

ная и пассивная эвтаназия одинаково гуманны, и только 13,3 % считают активную эвтаназию менее гуманной в сравнении с активной, не гуманной ее считают 20 % респондентов.

В вопросе о допустимости эвтаназии медики в 90 % высказались в ее пользу, что отличается от людей, не занятых в сфере медицины, только 83,3 % которых считают ее допустимой.

В некоторых странах (Бельгии, Голландии, Швейцарии, Люксембурге, а также американских штатах Орегон, Вермонт и Вашингтон) эвтаназия существует на законодательном уровне, поэтому в опрос мы включили вопрос о легализации эвтаназии в Республике Беларусь. 63,3 % медиков и 53,3 % «не медиков» высказались за легализацию эвтаназии в РБ. Стоит отметить, что из религиозных людей только 33,3 % высказались за легализацию в РБ. Такие различия в мнениях о легализации эвтаназии среди религиозных и не религиозных респондентов, вероятно, вызваны резко отрицательным отношением религии к такому явлению, как эвтаназия.

Так что же такое эвтаназия: милосердие или преступление? 90 % медиков и 76,7 % «не медиков» расценивают эвтаназию как милосердие. Интересен факт, что среди опрошенных, которые считают себя религиозными людьми, 62,5 % считают эвтаназию милосердием.

Участникам опроса было предоставлено утверждение: «Использование эвтаназии не противоречит морали, а, наоборот, реализует право человека», с которым они должны были согласиться или, соответственно, не согласиться. 86,67 % медиков согласились с данным утверждением. Мнение людей, не имеющих отношения к медицине, несколько отличается: только 70 % респондентов согласны с данным утверждением.

Следующим утверждением было: «Рождение и смерть в руках Божьих и люди не имеют права решать подобные вопросы». 90 % медиков и 80 % «не медиков» не согласны с данным убеждением.

Заключительным утверждением в данном опросе было: «Врач призван лечить людей и облегчать их страдания, следовательно, может использовать эвтаназию», с которым согласились 86,66 % медиков и 75 % «не медиков».

### **Выводы**

При сравнительном анализе результатов опроса выяснилось, что медики допускают использование эвтаназии чаще, чем люди, не занятые в сфере медицины. Связано ли это со знанием состояния тяжелобольных пациентов и невозможности их излечения, с постоянным увеличением количества дискуссий на эту тему или даже с падением нравственности в обществе? На данном этапе эта тема вызывает ряд дискуссий, не ведущих к решению вопроса о допустимости эвтаназии. Ее применение стирает грань между милосердием и преднамеренным убийством, т. е. преступлением, что значительно увеличивает количество противников эвтаназии.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Ищенко, Е. П.* Эвтаназия: за и против / Е. П. Ищенко // *Lex russica*. — 2013. — Т. 95, № 3. — С. 320–330.
2. *Рыбин, В. А.* Философские основания проблемы эвтаназии: методологический анализ. — М., 2006. (Закон Республики Беларусь 18 июня 1993 г. № 2435-ХП).

**УДК [17+159.9]-053.81+614.2-056.24**

## **ЭТИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОТНОШЕНИЯ МОЛОДЕЖИ К ЛЮДЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

*Карнацевич И. П., Лебешев Д. Ю.*

**Научный руководитель: к.б.н., доцент Н. Е. Фомченко**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

В современном обществе актуален вопрос отношения населения к людям с ограниченными возможностями.

Человек с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — человек, у которого возможности его личной жизнедеятельности в обществе ограничены из-за его физических, умственных, сенсорных или психических отклонений. Согласно международным данным, сегодня люди с инвалидностью составляют около 10 % всего населения Земли. Далеко не все из них получают необходимую социальную помощь и могут участвовать в полноценной жизни общества. Наиболее серьезной проблемой является нарушение интеграции инвалидов в социуме. Зачастую люди с ограниченными возможностями являются не адаптированы в социуме. Причины этой проблемы кроются в недостаточной приспособленности окружающей среды для комфортного проживания и функционирования людей с ОВЗ, а также отношении населения к ним.

### **Цель**

Изучить отношение молодежи к людям с ограниченными возможностями здоровья и выявить уровень осведомленности респондентов о правах инвалидов.

### **Материал и методы исследования**

Для изучения данной темы был проведен опрос, направленный на выявление общей осведомленности о людях с ОВЗ. Опрос включал 9 вопросов. Среди 30 участников опроса — 20 % (6 человек) несовершеннолетних, 80 % (24 человека) в возрасте от 18 до 25 лет. Для интерпретации результатов использовались методы описательной статистики и сравнительного анализа.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

На вопрос, как вы считаете, кто такие люди с ограниченными возможностями здоровья, ответили следующим образом: люди, которые временно находятся на больничном 3,3 % (1 респондент); люди, имеющие различного рода отклонения 30 % (9 респондента); инвалиды (физическое состояние) 30 % (9 респондента); люди, имеющие определенные физические или психические особенности 36,7 % (11 респондента).

