

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт права

(наименование института полностью)

Кафедра «Уголовное право и процесс»

(наименование)

40.03.01 Юриспруденция

(код и наименование направления подготовки, специальности)

Уголовно-правовой

(направленность (профиль) / специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему «Правовые проблемы эвтаназии в России»

Студент

Д.В. Внодченко

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. юрид. наук, доцент, Т.Ю. Дементьева

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)



Тольятти 2020



Росдистант

ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННО

Аннотация

Тема настоящего исследования - «Правовые проблемы эвтаназии в России».

Конституционное установление права на жизнь логически означает юридическое закрепление права человека на смерть. Вопрос жизни и смерти юридически должен решаться человеком индивидуально, без участия иных лиц. Эвтаназия как один из способов добровольного прекращения своей жизни человеком в силу сложившейся в мире практики может рассматриваться при соблюдении определенных условий цивилизованным путем решения вопроса о жизни и смерти.

Однако в российском законодательстве установлен запрет на применение эвтаназии человека и разрешена только эвтаназия животного. Между тем, с учетом развития современных технологий прекращения жизни неизлечимо больного человека, возможностей правовой регламентации этого процесса, имеется необходимость обсуждения на государственном уровне правовых проблем эвтаназии в России и их решения в направлении легализации пассивной формы эвтаназии.

Цель данного исследования - рассмотреть правовые проблемы эвтаназии и провести анализ, на основе которого сформулировать общие рекомендации по решению правовых проблем эвтаназии в России.

Основные задачи настоящего исследования: определить проблемы реализации права на жизнь и провести их анализ; изучить содержание института эвтаназии; рассмотреть современное состояние проблемы эвтаназии в России.

Структура работы включает введение, три главы, в каждой из которых по два параграфа, заключение и список используемой литературы и используемых источников.

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Проблемы реализации права на жизнь	7
1.1 Право на жизнь и право на смерть: понятие, содержание, реализация....	7
1.2 Проблема эвтаназии в контексте прав человека.....	14
Глава 2 Общая характеристика института эвтаназии	19
2.1 История становления института эвтаназии.....	19
2.2 Общетеоретический подход к эвтаназии. Понятиеи виды эвтаназии	26
Глава 3 Современное состояние проблемы эвтаназии в России.....	35
3.1 Проблемы правовой регламентации эвтаназии в Российской Федерации	35
3.2 Эвтаназия: легализация и уголовная ответственность	40
Заключение	49
Список используемой литературы и используемых источников	51

Введение

Конституционное установление права на жизнь логически означает юридическое закрепление права человека на смерть. Вопрос жизни и смерти юридически должен решаться человеком индивидуально. Исключение составляет смертная казнь, представляющая собой юридически определенный предел действия права на жизнь и один из видов кары, реакции общества на преступные действия, совершенные виновным лицом. Эвтаназия в силу сложившейся в мире практики может рассматриваться при соблюдении определенных условий цивилизованным путем решения вопроса о жизни и смерти.

В настоящее время в России активно обсуждаются проблемы применения в нашей стране эвтаназии. Приводятся разные аргументы, как в ее защиту, так и в сохранение запрета в Российской Федерации на нее.

Эвтаназия, с одной стороны, - является в отдельных жизненных случаях избавлением от мучений неизлечимо больного человека; с другой стороны, - преступлением, так как для применения эвтаназии в России не существует правовой базы. Осуществить эвтаназию в России означает совершить общественное виновное деяние, которое в соответствии с Уголовным Кодексом Российской Федерации будет квалифицироваться как убийство.

Помимо этого, в применении эвтаназии в России, да и в мире, существуют медико-правовые, этико-правовые, религиозные проблемы. Их обсуждение требует глубокого анализа существующих подходов к определению момента окончания жизни, перспектив излечения человека, с привлечением представителей сферы культуры, религии, философии, а также всех участников общественных институтов. Без решения медико-правовых и этико-правовых аспектов проблематики применения эвтаназии, нельзя решить правовые проблемы в данной области. Речь идет, в частности, о такой проблеме, как признание на конституционном уровне права человека

распоряжаться своей жизнью и внесение изменений в Основной закон России о расширении границ реализации человеком его права на жизнь. Также следует рассмотреть проблему целесообразности пересмотра норм уголовного законодательства, устанавливающего ответственность за преступления против личности, и внесения изменений в российской уголовный закон о деквалификации эвтаназии как преступления, в законодательство об охране здоровья граждан об отмене запрета на эвтаназию.

Поэтому актуальность настоящей работы обусловлена, во-первых, большим интересом к теме «Правовые проблемы эвтаназии в России» в современной науке, а во-вторых, ее недостаточной разработанностью и сложностью решения правовых проблем эвтаназии.

Цель данного исследования - рассмотреть правовые проблемы эвтаназии и провести анализ, на основе которого сформулировать общие рекомендации по решению правовых проблем эвтаназии в России.

Основные задачи настоящего исследования:

- определить проблемы реализации права на жизнь и провести их анализ;
- изучить содержание института эвтаназии;
- рассмотреть современное состояние проблемы эвтаназии в России.

Объектом данного исследования выступают правовые проблемы применения эвтаназии в России.

Предметом исследования может стать эвтаназия как наиболее спорная форма реализации человеком права на смерть.

Нормативной основой настоящего исследования выступает международное законодательство, а именно (Конвенция о защите прав человека и основных свобод 1950 г. Конвенция о правах ребенка от 20.11.1989, Международный пакт «О гражданских и политических правах 1966 г., Декларация об эвтаназии 1980 г. и действующее российское законодательство. Здесь основными нормативными правовыми актами

являются: Конституция Российской Федерации, Уголовный кодекс Российской Федерации, Семейный кодекс Российской Федерации, Гражданский кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [54].

