



Благотворительный фонд

Открытые сердца

информационный бюллетень

Апрель, 2017

ЧУДЕСА СЛУЧАЮТСЯ ПОД НОВЫЙ ГОД НЕ ТОЛЬКО В СКАЗКАХ.....	2
БЕЛАРУСЬ ТЕРЯЕТ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ СУВЕРЕНИТЕТ.....	3
СЕМИНАР, ОПАСНЫЙ ДЛЯ БЕЗРАЗЛИЧИЯ.....	9
БЕСПЛОДНЫЕ ФАНТАЗИИ.....	11
В БРИТАНИИ «МАЛЬЧИКОВ» И «ДЕВОЧЕК» ХОТЯТ ЗАМЕНИТЬ НА ЦИСГЕНДЕРОВ И ИНТЕРСЕКСУАЛОВ.....	16
ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ БЕСЦЕННА: ПРОБЛЕМА СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА.....	18
ИЗМЕНИТ ЛИ ЭКО ЧЕЛОВЕЧЕСКУЮ ИСТОРИЮ?	20
«ТУРАГЕНТ ПО АБОРТАМ» – СОДЕЙСТВИЕ В УБИЙСТВЕ ДЕТЕЙ.....	23
СЕМИНАР ДЛЯ ЛЕКТОРОВ В МОГИЛЕВЕ 2-4 МАРТА 2017 Г	25
КЛИНИКИ – ЭКО БЕРУТ ТЫСЯЧИ ФУНТОВ ЗА «УСЛУГИ», КОТОРЫЕ НЕ РАБОТАЮТ.....	27
СИФИЛИС И «ОБЩЕЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЦЕННОСТИ».....	29
ЭВТАНАЗИЯ МОЖЕТ СПАСТИ КАНАДЦЕВ ОТ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. СМЕРТЬ КАК СРЕДСТВО ЭКОНОМИИ....	32
ОПАСНАЯ СРЕДА ДЛЯ ДЕТЕЙ.....	35

ОПАСНЫЕ КНИГИ.....	40
МУЖСКОЕ ПАЛОМНИЧЕСТВО В ОПТИНУ ПУСТЫНЬ.....	45
ВЫСТАВКА «ЕСТЬ ДВА ПУТИ» В ШКОЛАХ ВИТЕБСКА.....	46

ЧУДЕСА СЛУЧАЮТСЯ ПОД НОВЫЙ ГОД НЕ ТОЛЬКО В СКАЗКАХ

Как раз в канун нового 2017 года Фонд «Открытые сердца» удостоился от Минско-Могилевской архиепархии большой чести – награждения почетной грамотой за большой вклад в становление и развитие Римско-Католической Церкви в Беларуси. Такую высокую оценку наша деятельность получила благодаря всем сотрудникам и волонтерам Фонда. Только совместными усилиями у нас это получилось!



В минувшем 2016 году Фонд активно действовал в рамках проведения выставки «Есть два пути» в церковных приходах и учебных заведениях. Были организованы семинары для супружеских пар и по подготовке лекторов, душпаستырские акции для мужчин. И, конечно, Праздник семей в Браславе, который получил высокую оценку от всех участников.

Еще раз хотим поблагодарить всех сотрудников и волонтеров Фонда, всех жертвователей и всех тех, кто поддерживал нас своими молитвами! Мира, добра и любви вам! Надеемся на плодотворное сотрудничество в уже наступившем 2017 году и не только!

БЕЛАРУСЬ ТЕРЯЕТ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ СУВЕРЕНИТЕТ

«Наша главная задача – решить демографическую проблему. И за счёт естественного прироста этого достигать. Тем, кто рождает, мы будем последние деньги отдавать. Чтобы страна не была вымирающей.

Территория у нас приличная, а населения не хватает, а так и ещё хуже будет».

А.Г. Лукашенко на встрече с участниками научно-практической конференции «Новые технологии в медицине» в РНПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова, 07.10.2015.

В настоящее время все вопросы репродуктивной политики и соответствующего законодательства в нашей стране полностью курируются глобальными организациями, цель которых – сокращение населения в мире (ВОЗ, ЮНФПА, ПРООН, ЮНЭЙДС, Глобальный Фонд и т.д.).

Оперативное кураторство осуществляется над чиновниками министерств здравоохранения и соцобеспечения, как непосредственно в ходе встреч, конференций и т. д., так и непрерывно посредством т.н. «страновых комитетов» и НГО (финансируемых иностранными фондами). Министерства же спускают готовые разработки законодателям, которые оттуда идут на подпись Президенту – с одной стороны, и принимают угодные кураторам подзаконные акты – с другой. Ситуация на сегодня такова:

1. Доступность абортов приводит к:

- общественному одобрению принципа «легче убить, чем прокормить» (который провозглашает само государство, отказывая в легальной возможности отказа роженицы от ребёнка);
- господству в обществе диаметрально противоположного христианскому отношения к человеческой жизни;
- попранию права женщины на материнство и сохранение целостности своего тела, т.к. открывает ничем неограниченные возможности понуждения женщин к аборту всеми, кто имеет ресурс давления на неё (муж, сожитель, родные, работодатель, социальные и медицинские власти);
- гигантский список (полтораста позиций) «медицинских показаний» для аборта на любом сроке открывает возможность для социального давления в сторону аборта до последнего дня беременности.

2. На высшем уровне представляются заведомо ложные данные о якобы «повышении рождаемости», в то время как фертильность женщин по всем возрастным когортам катастрофически упала за годы независимости и продолжает падать, однако этот ключевой параметр вообще не подаётся нигде – а с 2020г. страну ждёт демографический ОБВАЛ (см. ниже);

3. Пропаганда министерствами и «клубами ЮНЕСКО» «безопасного секса», «планирования» семьи и «безопасных» абортс приводит к вбиванию в головы подростков отсутствия связи между половой жизнью, уважением к женщине, браком, зачатием, уважением к человеческой жизни;

4. Погоня за «показателями» в медицине материнства WHO (ВОЗ) приводит к:

- массовому абортированию по «результатам» принудительной УЗИ-диагностики;
- массовым излишним кесаревым сечениям с последующей стерилизацией, в т.ч. первородящих, и поголовно – второродящих;

5. Погоня за «самоокупаемостью» в сочетании с понятным желанием заработать, при существующей системе оплаты труда в родовспоможении и отсутствия параметров сохранения детородной способности женщин среди учитываемых «показателей» приводит к:

- навязыванию женскому населению хирургических вмешательств при родах, а также по удалению органов детородной системы (коммерческие диагнозы «эндометриозов», «полипов» и т.п., стерилизация при внематочных беременностях);
- массовому навязыванию гормональной контрацепции и abortивной фармакопеи, а также полное сокрытие от населения их разрушительного действия на женский организм и детородную способность.

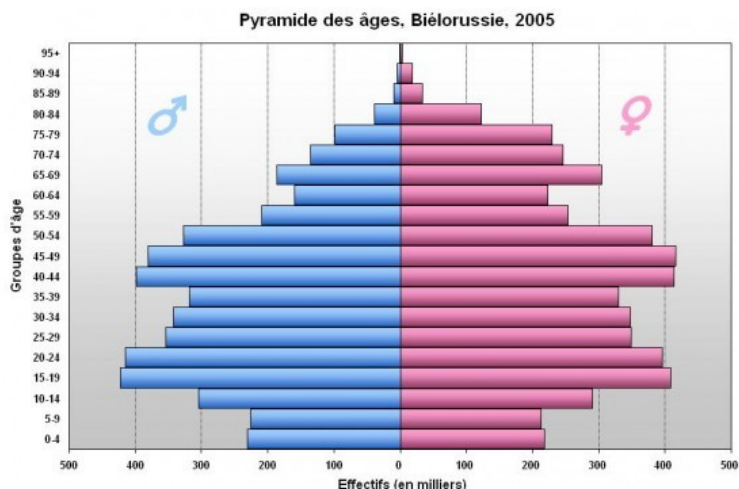
6. «Забота о детях», осуществляемая по рецептам западной «ювенальной юстиции», насаждает на самом деле страх перед рождением детей; приводит к массовому излишнему изъятию детей из семей.

Шумиха кампаний по ВИЧ имеет своей стратегической целью общественную и законодательную легализацию наркомании, проституции и гомосексуализма; первая цель уже достигнута насаждением ЗМТ, а «эксперт» по ВИЧ в Беларуси Сергей Кручинин отмечает: «Мы не нашли еще “языка”, новых подходов для разговора на тему мужчин, имеющих секс с мужчинами, женщин секс-бизнеса»; обещает продать отмену статьи за умышленное заражение венболезнями (см. <https://youtu.be/6-paalDgw18> с. 13.00 минуты). Побочный результат такой «профилактики» ВИЧ – насаждение «обычных» венболезней навязчивой рекламой того, что «ВИЧ не передаётся» через «дружеские (!) поцелуи», «через постельные принадлежности» и т.д., см. <http://krynica.info/ru/blogi/nasazhdenie-venboleznejj/>.

Очевидно, что условием любых изменений в нынешней ситуации является оперативное – а не формальное – участие высшей власти, а условием такого является ознакомление с реальной ситуацией – а не с референтским «позитивом», поступающим из министерств.

