

систематически избивали. Поэтому производительность труда была низкой. После воссоединения с Россией мануфактуры на территории Белоруссии росли быстрее.

УДК 87.75

УБИЙСТВО ИЗ МИЛОСЕРДИЯ

Н.А. Михайлова, А.Н. Антоненко, Л.О. Остапишина

“Для одних смерть – кара, для других – дар, для многих – благо” Сенека

“Лечение помогает нам умирать продолжительнее и мучительнее” Плутарх

В жизни есть такие темы, которые исторически всегда привлекали и поныне привлекают к себе особо пристальное внимание и мыслителей, и простых людей. К таким вот “любопытным” темам относятся, прежде всего, те, где осмысливаются условия действительного “благоговения перед жизнью”, действительные права человека на его достойное умирание и смерть. Причём тема смерти обладает какой-то странной притягательностью и привлекательностью. Понимая естественную неизбежность смерти, люди, тем не менее, стремятся вновь и вновь философски осмыслить её таинственный сакральный феномен и с биологической, и медицинской позиций.

В этой теме особенно манят такие её моральные и правовые повороты, за которыми просматриваются, пусть и очень уж смутно, личное отношение к своей будущей смерти, проблемам эвтаназии (умиранию) и эвтаназии (лёгкой смерти). Правда, осмысление этой проблемы и поныне остаётся весьма неоднозначной и с моральной, и с правовой точек зрения. Сегодня, когда во всём мире развернулись жёсткие дискуссии о гражданском праве человека на эвтаназию, философы и медики оказались в центре этого процесса. По поводу эвтаназии у них довольно разные взгляды и позиции — от абсолютного отрицания до полной легализации принципов и методов эвтаназии. Но все едины в отношении к такому психологическому обстоятельству: а сможет ли человек (врач-профессионал) сам решиться на умерщвление другого, пусть даже из самых милосердных соображений, когда его об этом настоятельно просит больной, обречённый на мучительную смерть? Здесь особо зримо проявляется острейший конфликт между долгом жалости и долгом благочестия.

Эвтаназия отражает как мировоззренческие, нравственные, так и правовые позиции людей по поводу отношения их к проблеме жизни и смерти человека.

Проблемы правового статуса человека и гражданина актуальны, свидетельством чего является количество проведенных и проводимых научных исследований в этой сфере. Повышенный интерес к указанной проблеме обусловливается, прежде всего, тем, что большинство из стран постсоветского пространства переживает период переоценки социальных ценностей и общественных приоритетов. Результатом указанных трансформаций является «конституционное антропоцентрирование», вследствие которого на первый план в иерархии общественных приоритетов выходит человек, его и внутренние духовные блага, что закрепляется в соответствующих положениях конституций стран СНГ. Так, согласно ст. 2 Конституции Республики Беларусь: «Человек, его права и свободы и гарантии их реализации являются высшей ценностью и целью общества и государства». В свою очередь ст. 3 Конституции Украины гласит, что «человек, его жизнь и здоровье, честь и достоинство, неприкосновенность и безопасность признаются ... наивысшей социальной ценностью».

Законы во многих странах мира категорично осуждают и преследуют всех, кто применяет на практике эвтаназию. В законе «О здравоохранении» Республики Беларусь медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии. Но само право на жизнь предполагает, что одним из его аспектов должна быть и возможность каждого человека самому самостоятельно распоряжаться жизнью, вплоть до решения вопроса и о добровольном прекращении жизни.

Эвтаназия – добровольная, согласованная с врачом, смерть неизлечимо больного с помощью специальных обезболивающих средств.

Огромное значение для понимания сущности эвтаназии имеет ее классификация. Так, в зависимости от поведения медицинского работника эвтаназия делится на активную и пассивную. Под понятием активной эвтаназии понимают осуществление определенных действий, введение лечебных средств, ускоряющих наступление летального исхода. В свою очередь понятием пассивной эвтаназии охватывается процедура неприменения средств и невыполнение медицинских манипуляций, которые поддерживали бы определенное время жизнеспособность тяжелобольного пациента. Учитывая такие особенности осуществления эвтаназии, указанные способы иногда в литературе называются соответственно «метод наполненного шприца» и «метод отложенного шприца». Отдельно стоит отметить, что иногда в литературе обособленным видом эвтаназии считают «автоэвтаназию», то есть добровольное прекращение пациентом своей жизни, осуществляемое с целью прекращения собственных страданий.

Что касается активной формы эвтаназии, то она некоторыми авторами также дифференцируется на несколько форм:

1) «Убийство из милосердия» — происходит в тех случаях, когда врач, наблюдая невыносимые страдания безнадежно больного человека и будучи не в силах их устранить, вводит ему, например, сверхдозу обезболивающего препарата, в результате чего наступает желанный смертельный исход;

2) «Самоубийство, ассистируемое врачом» — происходит, когда врач только помогает больному человеку покончить с жизнью.

3) «Собственно активная эвтаназия» — может происходить и без помощи врача, например, если пациент сам включает устройство, которое приводит его к быстрой и безболезненной смерти, как бы сам накладывает на себя руки.

И напоследок, вспомним проникновенные слова Ф.М.Достоевского, написавшего своему брату через несколько часов после отменённого расстрела: "жизнь — дар, жизнь – счастье, каждая минута могла быть веком счастья... Жизнь везде жизнь. Жизнь в нас самих, а не во внешнем..."

УДК 94(47+57) "1941/4"

УЗНИКИ-БЕЛОРУСЫ: ИЗ ВОСПОМИНАНИЙ

Ж.С. Павлёнок, В.Ф. Радецкая

С чувством глубокой скорби, неутраченной душевной боли осмысливаем мы печально- трагические и героические события более 60-летней давности. Именно таким событием явились для нашего народа годы Великой Отечественной войны.

Фашисты, развязав войну, принесли с собой «новый порядок», проявившийся в чудовищных грабежах, беспощадной эксплуатации на военно-каторжных работах в лагерях смерти, создании ГЕТТО и непрерывной депортации населения на принудительные работы в «Третий рейх». Наибольшие потери в годы войны понесли жители Беларуси. По последним подсчетам, наша республика за годы войны потеряла около 3млн. человек. Оккупанты создавали на территории Беларуси систему тюрем, концентрационных лагерей и ГЕТТО, где находились сотни тысяч людей.

О жизни узников в концлагере я узнала не только из книг, но из рассказов своей бабушки Павлёнок (Соломахиной) Дины Петровны, которую вместе с семьёй в 1943г. отправили в Германию. Привезли семью в город Кемптон, где находился трудовой лагерь для советских военнопленных. Недалеко был расположен женский концентрационный лагерь Равенсбрюк. То, что семья моей бабушки попала именно в трудовой лагерь, было «большим везением».