Теоретической основой является научная и учебная литература по теме таких авторов, как С.К. Абрамян, Д.А. Пилипенко, Н.Н. Бакулин, О.С. Капинус, Н.А. Рубанова, О.Э., Н.А. Стифеев, Е.Д. Ковалева, Ю.А. Чернышева, и другие.

Эмпирической основой выступает современная судебная практика российских судов (Конституционного Суда Российской Федерации [34, 35], Верховного Суда Российской Федерации [32], Тверского областного суда [3]), Европейского суда по правам человека [33, 40] о привлечении к уголовной ответственности за совершение эвтаназии по отношению к человеку и животному.

Методологическую основу исследования в работе составляют диалектический метод, общенаучные, частно-научные (метод толкования права, формально-юридический метод, сравнительно-правовой метод и другие).

Структура работы включает введение, три главы, в каждой из которых по два параграфа, заключение и список используемой литературы и используемых источников.

Глава 1 Проблемы реализации права на жизнь

1.1 Право на жизнь и право на смерть: понятие, содержание, реализация

Россия согласно статье 1 Конституции Российской Федерации [26] является демократическим государством, в котором его население обеспечено гарантиями защиты прав человека со стороны власти. Для России права человека имеют первостепенное значение, т.к. мы приняли путь развития правового государства, смысл которого раскрывается через ст. 2 Конституции РФ: «Человек, его права и свободы являются высшей ценностью. Признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина - обязанность государства» [26]. Хотим соответствовать этому постулату, а значит, прежде всего, осознавать, - в чем высшая ценность провозглашенных прав и свобод?

Права человека действительно являются важнейшей ценностью. Без них невозможно полноценное развитие личности. При этом очевидно, что у прав человека как общественного и правового явления есть много граней. Так, с точки зрения происхождения права они являются неотъемлемыми свойствами личности, вытекающими из самой природы и социальных условий существования человека. По своему содержанию права человека это основанные на нормах права и морали притязания (требования) отдельных субъектов к обществу и государству для самореализации и всестороннего развития личности. Каждый человек имеет притязания на определенный объем благ и условий жизни. Общество и государство в силу самого их предназначения должны содействовать осуществлению человеком его прав, а не препятствовать, если нет на то законных оснований. В аспекте соотношения государства и личности права человека служат пределом осуществления государственной власти» [28].

Права человека как юридическая категория связаны с другими юридическими категориями, например, права гражданина. В тоже время, очевидно, что между правами человека и правами гражданина имеются различия. Любой гражданин – это человек, но не каждый человек – гражданин. Эти понятия отличаются по своему объему. Права человека характеризуют такие понятия, как «любой», «каждый», «человек», «никто», «все лица», а права гражданина – «гражданин государства», «правовой статус личности», «политико-правовая связь с государством».

Права человека, согласимся с мнением Н.А. Рубановой, представляют собой «признаваемые и охраняемые обществом, государством равные возможности индивидов и их объединений удовлетворять свои естественные и социальные потребности» [41, с. 3].

Основные законы каждого государства провозглашают и наделяют, хотя часто и декларативно, своих подданных или граждан определенными правами, свободами и обязанностями. Между государствами в этом отношении могут быть существенные отличия, особенно между демократическими и тоталитарными политическими системами.

Под правами человека следует понимать волю общества, обеспечиваемую государством; равные возможности человека по удовлетворению своих потребностей и интересов. Права человека изменяются и развиваются вместе с обществом. Происходящие в обществе и государстве различные процессы отражаются на установлении и признании новых прав и свобод, на расширении содержания отдельных прав.

Для определения места и роли прав человека в системе основополагающих принципов используются различные классификации. Одной из самых распространенных классификаций прав человека является деление прав в зависимости от сферы реализации этих прав на:

- личные (гражданские),
- политические,
- социально-экономические,

- культурные.

Новой классификацией прав человека выступает разграничение их «по поколениям развития человечества». Одним из авторов данной классификации можно назвать С. В. Сабаеву, которая подразделяет права человека:

- первого поколения,
- второго поколения,
- третьего поколения,
- четвертого поколения [42, с. 12].

В своей статье С. В. Сабаева отмечает, что: «Выработка единой системы прав человека, установление взаимосвязи между общепринятыми в XX в. группами прав (в том числе оценка целесообразности выделения первого и второго поколений прав человека в современном постинформационном обществе) являются особенно актуальными» [42, с. 12]. Сама концепция поколений прав человека широко начала обсуждаться во второй половине XX в. - 70-е годы. После окончания Второй мировой войны возникла потребность в актуализации проблем защиты базовых основных первичных прав человека, ключевым из которых является право человека на жизнь. Именно в этот период остро встала проблема создания целостной системы правовых гарантий защиты права человека на жизнь.

Природную характеристику или, точнее, биосоциальную сущность, человека отражают его личные права. Среди них, прежде всего, рождение человека, его существование как единичного представителя человеческого рода. В отличие от политических, социальных, экономических, культурных прав, личные права человека возникают независимо от воли государства и являются естественным существованием человека как индивидуума. Личные права человека включают, прежде всего, – право на жизнь, право на свободу, право на безопасность, право на личную неприкосновенность, право на достоинство.

Среди этих прав человека основным выступает право на жизнь, так как напрямую связано с возможностью человека осуществлять свою жизнедеятельность в обществе. Жизнь – важнейшее благо из всех видов нематериальных благ, естественное право человека. Естественным оно является ввиду того, что наличие этого права связано с самим процессом появления человека, с тем, что человек – биосоциальное существо. Рождение человека – сложный физиологический процесс, который от политической воли, как правило, не зависит, если не затрагивать такие негативные явления, как генерации арийской расы, и т.д.