То, что в последние годы называют «ростом рождаемости», на самом деле рост числа рождений по стране и это – результат вхождения в активный детородный возраст многолюдных последних советских поколений, которые родили минимальное число детей. Процесс «вступления в ряды рожениц» этого поколения уже закончился, что отразилось в преобладании вторых и последующих детей над первыми в 2016 году. Рождаемость же на женщину фертильного возраста – не растёт, а стратегически падает.

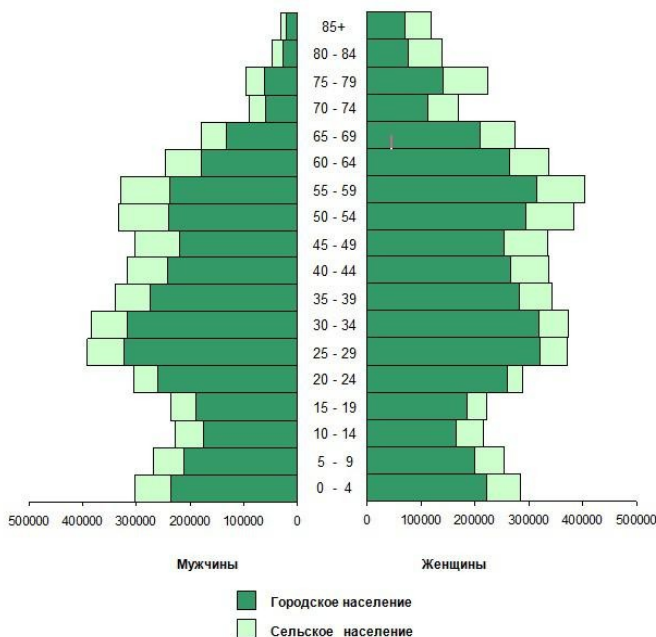
Если мы взглянем на пирамиду половозрастных групп 2005 года, то увидим, что в ближайшее время с выходом последних многочисленных советских поколений – см. четвёртый и пятый снизу столбики – из активного детородного возраста, начнётся – см. вниз пирамиды – демографический обвал. Однако пока что всё поколение уроженцев 1980–1990 годов находится в пиковой зоне эффективного социально-реального фертильного возраста: младшим уже исполнилось 25 лет, а старшим лишь в 2020г. исполнится 40! Такая ситуация «позволяет» политтехнологам-глобалистам вводить в заблуждение общественность и Президента через курируемые ими Минздрав и Минсоцзащиты. Они твердят о том, что «рост рождаемости продолжается несмотря на начавшееся снижение числа женщин фертильного возраста»: начинающийся обвал, который происходит пока что в возрастных группах 15–25 лет (в нынешней социальной реальности почти нерожаящих) –и пока что не даёт о себе знать, пока многочисленные советские группы находятся в пиковой зоне эффективного социально-реального фертильного



возраста! И это они дают на выходе прощальное «преобладание последующих детей над первыми» – на фоне обвала группы первородящих, в возрасте 20–25, и начавшегося уменьшения абсолютного числа первенцев. Этим простейшим демографическим

фактам вопреки нынешнее «преобладание последующих детей над первыми» преподносится как «успех демографической политики»!

Между тем, на пирамиде 2016 года, отражающей «урожай» последних лет «рекордной рождаемости», предстаёт истинная кошмарная картина – стратегический обвал фертильности белорусского населения, и грядущий через считанные годы системный демографический обвал:



Находящиеся сегодня на пиковой зоне эффективного социально-реального фертильного возраста и самые многолюдные женские половозрастные группы 25–39 лет (группа В), были рождены в БССР. Примем для простоты, что они рождены, в основном теми, кому сегодня 45–69 лет (группа А), и отметим, что среди женского населения естественная убыль этих групп с тех пор, как они родили группу В, минимальна. Мы видим, что 3 группы В многочисленнее любые сочетания трёх групп группы А.

Примем для простоты, что три самые младшие возрастные группы 0–15 лет (группа С) рождены теми, кому сегодня 25–55 лет. Группа С это те, кому предстоит «развивать ошеломляющий успех мудрой демографической политики» через 10 лет на последующие 25–30 лет. Мы видим, что группы группы С значительно малочисленнее любого сочетания трёх групп группы В.

В соответствии с прогнозом ЮНФПА в 2050 г. в Беларуси будет 7 млн. населения, см.<http://afn.by/news/i/107832>, нетрудно прикинуть, каков будет их средний возраст и сколько будет среди них детей, если дело пойдёт по директивам ЮНФПА.

Остановить демографическое угасание многострадального белорусского народа – неотвратимое без реальных решительных шагов со стороны высшей власти и законодателей – должно стать первой национальной задачей, вровень с обороной границ и внутренней безопасности и первенствующей перед любой социально-экономической задачей. Необходим разворот на 180 градусов от похоронной «социально-демографической программы 2016–2020», в которой «предусмотрена» «стабилизация численности населения» за счёт... увеличения продолжительности жизни!..

Разворот лицом к воплощению в жизнь указанного в п. 53 Концепции Национальной безопасности:

«В демографической сфере главным приоритетом государственной политики является всестороннее стимулирование рождаемости, обеспечивающее расширенное воспроизводство населения».

Раввин Игаэл Львович Йегуди

СЕМИНАР, ОПАСНЫЙ ДЛЯ БЕЗРАЗЛИЧИЯ

Широкий по своему формату, целям и задачам семинар состоялся в Новогрудке 5-10 ноября 2016 года.



Инициированное городскими властями совместно с католическим приходом Святого Архангела Михаила, это мероприятие состояло из трех частей и объединило усилия представителей различных профессий,

конфессий, семейного и социального положения. Волонтеры и сотрудники фонда «Открытые сердца» выступили в качестве тренинг-команды и обеспечили информационное и образовательное поле этого события.

Первой частью семинара стали лекции на тему ценности человеческой жизни, этических аспектов использования контрацептивных средств, а также современных подходов к родовспоможению. Целевой группой стали врачи, студенты-медики, представители сферы культуры и образования. Также прошла презентация выставки, состоящей из 20 ролл-апов «Есть два пути».

В рамках второй части семинара представители помогающих профессий, а также все заинтересованные смогли пройти обучающую программу для лекторов. Как рассказать о ценности целомудрия, раскрыть «подводные камни» гражданского брака и вдохновить на создание крепкой семьи -- самые актуальные и горячие вопросы были компетентно и творчески представлены для слушателей. Мотивация на то, чтобы делиться полученными знаниями и торжественное

вручение сертификатов стали завершающей частью этого пункта программы.

Третьим, и последним этапом семинара стала непосредственно работа с молодежью на темы защиты жизни и традиционных семейных ценностей. С выставкой «Есть два пути: что ты выберешь» удалось посетить 15 средних и средне-специальных учебных заведений Новогрудка и района. Поделиться своими впечатлениями, подвести итоги и наметить планы на будущее можно было на ежедневной «рефлексии» для участников, а также во время завершающего круглого стола. Оказалось, что невозможно остаться безразличным, когда дело касается благополучия как отдельно взятого человека, так и общества в целом. Темы, связанные с семьей и семейным счастьем, обогатили участников с профессиональной точки зрения и затронули глубоко личные переживания. Слава Богу за все!



Светлана Воронко

БЕСПЛОДНЫЕ ФАНТАЗИИ



Мнение: «Хотите расширить возможности женщин по всему миру? Дайте им доступ к противозачаточным средствам!»

«Как и большинство женщин, я использовала контрацептивы в течение многих лет, – написала Мелинда Гейтс, жена Билла Гейтса, для издания National Geographic на прошлой неделе, – все решения, мои и мужа, в случае наступления беременности, будут сделаны с учетом того, что будет правильным для меня и нашей семьи».

«Но не всем женщинам так «повезло», – продолжает Гейтс, – более 225 миллионов женщин по всему миру не имеют доступа к современным средствам контрацепции, и они должны принимать эти решения оставаясь один на один с собой».

Чтобы решить эту проблему, Гейтс стала соучредителем всемирного саммита 2012 года, собравшего лидеров со всего мира. Его целью было определение задач и направлений, которые позволят еще 120 миллионам женщин по всему миру получить доступ к современным средствам контрацепции к 2020 году.

Пока эта инициатива не оправдывает ожиданий — в 2016 году только 24 миллионам женщин стали доступны «чудотворные», меняющие жизнь, медикаменты, так восхваляемые Гейтс. С уверенностью можно сказать, что Гейтс уходит от дискуссии о возможных «последствиях» современного планирования семьи и тактики поведения в тех случаях, когда природа идет в разрез с семейными планами.

И в недавнем исследовании, касающемся очередной умирающей западной нации, которая в точности воплотила в жизнь все желания Гейтс, исследователи обнаружили, что контрацептивное мышление может так проникнуть в наше сознание, что мы перестанем адекватно оценивать действительность. Возможно, нам следует сделать паузу, прежде чем мы яростно начнем раздавать таблетки по всему миру.

(Источник: Мелинда Гейтс, «Мнение: хотите расширить возможности женщин по всему миру? Дайте им доступ к противозачаточным средствам», журнал «National Geographic», 3 февраля, 2017.)

Новые Исследования: бесплодные фантазии. В содружестве с тремя университетами: Датским Копенгагенским Университетом (Denmark's Copenhagen University), Университетом Метрополитен (Metropolitan University) и Зеландским университетом (Zealand University), авторы нового исследования изучали установки и знания молодых студентов-датчан в области репродуктивного здоровья.