Отношение к инвалидам — важный показатель морального здоровья общества. Все имеют различное мнение про инвалидов и у всех возникают разные чувства при встрече с ними: большинство опрошенных почувствуют жалость и сочувствие 77 % (23 человека); у 7 % (2 опрошенных) возникнет неприязнь; а 16 % (5 человек) ничего не почувствуют.

Поскольку мы опрашивали молодежь, то спросили, как они отнесутся к тому, что вместе с ними будет учиться/работать человек с ОВЗ. Большая часть (86 %) отнеслась бы положительно и была бы рада ему, а 14 % никак бы не отреагировали. Стоит заметить, что ни один из респондентов не отнесся бы отрицательно к такому человеку.

К сожалению, на данный момент существует барьерная среда для людей с ОВЗ, поэтому им необходима помощь других. Мы спросили у молодежи, готовы ли они помочь, если их попросят, и абсолютно все ответили положительно. Но главной проблемой остается духовное состояние инвалидов. Необходимо создавать как можно больше кружков, сообществ по интересам. Многие люди с ОВЗ находят себя в спорте. Вот как к этому относится молодежь: большая часть (около 90 %) положительно реагирует, а 10 % опрошенных не задумывается об этом, никто не считает, что инвалидность мешает спорту.

Жизнь людей с ограниченными возможностями здоровья не всегда проста, порой она наполнена трудностями и несправедливостью, но не многие понимают это: 65 % опрошенных знают, что инвалидам приходится нелегко, 35 % респондентов особо не знают об трудностях жизни людей с ОВЗ. Также из основных проблем является проблема прав инвалидов, потому что в современном мире мало кто задумывается об этом. Но вся молодежь из опрошенных считает, что необходимо защищать права людей с ОВЗ, потому что они точно также, как и все остальные, имеют права.

### **Выводы**

Таким образом, анализ результатов анкетного опроса молодежи по проблемам инвалидности позволил нам сформулировать следующие выводы: большая часть опрошенных не испытывает к инвалидам неприязни и агрессии. По отношению к инвалидам опро-

шенные испытывают разные чувства, преобладающими среди которых являются сострадание и жалость. Проведенное исследование доказывает актуальность изучения особенностей восприятия людей, имеющих инвалидность, а также необходимость реализации системы мероприятий по формированию позитивного общественного мнения по отношению к данной категории лиц для обеспечения условий их успешной интеграции в общество.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] / Вопросы здравоохранения. — Режим доступа: <https://www.who.int>. — Дата доступа: 10.03.2018.
2. Денисов, С. Д. Биомедицинская этика: практикум / С. Д. Денисов, Я. С. Яскевич. — Минск, 2011. — С. 153–157.

УДК 613.86:614.25(4)

### ОБЗОР СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАНАХ

*Касинская М. Д.*

Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр  
медицинской экспертизы и реабилитации»  
г. Минск, Республика Беларусь

Сегодня синдром эмоционального выгорания распространен среди различных категорий специалистов, например учителей, полицейских, тренеров и юристов. Тем не менее, феномен «выгорание» является наиболее изученным среди медицинских работников. Медицинские работники часто подвергаются профессиональному стрессу, особенно из-за чрезмерного эмоционального и межличностного взаимодействия. Такая долговременная нагрузка на работе может привести к появлению симптомов выгорания, таких как эмоциональное истощение, деперсонализация и снижение профессиональной эффективности, и может иметь негативные последствия как для человека, так и для организации. Выгорание среди медицинских работников часто ассоциируется с депрессией, бессонницей или злоупотреблением алкоголем. Эмоциональное выгорание также ставит под угрозу показатели эффективности деятельности медицинских учреждений. Многие ученые систематически связывают рабочую нагрузку с эмоциональным выгоранием и врачебными ошибками. Исследования показали, что длительные рабочие смены подвергают медицинских работников выгоранию и серьезным врачебным ошибкам.

Существенную роль в развитии эмоционального выгорания медицинских работников играют социально-демографические факторы, например: страна проживания, медицинская специальность, тип медицинского учреждения, пол, возраст или семейное положение медицинского работника.

По результатам исследования, касающегося фактора проживания в той или иной стране, было выявлено, что медицинские работники из Юго-Восточной Европы имеют самые высокие показатели эмоционального выгорания. Почти половина сербских врачей первичной медико-санитарной помощи (49 % женщин и 41 % мужчин) и более трети греческих медсестер-ортопедов (38,3 %) имели высокие показатели эмоционального выгорания. Исследования из скандинавских стран показали, что их медицинские работники наиболее защищены от выгорания, поскольку у них были получены самые низкие показатели по данной шкале.