Жизнь первична по отношению ко всем иным человеческим категориям – здоровью, духовной деятельности и т.д. Право на жизнь – это право первого поколения, так как является базовым правом личности, первоосновой других прав человека, а также его свобод. Оно объединяет вокруг себя все остальные права

Это субъективное право каждого, которое принадлежит независимо от наличия гражданства того или иного государства. Оно лежит в основе осуществления всех иных прав в сферах общественных отношений, как материальной, так и нематериальной. Без этого права бессмысленно закрепление, охрана и защита всех других прав, как личных, так и политических, социально-экономических и др.

Конвенцией о защите прав человека и основных свобод 1950 г. [24] четко определено, что право каждого человека на жизнь должно охраняться законом. В Конституции РФ глава 2 «Правовой статус человека и гражданина» [26] начинается с перечня личных прав. Закономерно и то, что указанный перечень начинается с закрепления в нем статьи 20, – право человека на жизнь. Это неотчуждаемое, присущее от рождения, независящее от наличия гражданства, право.

В научной литературе неоднократно поднимался вопрос о моменте начала жизни и, соответственно, моменте появления у человека самого права на жизнь. М. Жарова, различая категории «ребенок, находящийся на стадии

внутриутробного развития» и «эмбрион человека», занимает такую позицию, что «определение положения (статуса) эмбриона как человека (потенциального, находящегося на ранней стадии своего развития и т.д.) закономерно предполагает и его право на жизнь» [16, с. 20].

Согласно ст. 53 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» [54] моментом рождения ребенка является момент отделения плода от организма матери посредством родов. При рождении живого ребенка медицинская организация, в которой произошли роды, выдает документ установленной формы. Медицинские критерии рождения утверждены Приказом Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 г. № 1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи» [37]. В соответствии с этим приказом одним из ключевых критериев является жизнеспособность плода вне утробы матери более 1 суток. Так, что право человека на жизнь возникает с момента отделения плода от организма матери.

Жизнь человека неприкосновенна. Однако в отдельных видах правоотношений осуществление права на жизнь имеет свои особенности. Например, в правоотношениях, связанных с оказанием медицинских услуг, медицинской помощи речь идет о том, что медицинская организация в лице медицинских работников этой организации может «вторгаться» в сферу нематериального блага – жизнь, но только для того, чтобы оказать медицинскую помощь для ее сохранения.

Государство обязуется обеспечивать право на жизнь, используя все возможные для этого средства и методы, - от проводимой социальной политики до правоохранительных мер. Авторы Н.А. Стифеев и Е.Д. Ковалева пишут, что «каждый человек имеет право родиться и прожить определенное количество времени до прихода естественной смерти, а государство обязано обеспечить это своими основными функциями и обязанностями». [51, с. 114].

«Конституционное установление права на жизнь логически означает юридическое закрепление права человека на смерть», – считают Ю.А. Дмитриев и Е.В. Шленева [13, с. 52].

С нашей точки зрения думаем, что это обосновано. Ведь содержание права человека на жизнь составляет и правомочие по распоряжению жизни, не только ее сохранению.

Однако вопрос о существовании права на смерть в правовой литературе является дискуссионным. В науке существуют и другие мнения по этому вопросу. Н. С. Герасименко отмечает, что смерть – естественный путь окончания жизни любого человека, поэтому не имеет смысла писать о праве на смерть. «Стоит ли писать о праве на смерть? Ведь она и так придет к изголовью любого из нас в положенный срок. Человек знает о своей смерти и уверен в ней» [9, с. 140].

Жизнь и смерть – неразрывные явления биологического мира человека и всей живой природы. Человек, выступая биосоциальным существом, рождаясь, неизбежно дальше движется к смерти. Смерть человека прекращает существование его как индивидуального представителя человеческого рода, но при этом человек остается и после смерти субъектом правоотношений. Среди них, прежде всего, наследственные правоотношения, если он признается наследодателем, уголовно-правовые отношения, если смерть человека прекратилась вследствие совершения преступления против жизни.

Смерть человека должна заканчиваться естественным путем. Однако, есть масса других вариантов прекращения жизни человека смертью:

- доведение до самоубийства,
- убийство или другие преступления против личности,
- отказ от лечения и отключение себя самим или с помощью других лиц от аппарата искусственного питания, искусственной вентиляции легких,
- самоубийство и др.

Правомочие по распоряжению жизнью, правомочие по выбору способа распоряжения жизнью, правомочие по определению времени ухода из жизни составляют, как мы считаем, - содержание права на смерть.

Уход из жизни может быть как естественным, так и по принуждению. И здесь уже возникает согласно нормам российского законодательства уголовно наказуемое деяние – преступление.

Конституция РФ [26] в ч. 1 ст. 20, определяя право на жизнь, – не запрещает человеку иметь право на смерть. Отсюда, логически следует, что право на смерть у человека – личное право. И, если в России предоставлено право на жизнь, то и правом на смерть обладает каждый.

Однако, необходимо понимать, что осуществить право на смерть каждому человеку в России можно только в легальной форме. Так возникает понимание легальной и нелегальной формы реализации права на смерть. Легальная форма реализации права на смерть осуществляется человеком индивидуально, без привлечения других лиц и на законных основаниях. В тоже время, если присутствует принуждение к смерти, содержащее состав преступления, независимо от формы вины – умысла и неосторожности, то такая форма реализации права на смерть будет нелегальной и уголовно наказуемой в России.

Право на жизнь и право на смерть неразрывно связанные между собой категории. Право на жизнь юридически закрепляет пределы осуществления обоих прав, и жизни, и смерти. Право на самоубийство, право не заканчивать жизнь самоубийством при наличии неизлечимого заболевания, тоже составляющие права на жизнь и права на смерть.

В числе способов реализации права на смерть называют эвтаназию. Настоящее исследование посвящено данной проблеме.