Во многом заинтересованность данной тематикой была обусловлена беспокойством по поводу роста числа молодых людей в западных странах, которые откладывают рождение детей, в лучшем случае, до 30-ти лет. Все чаще неизбежной оказывается следующая закономерность: откладывание рождения ребенка нередко превращается в бесплодие (отложенная фертильность превращается в фертильность бесплодную).

Авторы нового исследования совершенно определенно дают понять, что откладывание рождения ребенка супругами и есть причина «снижения общего коэффициента рождаемости, что было отмечено Организацией экономического сотрудничества и развития (OECD), в странах, где средний показатель снизился с 2,7 до 1,7» между 1970 и 2009 годами. С общим коэффициентом рождаемости 1.69, Дания выглядит вполне типично для богатых западных стран с рождаемостью ниже нулевого уровня, при необходимых 2,1 рождений на одну женщину для воспроизводства населения. Помимо социальных и экономических проблем, присущих таким показателями рождаемости, откладывание рождения детей приносит ряд других существенных проблем.

Авторы исследования указывают на то, что рождение первого ребенка в более старшем возрасте часто приводит к росту осложнений при беременности и таким неблагоприятным последствием у детей, как недоношенность и перинатальная смертность, то же касается и отца, старший возраст которого повышает риск такого осложнения, как невынашивание беременности.

В XXI веке медицина предоставляет парам, которые выбрали вариант позднего родительства, определенные медицинские технологии родовспоможения – вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ), но датские исследователи подчеркивают, что биологическое снижение плодности, связанное с возрастным фактором, не может быть полностью компенсировано последними, и, безусловно, все это влияет на общество в целом. Более того, ученые беспокоятся о «психологическом перенапряжении пар, проходящих курс лечения от



бесплодия». Особенно тревожным звоночком, по их мнению, является высокий уровень госпитализации в психиатрические отделения среди женщин, чье лечение при помощи вспомогательных репродуктивных технологий не привело к родам.

Учитывая негативные последствия откладывания рождения детей для фертильности и беременности, авторы провели новое исследование в отношении этого вопроса, чтобы узнать действительно ли общий недостаток знаний о своей плодности, в том числе о снижении рождаемости, связанной с возрастом, может быть главным фактором, способствующим развитию данной проблемы.

Для определения уровня этих знаний исследователями опрошено 517 студентов и студенток, обучающихся в Университете Метрополитен в Копенгагене. Полученные данные скорее усилили, чем развеяли, опасения по поводу реального понимания молодых датчан о всех последствиях откладывания деторождения.

В целом, ученые обнаружили, что у молодых людей, как правило, отсутствуют знания по вопросам рождаемости, причем нет никаких

существенных различий в распределении этих знаний между двумя полами. Молодые люди не компетентны по целому ряду вопросов.

Например, большинство из них не понимают, как скоро и насколько явно снижается фертильность женщины. Датские исследователи сообщают, что половина представителей обоих полов думали о том, что незначительные снижения женской фертильности начинаются после 30 лет (правильный ответ: 25-29 лет). Еще более фундаментальное непонимание проявляется в следующем утверждении: более чем 35% опрошенных студентов, полагают, что заметное снижение плодности не наблюдается до 40 лет (правильный ответ: 35-39 лет).

Удивительно, что более 10% респондентов считают, что заметное снижение возможности зачатия не происходит до 45 лет! Незнание студентами особенностей физиологии репродуктивной системы человека равносильно их незнанию о возможностях медицины в области родовспоможения: исследователи сообщают, что оценка эффективности вспомогательных репродуктивных технологий была «сильно завышенной» среди студентов и мужского, и женского пола. Большинство опрошенных переоценили вероятную возможность рождения ребенка с использованием ЭКО: 55% мужчин и 69% студентов отметили вероятность как «высокую», многие даже как «слишком высокую» (фактический показатель успеха для ВРТ менее чем 30%).

Датские ученые видят эту удручающую тенденцию и в ряде других исследований, которые снова и снова выявляют минимальные знания у студентов вузов в Европе и США по вопросам своего репродуктивного здоровья. Исследователи находят, что такое масштабное игнорирование этих фундаментальных вопросов, вызывает особенную обеспокоенность, поскольку значительный процент молодых людей намерены родить своего последнего ребенка

в возрасте 35 лет и старше, когда заметное снижение женской плодности очевидно.

Более того, датские ученые опасаются, что, как мужчины, так и женщины, принимают решение об отсроченном рождении детей, не осознавая масштаба возможных последствий. Среди мер по изменению ситуации, ученые называют повышение уровня информированности и осознанности в вопросах репродуктивного здоровья среди молодежи. К сожалению, среди молодых людей, для которых материнство и отцовство стало вторичным или даже третичным приоритетом — будь то Копенгаген, Каир, Кейптаун или Калгари — эти знания могут стать источником иллюзий.

Перевод: Ольга Черкасова
Источник: www.mercatornet.com

В БРИТАНИИ «МАЛЬЧИКОВ» И «ДЕВОЧЕК» ХОТЯТ ЗАМЕНИТЬ НА ЦИСГЕНДЕРОВ И ИНТЕРСЕКСУАЛОВ

Лондон финансирует проект для распространения в школах книги, которая приглашает использовать в отношении учащихся новые нейтральные термины.



Британское правительство через бывшего министра образования Никки Морган профинансировало и запустило пилотный проект для обучения детей младшего школьного возраста. Его цель - заменить местоимения и существительные

мужского и женского рода новыми нейтральными терминами, такими как цисгендер и трансгендер.

Для достижения этой цели всем учащимся из 120 образовательных учреждений будет предоставлен своего рода «Манифест» гендерной идеологии под названием «Как рассказать о гендерном разнообразии?»

Эта книга с претензией на учебное пособие написана представителем ЛГБТ-движения, профинансирована за счет британских налогоплательщиков в результате работы государственной программы «Educate & Celebrate» (подробнее о ней можно посмотреть по ссылке <http://www.educateandcelebrate.org/>), которая поддержала проект. В этом издании рассказывается вымышленная история 12-летней девочки, решившей изменить пол. Это пособие открывает окно в мир фармакологической коррекции, блокирующей половое созревание у подростков, страдающих «гендерной дисфорией». Как говорят издатели, это первая книга, «которая с медицинской точки зрения объясняет смену пола для детей от семи лет и старше».

Также в книге предлагается положить в дальний угол слова «мальчик» и «девочка» и ввести новые понятия, такие как «цисгендерность» для детей, которые идентифицируют себя согласно своему биологическому полу, а также «гендерквир» или «интерсексуал» для детей, которые ассоциируют себя с полом, противоположным их биологическому.

По поводу этого издания звучат и слова протеста в Британии, которые утверждают, что такой текст может создать путаницу в умах детей. Слова осуждения по отношению к этому пилотному проекту были высказаны Норман Теббит, лидером консерваторов в палате лордов, а также Питером Форстером, англиканским епископом города Честер.

Перевод: Наталья Пузанова
Источник: it.zenit.org

ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ БЕСЦЕННА: ПРОБЛЕМА СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА

Недавнее решение Страсбургского суда проливает свет на новое рабство нашего времени, которое лежит в основе практики суррогатного материнства.

«Наступило, наконец, время, когда все превратилось в товар». Мы захотели капитализм с его дегенерацией, согласно трудам Карла Маркса. Кажется, что на самом деле слова немецкого философа написаны с точки зрения дня сегодняшнего. Не случайно, что современный марксист, итальянский философ и обозреватель, Диего Фузаро, вновь вспомнил их для описания происходящего в области суррогатного материнства. Отвратительная практика аренды материнской утробы — легальная в ряде стран, включая



Соединенные Штаты, Индию, Украину и Россию — позволяет заключать договоры, обязывающие женщин вынашивать одного и более детей для третьих лиц в обмен на деньги.

Тема вернулась на первый план в последние дни, когда Европейский суд по правам человека постановил законность решения итальянских властей об изъятии у пары ребенка, в сущности, купленного ими у суррогатной матери из России за плату в размере 50000 евро. Решение оказывается в центре внимания общества, частью которого является каждый из нас. Во всем мире преобладает концепция, направленная на возвышение личности, прав индивида. Принцип единства подавляется культурой циничного прагматизма, которую

неоднократно осуждал папа Франциск, с предупреждениями и действиями, отраженными в постановлении Европейского суда. Тем, кто принимает законы, и тем, кто судит, фактически, Страсбургский суд напоминает, что они не торгуют человеческой жизнью, потому что это означало бы поставить на карту само понятие «общество» и «человек». Это основной пункт, предупреждающий нас, что не все то, что возможно и достижимо, может быть разрешено с этической и правовой точек зрения. Непосредственное применение данного принципа есть, очевидно, то, что было учтено желание пары иметь ребенка, до того момента, когда начинает попираться человеческое достоинство, отношение родства и право знать свое происхождение.

Не для всех применимо понятие «семья». Обмен ребенка в утробе матери на кучу долларов в странах, страдающих от бедности — это еще один способ обратить в рабство. Узаконить это, значит, признать законом существование бедной части человечества на эксплуатации у богатых как обязанность первых. С детьми, которые превращаются в товары народного потребления и женщинами, которые низводятся до уровня племенных кобыл, выбранных по специальным каталогам, в зависимости от физических и генетических признаков и подпиской не предаваться угрызениям совести или сожалением в момент расставания с новорожденным.

