективными, а именно: ... при состоянии клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы, несовместимых с жизнью» - что в определенной степени можно отнести к пассивной форме эвтаназии.

Ситуация в других странах мира: там, где эвтаназия легализована, данная процедура имеет четкие условия на уровне законодательства и находится под пристальным вниманием и строгим контролем региональных комитетов по вопросам эвтаназии. Так, Голландский акт об

эвтаназии (Dutch Euthanasia Act) детально устанавливает действия врача при исполнении процедуры эвтаназии. Чтобы провести ее, необходимо одновременное соблюдение шести условий:

- просьба пациента, которая была неоднократно выражена;
- сильные страдания больного, а также отсутствие возможности улучшения его состояния;
- знание пациента о его болезни и текущем состоянии;
- безысходность ситуации, что выражается в невозможности найти альтернативу уходу из жизни;
- заключение независимого врача;
- оказание помощи по уходу из жизни.

Также пациент должен получить одобрение от комиссии по этике и врачебной комиссии.

По закону Бельгии об эвтаназии основаниями содействия пациенту в «скорой смерти» являются:

- наблюдение врачом в течение длительного периода времени больного, состояние которого с точки зрения медицины оценивается как безнадежное
- нестерпимые физические и моральные страдания (ситуации, когда состояние больного невозможно облегчить).

Пассивная эвтаназия, заключающаяся в дозволении не поддерживать искусственно жизнь умирающих больных легализована во Франции (Закон «О праве на смерть» 2015 г.) и Испании (Закон «О достойной смерти» 2011 г.) [6].

Похожее исследование было проведено среди врачей в России в 1991-1992 гг: среди врачей в возрасте 41-50 и 51-65 лет на вопрос «считаете ли Вы допустимой эвтаназию?» ответили «никогда об этом не думал(а)» 51,5 % и 44,8 % соответственно. Положительный ответ был дан 49 % врачей в возрасте 21-30 лет.

В США опрос более 10 000 врачей в 2010 году показал, что 16,3% врачей рассматривали бы возможность прекращения поддерживающей жизни терапии, потому что этого требовала семья, даже если бы они считали это преждевременным. Примерно 54,5 % не ответили, а остальные 29,2 % ответили, что решение зависит от обстоятельств. Исследование также показало, что 45,8% врачей согласились с тем, что самоубийство с помощью врача должно быть разрешено в некоторых случаях; 40,7 % — нет, а остальные 13,5 % считают, что это зависит от обстоятельств.

Хотя эвтаназия в Польше законодательно запрещена, в исследовании S. Lachowski почти пятая часть студентов-медиков выразила положительное отношение к эвтаназии, и более четверти опрошенных студентов высказались за ее легализацию. Нерелигиозные люди чаще (43,3%), чем люди, приверженные религии (6,4%), высказывали положительное мнение об эвтаназии [7], что соотносится с полученными нами результатами.

ВЫВОДЫ

1. В настоящее время в Российском правовом поле сложилось неоднозначная трактовка явления эвтаназии. Одни формулировки в нормативно-правовых документах подразумевают допустимость пассивной эвтаназии тогда, как другие категорически запрещают любые ее формы.

2. В странах, легализовавших эвтаназию, законодательно установлены жесткие условия по проведению процедуры и по показаниям к ней, а также созданы специальные органы контроля проведения эвтаназии.

3. Большинство опрошенных (76%) считают, что эвтаназия предоставляет человеку право на прекращение страданий и достойную смерть. Положительно относятся к данному явлению в большей степени неверующие лица молодого и среднего возраста, деятельность которых связана с медициной или же имеющие опыт ухода за тяжелобольными людьми.