Таким образом, право на жизнь как естественное личное право человека первого поколения представляет собой неотчуждаемую, неотъемлемую возможность человека родиться, существовать, развиваться, реализовывать до самой смерти свои потребности, интересы, признаваемое и

гарантируемое государством. Содержание его составляют правомочия по сохранению и распоряжению жизнью. Реализация этого права состоит в возможности человека родиться, существовать, развиваться в обществе, гарантируемое государством.

1.2 Проблема эвтаназии в контексте прав человека

В условиях обсуждения и решения во всем мире вопросов, связанных с защитой прав человека, в том числе в настоящее время с пандемией, проблема эвтаназии встает еще острее.

Эвтаназию в контексте прав человека можно рассматривать с различных позиций:

- социальной,
- медицинской,
- политической,
- религиозной и др.

Однако, несмотря на выбранный ракурс в рассмотрении проблемы эвтаназии в контексте прав человека очевидно одно, как пишет А.А. Севастьянова, это «болевая точка» для общественного сознания населения мира» [45, с. 240].

Согласимся с таким мнением. С одной стороны, в медицине разработаны способы ухода из жизни с помощью медицинских аппаратов, отключения человека от оборудования жизнеобеспечения. С другой стороны, новые научные технологии позволяют поддерживать жизнь неизлечимо больного человека, не имеющего шансов на излечение. Возникает моральная проблема общества, которая сталкивается со страдающим человеком, просящим прекратить его страдания посредством эвтаназии. И с этой позиции встает вопрос о правовых основаниях ускорения наступления смерти такого человека и ответственности субъекта его осуществившего.

А. А. Севастьянова верно указывает, что «эвтаназия бывает двух форм: активная и пассивная. Активная эвтаназия или иначе «метод наполненного шприца» подразумевает под собой умышленное причинение неизлечимому больному по его просьбе быстрой и легкой смерти с целью избавления его от мучительных физических страданий. Пассивная («метод отложенного шприца») – умышленное воздержание от выполнения действий, направленных на поддержание жизни неизлечимо больного с целью избавления его от мучительных физических страданий» [45, с. 241].

Однако, несмотря на выбор формы эвтаназии при прекращении жизни человека возникает вопрос о правомерности действий одного человека по лишению жизни другого человека и, как следствие, проблема, состоящая в том, как следует воспринимать эвтаназию в контексте прав человека.

Сторонники эвтаназии нередко обосновывают свою позицию, опираясь на естественные, неотчуждаемые, конституционные, основные права и свободы человека и т.д. Так, российский исследователь эвтаназии А.Н. Чашин приходит к выводу, что конституционное установление права на жизнь логически означает юридическое закрепление права человека на смерть. Автор утверждает, что раз право на жизнь относится к категории личных прав человека, то его реализация осуществляется им индивидуально и самостоятельно, независимо от воли других лиц. Автор пишет, что «опросы жизни и смерти, юридически должны решаться человеком индивидуально, без какого-либо постороннего вмешательства» [56, с. 34].

Другие исследователи этой проблемы, отмечают иное. Е.П. Ищенко, в частности, указывает: «Право на смерть не имеет прямого легального закрепления в российском законодательстве. Прямого упоминания понятия «эвтаназия» нет в действующем уголовном законе России. Соответственно, эвтаназия содержит в себе признаки преступлений против личности. Возможность реализации права на жизнь и права на смерть путем эвтаназии в современный период в России юридически невозможна» [19, с. 26].

В ходе исследования мы осознаем, что применение эвтаназии будет противоречить этическим нормам человека. Больной в силу своего самочувствия может сделать неверный выбор. Медицинский работник, осуществивший последнее желание больного об эвтаназии, - никогда не сможет уже исправить возникшую ситуацию.

В феврале 2019 года ВЦИОМ (Всероссийский центр изучения общественного мнения) провел опрос среди россиян: допускают ли они случаи, когда эвтаназия возможна. Выяснилось, что 37% жителей России не знают, что это за процедура. При этом, число тех, кто представляет, что такое эвтаназия – 51% [36].

Таким образом, как мы видим, более половины опрошенных поддерживает эвтаназию для смертельно больных пациентов, которым каждый день приносит страдания.

Эвтаназия действительно может способствовать избавлению от мучений неизлечимо больного человека. С нашей точки зрения, в отдельных случаях ее можно признать оправданной стационарной помощью прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием и испытывающего из-за этого физические, и психические страдания. Когда речь идет о предоставлении пациенту возможности умереть самостоятельно, например, предоставление врачом рецепта на смертельную дозу обезболивающего препарата. Однако в этих случаях на законодательном уровне необходимо установить четкий порядок действий всех заинтересованных субъектов в применении эвтаназии.

Определяя место эвтаназии в системе прав человека, следует отметить ее характерные признаки.

Первым признаком необходимо выделить автономию как реализацию права человека осуществлять контроль за собственной жизнью, здоровьем и смертью. Следующим признаком является благодеяние, то есть обязанность всегда действовать в интересах пациента. Третий выделяемый признак – справедливость, так как все пациенты обладают равными правами на

получение помощи. Автономия человека в решении вопросов жизни и смерти, этичность деяния по уходу из жизни по желанию пациента и справедливость решения досрочного отказа от жизни – могут стать базовыми принципами применения эвтаназии.

Обозначив основные признаки, определяющие возможность применения эвтаназии в современной жизни, предлагаю внести также исчерпывающий перечень условий при проведении процедуры эвтаназии, а именно:

- наличие неизлечимого заболевания, подтверждающегося медицинским заключением;
- стационарное лечение;
- участие не менее двух понятых;
- заключение психолога и психиатра о текущем состоянии больного;
- физические страдания больного;
- психические страдания больного;
- в случае, если речь идет о несовершеннолетнем больном, то необходимо письменное согласие законного представителя.