В этом деле общественные судьи сказали «нет». Есть надежда, что их заявление будет учтено и не упадет в пустоту. Сейчас настало время, когда история призывает всех к большой ответственности, время, в котором отказались от этики, превратили в товар человеческое тело. Но это все еще не означает, что мы должны капитулировать перед теми, кто считает, что жизнь — это нечто среднее между спросом и предложением. Что жизнь — это простой вопрос свободного, дикого рынка, и ничего более.

Перевод: Наталья Пузанова
Источник: it.zenit.org

ИЗМЕНИТ ЛИ ЭКО ЧЕЛОВЕЧЕСКУЮ ИСТОРИЮ?

Эволюция возможна благодаря дифференциальному воспроизводству особей с определенными признаками. Если в организме есть



«вредоносный» ген, то такой организм будет неспособен к репродукции и погибнет, прежде чем воспроизведет потомство. В какой-то степени это верно и для человеческих существ, хотя мы обычно рассматриваем такие

случаи, скорее, как личную трагедию, нежели как волю природы. Возможно, бесплодие есть иллюстрация действия естественного отбора, когда природа решает, что этот мужчина, женщина или их союз, не «вписываются» в план эволюции. Поэтому, определенно, ЭКО, которое позволяет людям обойти стороной их бесплодие, не может не влиять на человеческую эволюцию.

Этот сложный, но важный вопрос, был затронут норвежскими учеными в недавней статье журнала «Human Reproduction». «Содействие процессу репродукции приводит к переосмыслению сути человеческой природы и общества и, перед лицом глубоких этических вопросов, важно понимать, технические и концептуальные принципы, лежащие в основе этой новой парадигмы», — пишут они. Ученые указывают на то, что ЭКО систематически изменяет давление отбора (селективное давление), т.к. используются комбинированные искусственные среды и критерии отбора, которые явно отличаются от естественного размножения. Они приводят ряд примеров. Например, с одной стороны, человеческие ооциты или яйцеклетки, которые выживают в процессе селекции, различаются. С одной стороны, фолликулы с обычными яйцеклетками в яичнике высоко чувствительны к ФСГ и ЛГ гормонам; ЭКО яйцеклетки, с другой

стороны, могут выжить в суровых лабораторных условиях, в том числе при извлечении и перенесении их в сперму во время некоторых процедур. Для процедуры ЭКО предпочтительными являются сперматозоиды, которые быстро двигаются на короткие дистанции, в то время как природа «выбирает сперматозоидов-марафонцев», способных к длительной ориентировке в женском детородном канале. ЭКО эмбрионам приходится выживать в условиях контакта с пластиковыми поверхностями и жизни в питательной среде в чашке Петри, под воздействием света, механических манипуляций и резких перепадов температуры. Также могут быть различия в том, как ЭКО эмбрионы переживают имплантацию и возможные выкидыши. Даже пары, которые стремятся к ЭКО, являются представителями определенной социальной подгруппы: «в целом, предпочтительным для ЭКО контингентом являются субфертильные (с пониженной плодовитостью) пары, со стабильными отношениями и высокими, по сравнению с другими, социально-экономическими показателями жизни». Авторы подчеркивают, что многое из того, что они говорят, носит спекулятивный характер, но они заключают, что «самым экстремальным сценарием эволюции является существование субпопуляции, в которой воспроизводство целиком зависит от ЭКО...

В целом, очевидно, что ЭКО способствует распространению генетически наследуемых признаков от пар с пониженной фертильностью, и вполне реально, что текущее изучение ЭКО-потомства будет показывать повышенный риск субфертильности для этой группы». Помимо всего прочего, предоставляя бесплодным людям возможность размножаться, ЭКО может повлиять на передачу таких черт, как, например, устойчивость к воздействию пластиковых поверхностей. К каким результатам это приведет – совершенно неизвестно.

В других недавних статьях, опубликованных в «Human Reproduction», говорится о том, что чашки Петри, в которых ЭКО эмбрионы проводят первые дни своей жизни, наполнены таинственной

жидкостью, состоящей из неизвестных ингредиентов. Состав таких лабораторных культур может влиять на «получившихся» детей: на их вес при рождении, а возможно, иметь и долгосрочные последствия для здоровья. Эти тревожные звоночки звучат не для морализаторской критики. В саркастичной статье, Ганс Эверс, главный редактор журнала, признался, что он знает гораздо больше об ингредиентах его любимого арахисового масла, благодаря производственной этикетке, чем о составе питательной среды для эмбрионов.

«Невозможно продать ни один препарат на рынке, если Вы не предоставляете его полного состава, но к такой важной субстанции, как питательная среда, которая охватывает всего эмбриона, это не относится: вы можете продать ее, вообще не раскрывая состава. Для меня это неприемлемо», - сказал Эверс для журнала «New Scientist». «В сравнении с остальной медициной, это одна из самых отсталых областей. Мы не можем больше мириться с этим». Рабочей группой «Европейского общества по вопросам репродукции и эмбриологии человека» (ESHRE) под руководством профессора Арне Сунде, из Университетской больницы в Тронхейме (Норвегия), было обнаружено, что перечень культуральных сред для ЭКО эмбрионов достаточно широк; и состав их, как правило, неизвестен конечным пользователям (эмбриологам, врачам и пациентам). Противоречивыми являются также данные о влиянии последних на эмбрионы. «У нас нет информации о долгосрочных последствиях влияния питательных сред, но мы не исключаем, что состав их может повлиять на здоровье детей тогда, когда они вырастут и станут взрослыми», – говорит д-р Аткинсон. Одним из возможных последствий может стать эпидемия хронических заболеваний. Об этом говорит, так называемая, «гипотеза Баркера». Эта идея происходит из наблюдения за здоровьем голландских детей, зачатых во время сильнейшего пятимесячного голода на оккупированной германскими войсками части Нидерландов с зимы 1944 по 1945 год. Это был идеальный эксперимент – хотя и трагический – о влиянии условий вынашивания беременности на здоровье взрослых.

В среднем возрасте эти дети, рожденные от голодающих матерей, страдают от ожирения, деменции, гипертонической болезни, ишемической болезни сердца и сахарного диабета.

Очень возможно, что эти результаты могут быть соотнесены с суровыми и необычными условиями зачатия в границах чашки Петри. И хотя в детстве, обнимая ЭКО-малыша мы испытываем удовольствие, нужно учитывать, что спустя 50 лет ЭКО-взрослый может иметь избыточный вес, проблемы с мышлением, диабет, инсульт и стать реальным кандидатом на сердечный приступ. Миллионы детей-ЭКО живущих сегодня, в отношении здоровья, могут быть бомбами замедленного действия. Пока мы не знаем. Первому ребенку ЭКО, Луизе Браун, только 38. К сожалению, ученые ЭКО закрывали глаза на эти вопросы в течение всех 38 лет. Вернемся к размышлениям норвежских ученых об ЭКО и эволюции. Позволим сказать им последнее слово. Они пришли к несколько зловещему выводу, что, несмотря на определенный успех ЭКО в «создании» детей для бесплодных пар, все это делает воспроизводство себе подобных все более зависимым от искусственных условий: «Мы считаем, что ЭКО должно рассматриваться в качестве ярчайшего примера того, как человеческий вид становится – не только культурно, но и биологически – зависимым от своих собственных технологий».

Перевод: Ольга Черкасова
Источник: www.mercatornet.com

«ТУРАГЕНТ ПО АБОРТАМ» – СОДЕЙСТВИЕ В УБИЙСТВЕ ДЕТЕЙ

Натали Сент-Клер называет себя «турагентом по абортam». 24-летняя жительница Техаса работает в фонде Texas Choice. Эта организация оплачивает транспортные расходы и услуги врача, чтобы помочь женщинам сделать аборт, сообщает The Sun.



«Мы здесь, чтобы убедиться, что они могут сделать аборт, если они хотят этого, и мы помогаем им пройти каждый необходимый для этого этап», – сказала она.

Сент-Клер утверждает, что процесс осуществления аборта в Техасе «удручает». Она осуждает бывший закон в Техасе, который требовал от специалистов по абортam выполнять базовые санитарно-гигиенические требования и нормы медицинской безопасности, что весьма трудно. Ряд клиник по выполнению абортov были закрыты в Техасе, потому что они не отвечали или были не в состоянии отвечать основным санитарно-гигиеническим требованиям и нормам медицинской безопасности по этому закону.

Так или иначе, в июне 2016 года, Верховный суд США отменил этот закон, постановив, что он неконституционен, поскольку ущемляет доступ женщин к абарту. Несмотря на это решение, многие из этих клиник в Техасе остаются закрытыми.

Сент-Клер сказала, что она помогает женщинам найти и организовать поездку в клиники для аборта. В прошлом году она помогла женщинам спланировать более 300 аборт-туров по средней цене \$ 500 за одну поездку.

«Некоторые люди, звонившие нам, не имеют ни малейшего представления, где можно сделать аборт», – сказала она в интервью на сайте Refinery 29. «Нередко кто-то оформляет направление в городе, который не является ближайшим. Мы сообщаем: «На самом деле есть место на 200 миль ближе. Вы должны будете проехать гораздо меньше, и это будет намного проще». После того, как они оформляют направление, мы заказываем поездку».