4. Большинство (56%) считают допустимым легализацию эвтаназии в РФ, однако 44% опрошенных все же не представляют таковое возможным, то есть общество пока не готово к радикальным изменениям в законодательстве РФ. Следовательно, на данном этапе

целесообразнее будет развивать и увеличивать доступность паллиативной помощи для улучшения качества жизни тяжелобольных пациентов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Luis Miguel Pastor Euthanasia and Bioethics // Cuad Bioet. - 2019. - №30(98). - С. 11-17. URL: <http://aebioetica.org/revistas/2019/30/98/11.pdf> (дата обращения: 04.12.2023).
2. Исаев Юрий Сергеевич, Воропаев Артем Валерьевич, Диллис А. Д., Каравасва Екатерина Ивановна Эвтаназия. Определение медико-правовых аспектов «Права на достойную жизнь» // Сибирский юридический вестник. 2004. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/evtanaziya-opredelenie-mediko-pravovyyh-aspektov-prava-na-dostoinnyu-zhizn> (дата обращения: 04.12.2023).
3. Фрэнсис Бэкон, научный трактат «О достоинстве и преумножении наук», 1605 год. URL: <http://f29656k4.beget.tech/library/bacon.htm> (дата обращения: 04.12.2023).
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025> (дата обращения: 04.12.2023).
5. Кодекс профессиональной этики врача российской федерации от 5 октября 2012 г. URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=257616> (дата обращения: 04.12.2023).
6. Тайторина Б.А., Абдукаримова З.Т., Богатырева Л.Б. ФЕНОМЕН ЭВТАНАЗИИ: ЭТИЧЕСКИЕ, МЕДИЦИНСКИЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ // Заң сериясы. - 2020. - 1 (93). - С. 12-20. URL: <https://bulletin-law.kaznu.kz/index.php/journal/article/view/2258> (дата обращения: 04.12.2023).
7. Stanisław Lachowski, Jarogniew Łuszczki, Bogusława Lachowska, Magdalena Florek-Łuszczki Euthanasia in opinions of students of medicine // Ann Agric Environ Med. - 2023. - №30(1). - С. 148-155. URL: <https://www.aem.pl/Euthanasia-in-opinions-of-students-of-medicine,160085,0,2.html> (дата обращения: 04.12.2023).

Сведения об авторах

Д.А. Пегарькова* – студент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Д.П. Самборский – студент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Н.А. Рослая – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

D.A. Pegarkova* – student of the Department of Public Health and Healthcare

D.P. Samborskiy – student of the Department of Public Health and Healthcare

N.A. Roslaya – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

dpegarkova@mail.ru

УДК 614.2, 616-089.165

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГИГИЕНЕ И АНТИСЕПТИКЕ РУК В УСЛОВИЯХ ВЫСОКИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ РИСКОВ

Стагильская Юлия Сергеевна¹, Смирнова Светлана Сергеевна^{1,2}, Платонова Татьяна Александровна^{2,3}

¹ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора

²Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

³ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Система управления рисками в медицинских организациях (МО) становится все более важной для обеспечения эпидемиологической безопасности. Пилотный проект «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в России, был направлен на повышение безопасности медицинской помощи путем разработки инструментов риск-менеджмента и повышения соблюдения правил гигиены. **Цель исследования** – на основании анализа факторов, влияющих на приверженность гигиене и антисептике рук персонала медицинских организаций в условиях высоких биологических рисков, сформировать организационные основы для повышения качества этой работы. **Материал и методы.** Для оценки уровня доступности и достаточности дозаторов и антисептиков использовались данные отчетов о реализации Пилотного проекта в МО Свердловской области и результаты анонимного анкетирования персонала инфекционных госпиталей в 2022 г. (134 чел.), для оценки знаний – результаты анкетирования. Для оценки вирусно-бактериальной контаминации исследовано 154 пробы смывов с наружной поверхности верхней пары перчаток персонала. В исследовании применяли эпидемиологический (описательно-оценочный и аналитический), микробиологический (бактериологический, молекулярно-генетический) и статистический методы исследования. **Результаты.** Исследование показало, что персонал МО понимает важность правильного использования антисептиков, однако есть респонденты, у которых имеют место сомнения или отрицательное отношение к этой процедуре. На формирование приверженности антисептике у персонала МО влияет множество