И все эти элементы следует закрепить в статье 45 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», изменив при этом существующее ныне содержание: «Медицинским работникам разрешается 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, при условии соблюдения установленного законом порядка» [54]. Тем самым, легально признать эвтаназию как комплекс мероприятий, осуществляемых строго в установленном законом порядке с добровольного согласия пациента в рамках предоставляемых медицинских услуг стационарной медицинской помощи и направленных на лишение человека, страдающего неизлечимым заболеванием, от физических и (или) психических страданий.

С нашей точки зрения, в современных условиях проблема эвтаназии требует кардинального решения. В России на общественном уровне следует начать рассмотрение вопроса о легализации эвтаназии, учитывая наличие новейших технологий, которые могут избавить человека от невероятных страданий неизлечимого заболевания и неэтичность положения страдающего человека, мучающего, просящего избавить его от страданий, а также другие социально-экономические аспекты ухода за ним. Если опросы общественного мнения, мнения виднейших представителей различных сфер жизнедеятельности, в том числе и медицины, будут положительными, - можно разработать и представить, подобно федеральному закону о полиции, на обсуждение специальный нормативный правовой акт о процессе эвтаназии. На такие мероприятия могут потребоваться годы, однако проблему эвтаназии нельзя умалчивать. Требуется решать ее сначала не на правотворческом уровне, а на уровне общественного обсуждения данной проблемы.

Таким образом, в ходе данного исследования мы выяснили, что эвтаназия для человека является добровольным уходом из жизни, и одновременно, - пределом реализации его права на жизнь и смерть. Только при обсуждении и решении этой проблемы на общественном и государственном уровнях, выработка ряда условий на основе соблюдения базовых принципов прав человека, - позволит эвтаназии стать механизмом избавления неизлечимо больного человека от физических и (или) психических страданий. При этом реализация данного механизма может быть разрешена только в том случае, если будет применяться комплекс мероприятий, направленных на избавление пациента от боли и страданий, в установленном законом порядке, с его добровольного согласия, в рамках предоставляемых медицинских услуг стационарной медицинской помощи.

Глава 2 Общая характеристика института эвтаназии

2.1 История становления института эвтаназии

Институт эвтаназии имеет долгую историю формирования.

Начало зарождения института эвтаназии произошло еще в древние времена. Обычаи первобытного общества допускали умерщвление своего члена или оставление его одного без всякой помощи. Это осуществлялось для того, чтобы при перемещении членов рода, племени в поисках нового места стоянки с большим количеством пропитания больные соплеменники, старики не создавали обузы. Также это было необходимо для быстрого сокрытия общины от врагов, при котором больные люди создавали при ее обнаружении только повышенную угрозу смерти всем остальным членам общины.

С появлением первых древних государств история института эвтаназии продолжилась. Многие государства мира уже на первых этапах развития знали эвтаназию. Институт эвтаназии получил наибольшее развитие в Древней Индии. И.В. Смолькова, Ю.С. Исаев, Н.П. Ободенко отмечают, что «история становления института эвтаназии уходит корнями в Древнюю Индию, где нормы поведения обязывали «покончить с собой» вдов» [48, с. 87]. Ю.А. Чернышева, рассматривая в своем исследовании историю становления института эвтаназии, указывает на то, что в Древней Индии «врачи брались лечить только больных с благоприятным прогнозом» [57, с. 12]. Соответственно, те пациенты, которые такого прогноза не имели, должны были по возможности покинуть свою семью, свой дом, чтобы где-то в другом месте принять смерть. Несмотря на то, что вдовам в Древней Индии полагалось покончить жизнь самоубийством, священными писаниями индуизма (Веды) другим индийцам запрещалось совершать самоубийство. Индуизм не допускал смерть, пока не будет осуществлено предначертанное вращение жизненного круга.

В Древней Греции эвтаназия рассматривалась как легкая смерть. Она должна была наступить от убийства человека из сострадания. Понятие эвтаназии даже имеет греческие корни или, точнее понятие «эвтаназия» греческого происхождения. С греческого языка «ευ» переводится как хорошо, «θάνατος» как смерть [7]. Тем самым дословно эвтаназия означает хорошая смерть.

Однако для применения эвтаназии в Древней Греции должны были соблюдаться ряд условий и разрешающий порядок ее применения.

Условия применения эвтаназии в Древней Греции были следующие:

- человек или животное должны были иметь неизлечимое заболевание либо при отсутствии медицинских показаний у человека имелось осознанное желание уйти из жизни;
- человек или животное должны были испытывать невыносимые страдания;
- свободный человек должен был сам без давления и принуждения принять решение об эвтаназии, а за раба такое решение должен был принять хозяин;
- должно быть получено согласие на эвтаназию от контрольно-надзорного и судебного органа власти - ареопага;
- прекращение жизни должно быть осуществлено в безболезненной форме посредством применения ядов.

Отметим такой факт, что в городе Эллады даже были созданы специальные запасы ядов для эвтаназии. Если эвтаназия в Древней Греции проводилась без разрешения ареопага, что налагалось уголовное наказание в виде посмертного поношения.

Аналогичное понимание и отношение к эвтаназии было в Спарте и Древнем Риме. Хотя в римском праве, даже при законодательно закреплённом запрете на самоубийство патрициев, допускался противоестественный уход из жизни в случае наличия горя, невыносимости жизни, болезни.

В древневосточной культуре Японии эвтаназия имеет особое значение. Самоубийство испокон веков там считалось необходимой составляющей жизни воина. В средневековой Японии получило широкое распространение харакири - ритуальное самоубийство воина из самурайского сословия путем вспарывания живота. Хотя в полном смысле слова харакири нельзя назвать эвтаназией. С древних времен эвтаназией в Японии признавали перемещение престарелых родственников из горных деревень на священную гору для принятия смерти в одиночестве, для предотвращения обузы семье.

Эвтаназия как социальное явление многими философами воспринималась неоднозначно. Поэтому с момента возникновения эвтаназии, возникали и споры по поводу ее существования.