Она также отметила, что ее фирма помогает юным девочкам делать аборт без разрешения – и без ведома родителей. «Когда звонят совсем юные девушки – говорит она – фирма предлагает также оплату проезда и самой процедуры».

«Мы работаем с Jane's Due Process. Это фирма выходит на связь с несовершеннолетними в обход юридических формальностей и способствует осуществлению ими аборт в Техасе (без разрешения родителей)» – сказала она. Она сообщила, что число клиентов её фирмы утроилось между 2014 и 2016 годами. «Я никогда не допускаю, чтобы женщина, сделав аборт, ночевала потом в своей машине», – сказала она. «Это недопустимо. И это в целом угроза здоровью и безопасности».

Сент-Клер заявляет, что помогает сделать аборт почти отчаявшимся уже женщинам, которые в противном случае, возможно, отказались бы от его проведения и родили бы ребенка. Но этим женщинам предоставляется «помощь» деньгами, чтобы уничтожить жизнь их нерожденных детей.

А ведь могли бы использовать деньги во благо, чтобы поддержать и женщину, и ребенка.

Перевод: Раввин Игаэл Львович Йегуди

Источник: www.lifenews.com

СЕМИНАР ДЛЯ ЛЕКТОРОВ В МОГИЛЕВЕ 2-4 МАРТА 2017 г.

Первый, в этом году обучающий семинар по подготовке лекторов прошел со 2 по 4 марта в г. Могилеве. Как всегда, это было яркое событие, как по форме, так и по содержанию. Уютная, почти домашняя обстановка, профессиональные лекторы, доступная и оригинальная подача материала, новые знакомства, бесценный опыт и

личный взгляд каждого из участников стали залогом успешной, насыщенной работы на протяжении всех трех дней.

Участники, кстати, приехали из разных городов Беларуси: Витебска, Гомеля, Бобруйска и Минска. Это были люди разных профессий: учителя, психологи, представители торговли, священники и монахи, особенно же, порадовала своим



присутствием группа гинекологов из Гомеля. Не обошлось и без приятных сюрпризов! Помимо уже известных и традиционных, тем, на семинаре были представлены новинки лекционной работы со



свежими исследованиями и обновленными данными. Все лекции — это результат ежедневной работы сотрудников Фонда, кропотливого перевода актуальных статей, а также использование накопленного «багажа» собственных наблюдений.

И это все не могло остаться незамеченным и неоцененным! Некоторые сведения были по-настоящему резонансными, волнующими, шокирующими. Как результат — активная беседа, живая дискуссия, много личных замечаний и примеров. И, конечно, приятные и важные кулуарные беседы единомышленников, коллег и просто друзей! Надеемся, что семинар будет иметь свои добрые плоды! Присоединяйтесь! Всегда рады!

КЛИНИКИ-ЭКО БЕРУТ ТЫСЯЧИ ФУНТОВ ЗА «ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ», КОТОРЫЕ НЕ РАБОТАЮТ

Клиники ЭКО спекулируют на горе бездетных пар, продавая им методы лечения, которые не увеличивают шансы на зачатие, предупреждают эксперты.

Первопроходец в этой области д-р Джон Парсонс (Fertility pioneer Dr John Parsons) заверил, что врачи не говорят всей правды клиентам о том, действительно ли работают процедуры, призванные повысить шансы на беременность. «Супруги должны помнить, что клиники – это прежде всего предприятия, которые существуют, чтобы заработать деньги», – добавил он.

Якуб Халаф, медицинский директор Guy's and St Thomas' NHS Assisted Conception Unit in London, предупреждает, что нет надежных доказательств того, что подобное лечение помогает женщинам забеременеть.

Эксперты считают, что коммерческий характер отрасли, которая, как полагают, стоит более 1 млрд. фунтов в год только в Великобритании, соблазняет некоторых врачей получать большую прибыль с пациентов.

Д-р Парсонс заявил: «Это дорогой бизнес, в котором есть риск того, что рыночные силы подтолкнут врачей использовать процедуры и методы, независимо от уровня доказательств их эффективности». Британские клиники обычно берут около 3000 фунтов за один цикл экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), где яйцеклетки извлекаются из женщины, оплодотворяются сперматозоидами в пробирке, после чего эмбрион имплантируется в матку. Но стоимость может увеличиваться целым рядом дополнительных услуг. Они включают в себя иммунологию, когда женщине дают препараты,

чтобы остановить отторжение эмбрионов; скретчинг или насечки эндометрия, чтобы помочь эмбрионам имплантироваться; и предимплантационный генетический скрининг, где эмбрионы проверяются на наличие основных генетических аномалий, для того, чтобы только «хорошие» эмбрионы имплантировать в матку. Все процедуры кажутся эффективными, и индивидуальные исследования указывают на то, что они могут повысить показатели беременности среди некоторых групп женщин.

Но г-н Халаф сказал: «Некоторые провайдеры искусственного оплодотворения указывают на научные исследования эффективности всех этих «дополнений». Но доказательства не являются достаточно надежными для того, чтобы применять их к пациентам без тщательного рассмотрения положительного эффекта от их применения». Г-н Халаф утверждает, что иммунология основана на недоказанной теории, что организм некоторых женщин отторгает здоровые эмбрионы из-за неисправных иммунных клеток. Эта теория была «чрезмерно раздутой и преувеличенной некоторыми специалистами по фертильности». Он также заявил, что доказательства эффективности скретчинга эндометрия, стоимость которого от 150 до 300 фунтов за одну процедуру, тоже очень слабые.

Д-р Парсонс добавил, что обзор исследований, опубликованных в прошлом году показал, что эта процедура помогла лишь небольшому количеству женщин - тем, кому эмбрионы уже подсаживались как минимум три раза до этого. Тем не менее, клиникам ЭКО понравилось использование этой процедуры, потому что это быстро и выгодно. «Ведь процедура занимает всего две секунды, – сказал д-р Парсонс, – а вы можете получить за нее 150 фунтов и более». Д-р Парсонс сравнил специалистов по фертильности с автомеханиками: «Они берут машину и перебирают механическую часть, а затем предоставляют вам колоссальный счет, а вы не имеете ни малейшего представления о том, что они сделали». Он выступал в качестве доверенного лица в Progress Educational Trust,

благотворительной организации, которая стремится продвигать информирование общественности в области генетики человека, лечения бесплодия и исследования стволовых клеток.

Перевод: Наталья Пузанова
Источник: www.dailymail.co.uk

СИФИЛИС И «ОБЩЕЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЦЕННОСТИ»

В СССР в послевоенные годы была, как известно, эпидемия сифилиса. Это был результат оккупации, эвакуаций, демобилизаций и репатриаций – движения населения невиданных масштабов, а также насилия разномасштабных оккупантов над сотнями тысяч советских женщин и вступления миллионов людей в беспорядочные связи в тылу, на фронте и за рубежом. В 1946г., на пике эпидемии, она составляла в БССР 6878 человек (1).

К 1946 году на территории республики действовал 21 кожно-венерологический диспансер, 69 городских и 29 сельских венерологических пунктов. Для госпитализации больных венерическими и заразными кожными болезнями в 1946-1952гг. было выделено 770 коек, в том числе 52,3% в специализированной сети. Результат – в 1955 количество больных составило всего 255 человек на всю республику. В 1981 году функционировало 33 диспансера, 5 отделений и 135 кабинетов в составе общих больниц и поликлиник, ведомств (2).

В 1988г. в БССР было 1,4 случая больных сифилисом на 100 тыс. населения; с 1978 по 1989гг. (а в августе 1988 года «мудрецы перестройки» закрыли «за ненадобностью» Белорусский научно-исследовательский кожно-венерологический институт, который до сих пор не восстановлен) БССР занимала золотое последнее место в Союзе по заболеваемости этой страшной инфекцией (1).

Для сравнения: в «благополучных» странах ЕС в 2009г. – 4,5 на 100 тыс. населения. Стоит тут отметить, что в странах Западной Европы главными разносчиками венболезней являются гомосексуалисты. Гонореи: 25% по ЕС, во Франции и Нидерландах – около 60%. Сифилиса: 51% по ЕС, Франция, Дания – более 80%, Нидерланды, Ирландия – 75% (3).

В БССР действовал Республиканский и региональные штабы и межведомственные комиссии по борьбе с венболезнями; 113 ст. УК БССР предусматривавшая уголовную ответственность за заведомое заражение, за уклонение от лечения, за сокрытие источника заражения. В период 1971-1990гг. сотни нарушителей были заключены в исправительные трудовые учреждения, «заодно» и излечены там.

Обвал нравов и целенаправленная деструкция защищавшего общество законодательства в поздние годы перестройки и последовавшей независимости не замедлили принести «плоды»: с 1991 года заболеваемость сифилисом росла в геометрической прогрессии, и в 1996 число зарегистрированных больных составило свыше 24 000, или 240 на 100 тыс. населения; а среди женщин 18-19 лет – около 1 тыс. на 100 тыс. населения!