Платон выступал против эвтаназии. С его точки зрения, медицина позаботится о здоровых душой людях, но с больным телом. Физически слабые люди умрут без помощи кого-либо, а скверные душой погубят сами себя.

Сократ, стоики (Зенон, Сенека и другие) допускали эвтаназию, но только при наличии условия, что данный человек очень слаб, имеет тяжелую болезнь, и является обузой обществу. Однако эвтаназию они признавали только такую, которая совершалась посредством самоубийства, произведенного для исполнения морального долга.

Гиппократ, основоположник медицины, был ярким противником эвтаназии. В клятве Гиппократа, появившейся еще в IV в. до н.э., читается между строками, что врач не должен показывать пути для реализации замысла просящего об уходе из жизни, не должен ему ни при каких обстоятельствах давать смертельное средство.

Другими противниками эвтаназии были пифагорейцы и Аристотель. С их точки зрения, эвтаназия была недопустима, поскольку она позволяет избежать исполнения своих гражданских обязанностей и способна нанести вред полису.

В средние века, с распространением христианства, ряды противников эвтаназии существенно пополнились. Это было связано с тем, что христианство воспринимает человеческую жизнь как божественный дар. Ввиду этого только бог может забрать у человека жизнь, так как он ее и дарует. В связи с этим, в средневековых государствах активно проводилась политика искоренения самоубийств.

В законах Моисеевых было четко указано, что жизнь священна и неприкосновенна. Библейская заповедь звучит «не убий». Смысл ее, полагаем, как раз и состоит в том, что человек, - не важно врач он или не врач, не может лишать ни при каких обстоятельствах жизни другого человека.

Фома Аквинский и другие теологи мира, в том числе современные, отрицали и продолжают отрицать в полном объеме эвтаназию. Православие и другие виды христианства, повторимся, признают эвтаназию убийством, так как «не убий» в христианстве, - одна из десяти заповедей Иисуса Христа.

В ходе исследования, мы приходим к выводу, что институт эвтаназии имеет длительную и противоречивую историю становления и развития. При обосновании эвтаназии в отдельные периоды развития государственности учитываются и политические, и экономические, и религиозные, и другие аспекты.

В тоже время понятие эвтаназии долгое время отсутствовало в обиходе. Считается, что смысловую характеристику данному понятию дал Френсис Бекон. Как пишут ученые, он занес «это слово на цивилизованную новоевропейскую почву» [48, с. 87].

Ф. Бекон считал, что эвтаназия должна производиться только врачом. Врач, который берет на себя обязательства лечить, вправе облегчать страдания и мучения от болезней через смерть. Смерть легкая и спокойная, - способ дать человеку, не имеющему надежду на излечение, счастье.

В новое и новейшее время споры об эвтаназии продолжились. Однако, в XX в. отношение к эвтаназии резко изменилось. Появилось много

сторонников эвтаназии, как из числа политических деятелей, просвещенной интеллигенции, так и обычных граждан. Создавались различные фонды, движения в поддержку эвтаназии. Например, Европейская организация паллиативной помощи допускала пассивную форму эвтаназии. Ряд государств мира уже легитимировали активную форму эвтаназии. Хотя до сих пор, много в мире и противников эвтаназии и, в первую очередь, из духовенства.

Ряд государств мира в современной истории пытаются легализовать институт эвтаназии. Одна из первых попыток в этом направлении была предпринята в США, в штате Огайо в 1946 г. Однако «законодательное собрание проголосовало против законопроекта» [48, с. 88].

В 60-е годы XX в. активность в обсуждении вопросов об эвтаназии в мире резко повысилась. Связано это было с тем, что закончилась Вторая мировая война и общественность всего мира анализировала проблемы защиты прав человека, уроки войны, опыты фашистов над людьми (в частности, Хайма Ариберта, ставившего опыты в концлагерях над евреями). Общественные деятели, юристы, врачи всего мира стали высказывать различные мнения об эвтаназии, предлагать разные виды ее легального применения и процессуального оформления.

Широко известно дело американского гражданина «Доктор смерть», который с согласия пациентов и их родственников применял активную и пассивную форму эвтаназии. «Доктор смерть» или Геворкян Джек предлагал своим неизлечимо больным пациентам самим нажать кнопку смерти, после чего осуществлялось введение смертоносного лекарственного препарата. Однако, как пишут в средствах массовой информации, в отличие от нацистских преступников он отстаивал достойный добровольный уход из жизни пациента, позволяющий прекратить его нечеловеческие страдания. От пациентов или их родственников он брал согласие на эвтаназию, в котором подтверждалось, что ввиду неизлечимой болезни смерть является добровольной и необходимой для избавления от страданий. Этот документ

под названием «livingwill» был разработан еще в 1967 г. американским адвокатом Луисом Катнером вместе с Американским обществом эвтаназии.

Неслучайно именно в штате Огайо (США) в 1998 г. был принят закон, легализовавший активную форму эвтаназии. Он действует до настоящего времени.

Другие страны мира, в части Европы, также пытаются решать в своих государствах проблемы страданий неизлечимо больных людей посредством узаконивания эвтаназии. Нидерланды стала одной из первых стран, которая легализовала эвтаназию. При этом разрешено применение как активной, так и пассивной форм эвтаназии. В 2001 г. верхней палатой Нидерландов был утвержден закон, по которому врач, осуществивший эвтаназию в активной или пассивной форме, освобождается от уголовной ответственности. Однако, обязательны к соблюдению при производстве эвтаназии врачом, ряд условий:

- больной испытывает особо тяжкие страдания;
- пациент неизлечимо болен;
- пациент самостоятельно, добровольно, осознанно просит врача об эвтаназии;
- получено заключение на проведение эвтаназии от лечащего врача, другого независимого специалиста в медицинской сфере;
- будет сообщено о факте неестественной смерти в соответствующий орган власти.

В противном случае в действиях врача будет состав преступления, и он станет субъектом уголовной ответственности.

Вслед за Нидерландами, Бельгия в 2002 г. приняла закон об эвтаназии и, тем самым, ее легализовала. Согласно этому закону эвтаназия может быть осуществлена только по отношению к совершеннолетнему пациенту, у которого медицинским заключением зафиксировано заболевание, - в современных условиях неизлечимое. Также пациент должен высказать свою волю на эвтаназию осознанно, добровольно, самостоятельно, письменно или через доверенное лицо.

В тоже время многие государства мира, независимо светские они, или теократические, клерикальные сохраняют отрицательно отношение к эвтаназии на государственном уровне. В 2003 г. в Швейцарии рассматривался в нижней палате парламента закон об эвтаназии. Однако он не был принят. С другой стороны, в Швейцарии допустимо прекращение страданий неизлечимо больного человека самим этим человеком через самоубийство посредством применения эвтаназии. Условия ее осуществления состоят в том, что пациент должен быть совершеннолетним, страдать неизлечимым заболеванием, претерпевает невыносимые страдания, добровольно высказался за эвтаназию и попросил помощи в ее осуществлении у врача. При соблюдении всех этих условий медицинская организация выдает медицинское заключение, в котором разрешает лечащему врачу выписать рецепт на приобретение лекарственного препарата, путем введения которого наступит смерть человека. Далее пациент должен обратиться в специализированную организацию (например, «Диньите») для оказания ему помощи в самоубийстве.

Российская Федерация не признает эвтаназию ни в одной из ее форм. Применение эвтаназии означает совершение преступления против личности. Такое положение дел было и в Российской империи, и в СССР.

В российском законодательстве во все его исторические этапы развития существовал запрет и на совершение самоубийства. Во многом это связано с православными корнями развития России.

Таким образом, институт эвтаназии зародился в древние века, еще на этапе существования первобытных обществ. Он продолжает совершенствоваться в современный период. В древних государствах мира, - Древней Индии, Древней Греции, Спарте, Древнем Риме эвтаназия применялась как способ решения проблемы выживания общины и повышения безопасности ее здоровых членов. Неизлечимо больных членов рода, престарелых, иных немощных людей либо оставляли без помощи для принятия смерти от животного, либо помещали в священные места для ухода

из жизни естественным путем. Во многом ее применение уже зависело не от мифологии, а от второй формы мировоззрения, – религии. В Японии синтоизм допускал харакири, а распространившиеся в государствах средневековой Европы христианство, как и в древние времена, запрещало эвтаназию.

В новое и новейшее время противоречия в признании и реализации института эвтаназии сохранились. Одни государства мира, - страны Европы, в первую очередь, легитимировали пассивную форму эвтаназии. Другие государства, в частности Россия, напрямую запрещают эвтаназию человека, но разрешают эвтаназию животного.

2.2 Общетеоретический подход к эвтаназии. Понятие и виды эвтаназии

В правовой и медицинской литературе содержатся различные понятия эвтаназии.

Например, в Большом юридическом словаре под эвтаназией, происходящей от гр. *eu* - хорошо и *thanatos* – смерть, понимается «удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни» [8].

В Большой медицинской энциклопедии под эвтаназией или эйтанази́ей понимается «искусственное ускорение наступления смерти тяжелобольного» [7].

В Большом толковом социологическом словаре Д. Джери понятие эвтаназии определяется как преднамеренное умерщвление больного с целью облегчения его страданий [12].

Анализ понятия «эвтаназии», содержащегося в словарях и энциклопедии показывает, что с эвтаназией ученые связывают неестественную смерть человека, который сам просит досрочно прекратить

его жизнь путем ускорения своего ухода из нее из-за наличия болезни, страданий от нее, невозможности самостоятельно осуществлять жизнедеятельность.

Признаками эвтаназии, учитывая содержание, суть этого явления, а равно цель и причины существования его в обществе, можно выделить следующие:

- уход из жизни неизлечимо больного человека (пациента);
- прекращение жизни человека посредством ее искусственного прерывания;
- участие одного или нескольких медицинских работников, а другого человека или людей, в осуществлении преднамеренного прекращения жизни больного;
- осуществление действий, комплекса мероприятий по применению специальных, иных средств, направленных на достижение ускорения смерти другого человека;
- направленность на ускорение смерти неизлечимо больного человека.

Исходя из определенных признаков эвтаназии, мы попытаемся сформулировать в позиции теории права собственное представление об эвтаназии, - как уход из жизни неизлечимо больного человека в связи с ускорением по его просьбе смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе путем прекращения искусственных мероприятий по поддержанию его жизни.

Понятие эвтаназии изначально разрабатывалась теоретически разными авторами, в разных науках. Различные подходы мы указали ранее в своем исследовании. Однако данное понятие в российском законодательстве получило легальное закрепление. Соответствующая норма-дефиниция содержится в статье 45 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» [54]. Анализ норм данной статьи свидетельствует, что эвтаназия - это ускорение по просьбе

пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий медицинскими работниками по поддержанию жизни пациента.

Как мы видим, - признаки эвтаназии, характеризующие этот процесс в теории права и других науках, послужили основой для законодательного закрепления данного понятия в Российской Федерации. Оно содержится в настоящее время не только на национальном уровне, но и в международных актах. Это, прежде всего, «Декларация об эвтаназии» [11], которая была утверждена в 1987 г. на 39-ой Всемирной Медицинской Ассамблее, проводимой в испанском городе Мадрид.

В Декларации об эвтаназии [11] указывается, что эвтаназия представляет собой акт преднамеренного лишения больного человека – пациента жизни. Основанием лишения пациента жизни может быть:

- просьба самого больного человека,
- обращение к врачам с просьбой об эвтаназии пациента его близких людей, в том числе, родственников, супругов, детей, и др.