После нескольких лет снижения число больных сифилисом в нашей стране в 2001 году всё ещё превышало в два раза послевоенный пик 1946г. в БССР! При этом выдрессированные идеями глобальных фондов белорусские медики писали: «...эпидемическая волна сифилитической инфекции практически началась и продолжается на фоне пересмотра отношения жителей Беларуси к общечеловеческим ценностям, присоединения Беларуси к международным соглашениям в области прав человека, принятия Верховным Советом Республики закона о здравоохранении, нового Уголовного кодекса РБ, в котором уже отсутствует статья об уголовной ответственности за уклонение от лечения и сокрытие источника заражения...» (1). Это выхолащивает

оставленную статью об ответственности за «умышленное заражение». Однако эмиссары от глобалистов вовсе не намерены останавливаться на достигнутом в годы перестройки и последующей разрухи: Сергей Кручинин, координатор «Информационной Стратегии по ВИЧ» уверенно сообщает, что занят продавливанием в Парламенте полного удаления из Уголовного Кодекса статьи об ответственности за умышленное заражение венболезнями. (4)

Венерические болезни – переименованные в нелепую аббревиатуру ИППП – занимают сегодня третье место по заболеваемости населения, сразу после ОРВИ и гельминтозов! (5) Однако с принятием «Информационной Стратегии по ВИЧ» перестали публиковаться данные о заболеваемости венболезнями (в частности, данные о числе больных сифилисом на 100 тыс.), а борьба с ними подменена щедро финансируемой ВИЧ-шумихой, фактически провоцирующей дальнейшее распространение «остальных» венболезней. (6)

При этом, если и вправду «Самая тяжелая болезнь из ИППП – это СПИД, основным путем передачи которой является половой путь» (7), то вызывает недоумение (мягко говоря) подзаконный акт Минздрава: Приложение к постановлению МЗ РБ № 75 от 15.06.2012 г. В списке «*Заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения*» во главе списка сифилис и гонорея, есть там чума, холера и активный туберкулёз; а вот ВИЧ-инфекция в списке не значится... Этот подзаконный акт также вызывает вопрос: интересуется ли Совмин законотворческой деятельностью Минздрава? Интересуется ли ею существующий – на бумаге, по крайней мере – Национальный комитет по народонаселению при Совмине?

(1) В.Г. Панкратов, А.Л. Навроцкий, О.В. Панкратов. Заболеваемость сифилисом, ВИЧ-инфекцией и другими ИППП в Республике Беларусь: исторические, эпидемиологические и прогностические аспекты. – <http://rep.bsmu.by/xmlui/handle/BSMU/6524>

- (2) В.П. Адашкевич. История белорусской общественной организации дерматовенерологов и косметологов. – <http://bsdc.by/home/istoriya-boodk.html>
- (3) Европа: заболеваемость ИППП <http://demoscope.ru/weekly/2011/0473/reprod01.php>
- (4) Ток-шоу "Пушкина, 8" _26.09.2016_ "СПИД: Касается даже тех, кого не касается" . – <https://youtu.be/6-paalDgw18>, с. 13.00 минуты
- (5) Инфекции, передающиеся половым путём. Заболеваемость и профилактика. – <http://guplbp.brest.by/zozh/41-infektsii-peredayushchiesya-polovym-putem.html>
- (6) И.Л. Йегуди. Насаждение венболезней . – <http://krynica.info/ru/blogi/nasazhdenie-venboleznej/>
- (7) А.Л. Навроцкий, доцент кафедры кожных и венерических болезней БГМУ. Инфекции, передающиеся половым путём. Заболеваемость и профилактика. – <http://lida.by/infrastructura/59/132/doc/3540.html>

Раввин Игаэл Львович Йегуди

ЭВТАНАЗИЯ МОЖЕТ СПАСТИ КАНАДЦЕВ ОТ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. СМЕРТЬ КАК СРЕДСТВО ЭКОНОМИИ

Возможно, это все свежий воздух и новаторский дух Нового мира, но Канада чувствует себя в границах своего нового законодательства об эвтаназии как рыба в воде.



Этот закон вступил в действие еще в июне, но уже около 800 человек получили смертельную инъекцию от рук врачей. «Сердце» Старого мира было побеждено режимом эвтаназии, с его откровенными,

прогрессивными и креативными идеями, сделавшими суицид частью канадской жизни.

В декабре два специалиста по биоэтике из Квебека заявили в *Journal of Medical Ethics* (Медицинский биоэтический журнал, *JME*), что отличной идеей является объединение эвтаназии с донорством органов; такой тандем может стать источником высококачественных органов для нуждающихся пациентов. Несколько недель назад ученые из Университета Калгари подсчитали, что, если эвтаназия в Канаде достигнет уровня Бельгии и Нидерландов, система здравоохранения страны может сэкономить до 139 млн. долларов каждый год.

«Практика медицинской «помощи» в наступлении смерти может сократить ежегодные расходы на здравоохранение в Канаде на показатель между 34,7 и 138,8 млн. долларов, что намного превысит размер прямых затрат, связанных с ее реализацией в 1.5-14.8 млн. долларов», – говорится в *Canadian Medical Association Journal* (Журнал канадской медицинской Ассоциации, *CMAJ*).

Логика таких рассуждений следующая: интенсивность паллиативной помощи резко возрастает в последние шесть месяцев жизни. В провинции Манитоба, например, более 20% затрат на здравоохранение приходится на пациентов, которым осталось жить около шести месяцев, хотя они составляют всего лишь 1% населения. Такие люди являются типичными кандидатами на эвтаназию в Европе.

А специалисты из университета Калгари деликатно намекают, что «пациенты, выбирающие эвтаназию, могут избежать этого ресурсоемкого периода». Не только родственники будут избавлены от страданий в период ухода за пожилыми людьми, но и правительство сорвет большой куш! Выгода со всех сторон!

Параллельно, исследователи ханжески утверждают: «Мы не советуем эвтаназию в качестве меры сокращения расходов. Все решается в индивидуальном порядке. Ни пациенты, ни врачи не должны подсчитывать затраты во время принятия решения о досрочном уходе из жизни, иначе – это вмешательство». Даже если это правда, больницы и родственники могут представить размер сэкономленных средств в таких условиях. В 1998 году была напечатана большая статья в New England Journal of Medicine (Медицинском журнале Новой Англии, NEJM), в которой приводились статистические данные о том, что в 1998 году экономия средств от эвтаназии не была значительной: менее 0,07 процента от общего объема расходов на здравоохранение, или около 627 млн. долл. Однако авторы отметили: «Важно признать, что экономия средств на конкретных неизлечимо больных пациентах и их семьях может быть весьма существенной. Для многих пациентов и их семей особенно, но не обязательно тех, у кого нет медицинской страховки, расходы на получение паллиативной помощи могут быть значительны». Средняя экономия для семьи, если их незастрахованный близкий умирает на полгода раньше, может составить до 20000 долларов. В неблагоприятной обстановке давление на членов семьи больного, с целью призвания их к использованию возможности для него быстрого ухода из жизни, может быть серьезной. «Нельзя игнорировать и тот факт, что размер сэкономленных сбережений, если таковые имеются, может стать предметом спекуляций и давления в деле принятия решения о запросе на самоубийство», – сдержано заявляют исследователи.

Если все происходящее в Канаде достигнет уровня Бельгии и Нидерландов, где от 1 до 4% всех смертей происходят в результате эвтаназии, то, в конце концов, Канада будет регистрировать около 8000 смертей в год от этой процедуры. В сопроводительной статье СМАЖ Питер Танусипатро (Peter Tanuseputro) из НИИ Брюйер в Оттаве, заявил, что система ухода за больными именно в последние полгода жизни является затратной для государства, потому что в Канаде все еще есть «неадекватные и бессистемные» методы оказания

паллиативной помощи. Процент канадцев с онкологическими заболеваниями, которые умирают в больнице, более чем вдвое превышает таковой в США. «В то время как выбор пациентов, стремящихся к помощи врачей в вопросе эвтаназии очевиден, выбор других может отразить неспособность нашей системы здравоохранения к оказанию эффективной паллиативной помощи», — пишет он.

Когда Верховный суд постановил, что эвтаназия разрешена в соответствии с законом Канады о правах человека, он погрузил страну в пучину серьезных проблем. Если в медицинских журналах уже рекламируют, сколько денег можно сэкономить, при выборе эвтаназии, что же должно побудить правительство улучшить систему паллиативной помощи?

Перевод: Ольга Черкасова
Источник: www.mercatornet.com

ОПАСНАЯ СРЕДА ДЛЯ ДЕТЕЙ

Мир сейчас очень изменился, и не все взрослые родители, даже самые ответственные из них, успели заметить, насколько опасными для детей могут быть обычный просмотр телевизора, переписка в социальных сетях, куклы или детские книжки.



Если раньше можно было всей семьей, с детьми, посмотреть «взрослый» фильм, то сейчас вряд ли можно такой фильм

найти: практически в каждом откровенные сексуальные сцены и жестокость.

Если раньше можно было сходить всей семьей на концерт или спокойно посмотреть его по телевизору, то сейчас концерты даже самых «приличных» звезд мало отличаются от стриптиз-шоу.

Если раньше можно было, не особенно разбираясь, купить детскую книгу или журнал, поскольку, по определению, детская литература должна учить хорошему, то сейчас надо сначала пролистать: а вдруг это окажется предназначенная для детей книга «Скажи, Красная Шапочка» про инцест деда-фашиста со своей внучкой? Если раньше можно было доставить море радости дочке, купив милую куклу, то сейчас задумываешься, а не покончит ли с собой мой ребенок, поиграв в куклу «труп невесты»?

Если раньше стыдно было иметь связь до брака, то сейчас с точностью наоборот – стыдно не получить сексуальный опыт до брака – ведь все популярные герои телесериалов сожительствуют.

Можно ли переложить всю ответственность за воспитание детей на родителей и семью? Нет.

Во-первых, уже в предпубертатный период кумирами у детей становятся не столько близкие родственники, а друзья или образы извне – из интернета, фотографий, песен.

Во-вторых, времени для общения с ребенком у родителей очень мало. Ведь ребенок посещает детский сад или школу с продленкой и кружками. Заняты и родители, поэтому, по некоторым исследованиям, мамы общаются с ребенком меньше часа в сутки, а папы – меньше 5 минут. И мы, родители, совершенно не представляем, что в наше отсутствие показывают сверстники на мобильнике нашему хорошо воспитанному ребенку.

В-третьих, многие родители разбираются в технических устройствах и интернете уже хуже своих детей, и поэтому не понимают, как отследить, например, с кем и как ребенок общается на форумах, и на какие сайты заглядывает. По российским исследованиям, половина подростков умеет работать в интернете лучше своих мам и пап.

В-четвертых, некоторым родителям все равно. Например, я знала одну маму, которая смотрела порнографические фильмы с мужем в присутствии детей. А мне она про это, посмеиваясь, рассказала, что ее сын-дошкольник стал пытаться ее эротично целовать.

Когда мы слышим о том, что в США ребенок в очередной раз расстрелял своих друзей, а в Пскове группа подростков сексуально издевались над своей ровесницей и все это еще выложили в интернет, или что в Беларуси очередной ребенок покончил собой, то начинаем задумываться: а как это предотвратить?

О каких опасностях для ребенка мы говорим? Можно выделить несколько групп:

- пропаганда суицида;
- пропаганда нездоровой сексуальной тематики, в том числе порнографии, проституции, педофилии, гомосексуализма, стимулирование раннего интереса к вопросам секса;
- пропаганда жестокости;
- реклама и пропаганда наркотиков, алкоголя, табачных изделий;
- вовлечение в секты;
- вовлечение в азартные игры;
- использование нецензурных слов;
- дискредитация семейных ценностей.

Из каких источников может идти эта пропаганда? Выделим наиболее известные:

1. Интернет.
2. Визуальная продукция (фильмы, телепередачи).
3. Печатная продукция (книги и периодические издания).
4. Аудио продукция (песни).
5. Видеоигры.
6. Игрушки, куклы.
7. Массовые мероприятия (например, концерты) в реальном времени.
8. Реклама.

Что в Беларуси предпринято для того, чтобы защитить детей?

В 2016 году был принят закон № 362-3 «О внесении изменений и дополнений в некоторые законы Республики Беларусь», целью которого явилось внести поправки в некоторые законы РБ («О правах ребенка», «О рекламе», «О СМИ», «Об информации, информатизации и защите информации», «Аб выдавецкай справе» и др.) положения о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию. Основные положения закона вступают в силу с 1 июля 2017 года. Этот закон написан на основе модельного закона СНГ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», и российского закона с одноименным названием, вступившего в силу еще в 2012 году.

Что нового вносит белорусский закон? Выделим следующие положения:

Появление на информационной продукции (печатной или аудиовизуальной) возрастных маркировок (видео, печатных или аудио): «0+» означает, что информация безвредна для детей любого возраста; «6+» – информация должна предоставляться детям старше шести лет; «12+» – для детей старше двенадцати лет; «16+» и «18+» – для тех, кто старше шестнадцати и восемнадцати лет соответственно.

При правительстве создается общественно-консультативный совет, который, который будет содействовать координации деятельности, направленной на защиту детей от вредной информации. Решения этого совета носят рекомендательный характер.

В местах общественного пользования интернетом (учреждения образования, здравоохранения, компьютерные клубы и т.п., в том числе в местах доступа Wi-Fi и т.п.) должны использоваться административные, организационные или программно-аппаратные средства, ограничивающие доступ детей к вредным сайтам.

Провайдеры интернет-услуг должны информировать своих абонентов об оказываемых услугах по ограничению доступа к информации в интернете, а также о средствах, «позволяющих не допустить распространения среди детей вредной информации».

Возрастная маркировка печатной, аудио- и визуальной продукции является одним из основных положений закона. На наш взгляд эффективность применения маркировки, если это остается центральной мерой в белорусском законе – вопрос спорный. Психологи говорят, что в 99.9% случаях 12-14 - летний подросток обязательно посмотрит именно этот, запрещенный для его возраста, материал. Т.е. маркировка сама по себе может только подогреть интерес к запретной теме. Эффект от такой маркировки может быть противоположный.

Как сообщили разработчики закона, никаких радикальных изменений после вступления его в силу не последует. Это скорее «подсказка» для родителей – что можно показывать детям, а что нельзя. Иными словами, закон ориентирован, с одной стороны, на саморегуляцию со стороны производителей и распространителей информационной продукции и, с другой стороны, привлекает родителей к более бдительному контролю за теми ресурсами, к которым имеют доступ дети. Однако закон вряд ли содержит ощутимые запретительные или

ограничительные механизмы относительно информации, которая наносит вред здоровью и развитию детей.

В следующих статьях рассмотрим подробнее затронутые здесь вопросы.

Надежда Шарко

ОПАСНЫЕ КНИГИ

Книги со «взрослым» содержанием, которые попадают детям, – это плохо, и мало кто с этим поспорит. Но в последнее время появился новый феномен – детские издания со специфическим содержанием. Здесь мы говорим не только о разжигании в детской литературе нездорового интереса к сексуальной тематике, но и введение в разряд нормы в детской литературе половых извращений, идеи о суициде, как о способе решения своих проблем, дискредитация семейных ценностей и т.п. Все книги, иллюстрированные ниже, можно купить в обычных или интернет-магазинах Беларуси или найти в библиотеке.



Например, книга Ксении Драгунской «Целоваться запрещено» по мнению российских активистов и исследователей несет деструктивный посыл.

Например, вот сцена из рассказа «Заколдованный снег»:

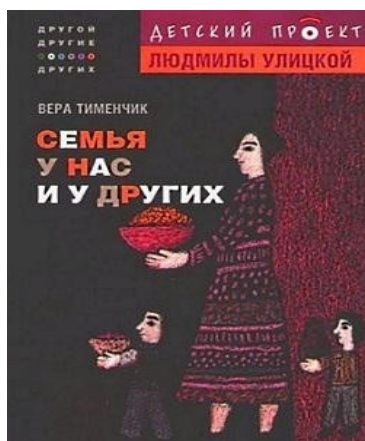
«мама наклонилась с острым ножом над девочкой – тортиком (девочка превратилась в торт, съев снег), у которой «брызнули брызги в разные стороны».

Или отрывок рассказа **«Очень грустная история»:**

«Когда я была маленькая, в меня влюбился один Федька. Он подарил мне очень красивую старинную фарфоровую, немножко лысую куклу в кружевном платье. Но я влюбилась в учителя природоведения. Обменяла куклу на морскую свинку и подарила ему. А учитель природоведения влюбился в учительницу физкультуры. Продал морскую свинку на Птичьем рынке, купил здоровенную гирю и подарил учительнице физкультуры».

Или отрывок из рассказа **«Как я стала девочкой»:**

«Когда я была маленькая, я была мальчиком. Ну, сначала мальчиком, а потом уж стала девочкой. (...) А вечером я превратилась в девочку. Моя мама удивилась и обрадовалась, ведь она всегда хотела девочку. (...) Такая жизнь мне понравилась, и я уже не стала превращаться обратно в мальчишку».



Книги серии Людмилы Улицкой «Другой, другие, о других», выпущены в рамках «детского проекта» и содержат пропаганду гомосексуализма, педофилии и инцеста. Эта серия книг о толерантности вызвала массовый протест в России и стала предметом разбирательств в прокуратуре. Вот отрывок:

«Мужчина, которому женищина не досталась, берет в «жены» мальчика. Мальчик-жесна выполняет в

доме все женские функции, а когда достигает взрослости, становится воином и может сам жениться. Если повезет — на женщине. А нет — так тоже заводит себе мальчика».

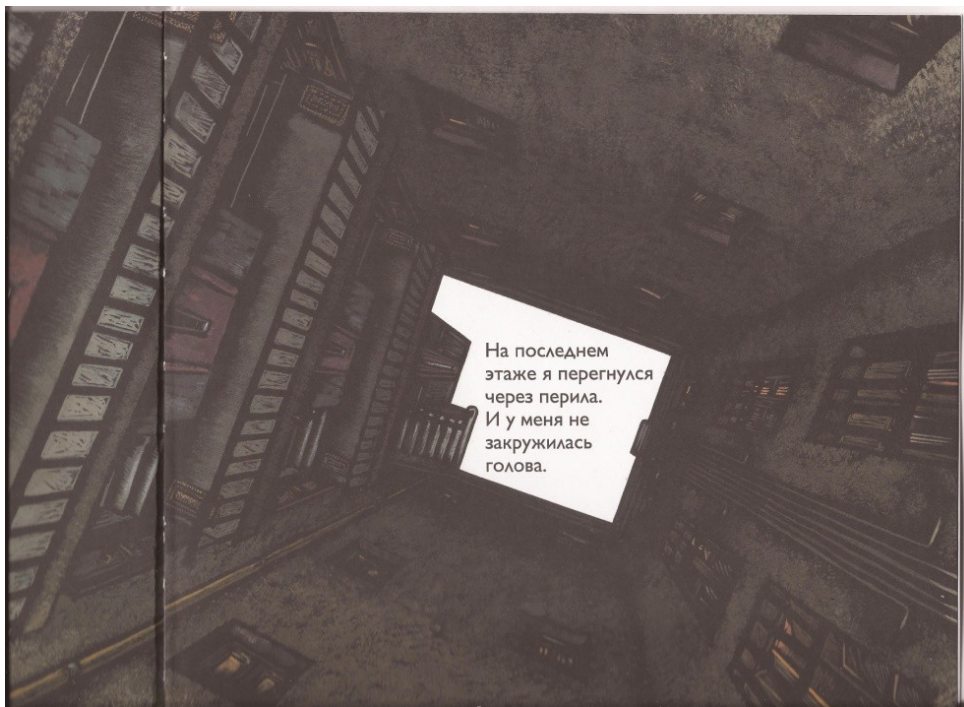
В Беларуси книга этой серии Ясина и Человек с человеческими возможностями / И. Ясина. — М. : ЭКСМО, 2012. — 88 с. — (Другой, другие, о других. Детский проект Людмилы Улицкой) — находится в списке «Учебной программы факультативных занятий «Учимся жить в мире и согласии» для V–VIII классов учреждений общего среднего образования, рекомендованной Национальным институтом образования» Министерства образования Республики Беларусь.

Книга **«Скажи, Красная Шапочка»** Беате Тереза Ханика — предназначена для подростков. В книге описывается инцест деда-фашиста с внучкой. Семья всецело одобряет отношения и позволяет внучке сделать «правильный выбор».

Книга **«Иллюстрированный уголовный кодекс для подростков»** Узорова и Нефедова. В книге в качестве примера приводится случай сексуального насилия одной девочки над другой:

«Надя ненавидела одноклассницу Иру. На вечеринке Ира выпила много спиртного и уснула в другой комнате на диване. Надя воспользовалась моментом и вставила спящей девушке в анус карандаш. В результате Иру отвезли на скорой в больницу с внутренней травмой, а Надю осудили по статье».

Книга Хосе Антонио Тассиеса **«Украденные имена»** предназначена для детей 9-11 лет и поднимает проблему, по мнению автора, травли детей в школе. А вот психологи утверждают, что эта книга с черно-коричневыми иллюстрациями не столько показывает детям путь к решению проблемы, сколько наоборот, поселяет в детях уверенность, что суицид — это способ решения проблем. Вот, например, страница из книги:



Список таких книг, где высмеивается авторитет взрослых, даются опасные детали, навязываются разные извращения, можно продолжать – это и «**Сексуальная энциклопедия для подростков**», и сборник порносказок Афанасьева, и книга «**Был бы я взрослым**» Яниковски и т.п.

Кто такие книги подвергает экспертизе в Беларуси и почему они доступны для детей и подростков?

По новому закону № 362-3 «О внесении изменений и дополнений в некоторые законы Республики Беларусь» о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию, максимум, что может произойти относительно таких книг – это присвоить им возрастную маркировку. На наш взгляд, такого рода литературу

необходимо подвергать серьезной экспертной оценке вплоть до последующего запрета к распространению.

По новому закону не маркируются печатные издания, выпущенные до 1 июля 2017 года. Теперь соответствующая продукция, выпущенная до этой даты, находится на прилавках магазинах или в библиотеках. Разве среди этой продукции нет информации, которая вредна здоровью и развитию детей? Получается, вышеперечисленные детские книги вообще избегают каких-либо ограничений в распространении среди детей.

Маркировка печатной продукции должна по вышеназванному закону производиться распространителями или производителями продукции. Но переложить ответственность на плечи тех, кто заинтересован в снижении затрат и расширении продаж странно, поскольку маркировка повлечет затраты и может сузить продажи. Ясно, что возраст на маркировке будет завышен и сама маркировка будет минимально заметна.

По новому закону предусмотрена ответственность производителя или распространителя за отсутствие маркировки. При этом распространитель или изготовитель не будет привлечен к ответственности за неправильно поставленную маркировку – например, если возраст завышен. Можно сделать вывод, что маркировка на книгах, которые выйдут в тираж после 1 июля 2017 будет ориентироваться на интересы бизнеса, но не детей.

Надежда Шарко

МУЖСКОЕ ПАЛОМНИЧЕСТВО В ОПТИНУ ПУСТЫНЬ

Мужское паломничество в этом году состоялось 24-27 февраля в Оптину Пустынь, знаменитую православную святыню, описанную в «Братьях Карамазовых». Сама обитель находится в г. Козельск, недалеко от Калуги. Монастырь встретил нас своей православной аскезой: тишиной, убогой обстановкой комнат и скудной постной едой.



Основная тема реколлекций, которые вел о. Виталий Сапега ОР – мужественность и вызовы современности, о необходимости постоянной внутренней работы, о мужчине-защитнике и борце со «львом рыкающем», способным оберегать от его нападок прежде всего себя и своих близких, ведь «враг не дремлет». Молитву, размышления и *Lectio Divina* дополнила яркая экскурсия местного инокa «Уникальное явление Оптинского старчества, жизнь и духовный подвиг Оптиных старцев». Духовность и святость старцев вызывает восхищение, ведь не зря к Оптиной Пустыни, как к действующему до сих пор живому источнику постоянно стекается народ, земля дышит их молитвой и подвижническим подвигом, хоть и в настоящий момент в обители старцев нет. Но можно сказать, что благодаря их духовному подвигу Православная традиция, не смотря на все испытания, продолжает свое существование. Стоит прикоснуться к этому месту, чтобы понять сущность русской души, поэтому, действительно, его можно назвать сердцем Восточного христианства.



Воскресная Св. Месса прошла в радушной и теплой атмосфере прихода Св. Георгия Великомученика в г.Калуга, где в это воскресенье было крещение младенца. Мы почувствовали себя как дома за накрытым, специально для нас, столом за уютными беседами с местным настоятелем.

Закончилось паломничество, уже полюбившейся многим, игрой в лазертаг. Во время которой взрослые

мужчины могли почувствовать себя немного детьми, а присутствующие мальчишки по-взрослому наравне с мужчинами защищать себя и свой отряд. Мужскому паломничеству – быть! Продолжение следует ...

Иван Пузанов

ВЫСТАВКА «ЕСТЬ ДВА ПУТИ» В ШКОЛАХ ВИТЕБСКА

Рады сообщить вам, что этой весной проходит презентация выставки «Есть два пути» для учащихся 9-11 классов школ г. Витебска. Напомним, что выставка, состоящая из 20 ролл-стендов, посвящена актуальным вопросам защиты жизни и традиционных семейных ценностей.

Вместе со старшеклассниками о целомудрии, крепких супружеских отношениях без абортов и контрацепции, о ценности каждой человеческой жизни от зачатия до естественной смерти размышляют

лекторы Фонда. Радует открытость учеников и живой интерес, который они проявляют в своих вопросах и совместных обсуждениях



Как оказалось, они многое знают, над многим размышляют и задумываются, не боятся задавать вопросы, дискутировать и делиться своим взглядом на существующие в обществе проблемы. После презентации выставки, у каждого из них есть возможность остановиться около стенда, который важен для них в настоящий момент, так как после лекции выставка остается гостить в школе несколько дней. Педагогический коллектив открыт на дальнейшее сотрудничество в этом вопросе, поэтому в некоторых школах планируются более подробные беседы во время классных часов, что не может не радовать. За этот весенний период в планах посетить около 20 средних школ города. Будем надеяться, что с Божьей помощью это благое дело будет развиваться и дальше, а мы со своей стороны сделаем все возможное для распространения среди молодежи таких понятий, как нравственность, чистота, здоровое супружество и ответственное родительство.

Наталья Пузанова

БФ «Открытые сердца» занимается защитой жизни и семьи с 2009 года.

Если для вас важно то, чем мы занимаемся – не забудьте о пожертвованиях, без поддержки небезразличных людей мы можем сделать совсем немного. Да, мы энтузиасты и идеалисты, но суровая реальность окружающего мира может подрезать крылья и опустить руки любому энтузиасту.

Вот куда можно жертвовать:

Получатель: Благотворительный местный фонд «Открытые сердца»

Р/с № 3015 04220 7213

Филиал 700 АСБ «Беларусбанк»

Код 153 801 536

УНП 790 627 109

Назначение платежа: Добровольное пожертвование

«Открытые сердца» есть на ЕРИП, поэтому пожертвование очень просто осуществить через инфокиоски или интернет-банкинг. Для этого в разделе ЕРИП надо пройти по следующим этапам: Платежи и переводы, система Расчет, г. Могилев, общественные объединения, профсоюзы и там в этой вкладке только мы одни – фонд «Открытые сердца», взнос.

Информ. бюллетень «Открытые сердца» № 1 (25) 2017. Тираж 170 экз.

Наш сайт: www.prolife-belarus.org Наш e-mail: prolife.belarus@gmail.com

Адрес редакции: 212017 г. Могилев, ул. Королева, д. 15, кв. 56.

Главный редактор: Волохович Владислав Анатольевич.

Тел.: +375298122276