При этом Декларация об эвтаназии [11] определяет принцип уважительного отношения к желанию пациента уйти из жизни или продолжить ее естественное течение, несмотря на терминальную фазу его заболевания. Необходимость соблюдения такого принципа в своих решениях неоднократно отмечал Европейский суд по правам человека [33; 40].

Однако, законодательство России не перевело декларативные нормы международного права об эвтаназии в ранг правовых норм российского права. В России эвтаназия является медицинской категорией и ее нельзя совершать никому, в том числе медицинскими работниками, по отношению к человеку, даже из гуманных и иных положительных мотивов. Об свидетельствует и практика высших судебных инстанций России [32; 34; 35]. Но, с другой стороны, - эвтаназия в России разрешена для животных [38]. И должна проводиться исключительно гуманными методами. При этом жестокое обращение с животными, в том числе при применении к ним

эвтаназии, наказываются по нормам уголовного законодательства. В судебной практике [3] такие деяния квалифицируются по ст. 245 Уголовного кодекса Российской Федерации [52].

Знакомясь с разными взглядами на эту процедуру и неоднозначностью оценок, формируя целостное представление об этом понятии в юриспруденции, мы решили далее рассмотреть, - какие бывают виды и от чего это зависит.

Разграничение эвтаназии на виды в зависимости от инициативы субъектов:

- по инициативе врача;
- по инициативе больного человека (пациента).

По инициативе врача эвтаназия проводится в случаях, когда пациент сам когда-либо не сможет выразить свою волю на что-либо, в том числена ускорение его смерти, но в силу его страданий к нему, по мнению врача, требуется применение эвтаназии.

По инициативе пациента применение эвтаназии осуществляется по его волеизъявлению ввиду нежелания продолжать жизнь из-за наличия неизлечимой болезни и постоянных страданий от нее.

В медицине известны два вида медицинского умерщвления. В зависимости от характера процедуры эвтаназии выделяют:

- активную,
- пассивную.

Это точки зрения придерживаются представители разных наук, и медицины, и юриспруденции. Так, представители и медицинской и юридической наук, в частности, И.В. Смолькова, Ю.С. Исаева, Н.П. Ободенко «выделяют пассивную и активную (критерий - позиция врача), добровольную и недобровольную (критерий - позиция пациента) эвтаназию» [48, с. 87]. При этом, несмотря на разные специальности данных ученых, они едины в том, что человек есть биосоциальное существо, что оно может иметь тяжелейшие страдания, которые могут быть устранены только

прекращением работы всего организма. Поэтому эвтаназия должна быть частично легализована.

Пассивная форма эвтаназии состоит в том, что к человеку, который неизлечимо болен, перестают применяться экстраординарные и чрезвычайные средства поддержания его жизнеспособности. При этом важно мнение самого пациента. Хотя есть проблема, состоящая в алгоритме определения позиции пациента о необходимости прекращения применения мер искусственного поддержания его жизни, если он полностью обездвижен и неспособен лично, самостоятельно, точно выразить свою волю по этому вопросу. Пассивная форма эвтаназии может состоять в прекращении лечения больного человека с сохранением ему болеутоляющей терапии. В этом случае пациенту прекращают вводить какие-либо медикаментозные препараты, внутривенные вливания, искусственное питание. Не проводятся реанимационные действия, если его дыхание и сердце остановились. Пациент может выбрать ожидание смерти в медицинской организации, если имеются законные основания его пребывания в ней. Он может также выбрать пребывание в хосписе или другом месте, чтобы в нем принять смерть.

Активная форма эвтаназии - это совершенно иной механизм реализации ускорения ухода человека из жизни. Он состоит в том, что умышленно причиняется смерть неизлечимо больному человеку. Однако в отличие от убийства, оно должно быть осуществлено с согласия неизлечимо больного человека (в отдельных странах мира, например, в Нидерландах, с согласия его родственников) быстро и безболезненно, насколько это возможно с учетом достижений медицинской науки и практики.

Деление эвтаназии в зависимости от необходимости и возможности получения согласия пациента на ее осуществление можно разделить на добровольную и недобровольную. Последняя строго запрещена правовыми нормами всех демократических государств мира. А добровольная эвтаназия, как указывалась выше, может быть реализована по заключению консилиума

врачей при наличии такого заболевания человека, которое неизлечимо и причиняет ему невероятные страдания.

Недобровольная эвтаназия – крайняя форма эвтаназии. Она имеет все признаки преступления против личности. Полагаем, что она может быть произведена только в том случае, если человек полностью обездвижен, у него отсутствует сознание, и оно никогда больше не появится. Шансов на появление возможности человеком дать согласие на применение эвтаназии, не представляется ни при каких обстоятельствах. Человек подобно растению существует только за счет искусственного поддержания его жизни. Ранее, при наличии сознательной деятельности согласие на произведение эвтаназии им не давалось.

У эвтаназии любого вида (активная и пассивная, добровольная или недобровольная, проводимая по инициативе врача или по инициативе пациента), можно, полагаем, выделить общие признаки, определяющие необходимость осуществления процесса эвтаназии в целом:

- человек является неизлечимо больным,
- эвтаназия применяется не для экономии средств, а для избавления человека от мучений и страданий,
- причинение такому человеку смерти осуществляется исходя из гуманных целей,
- смерть человека должна наступить максимально безболезненно и быстро,
- причинение смерти неизлечимо больному человеку не содержит составов преступлений против личности.

В тоже время следует указать, что если какой-либо вид эвтаназии не закрепляется как законный в действующем российском законодательстве, независимо от выбранной формы, - это все равно будет убийство.

С другой стороны, считаем, что проблема эвтаназии в современный период будет остро обсуждаемой. Сегодня, когда все больше медицина узнает о жизненных процессах, их закономерностях, прогнозах излечения,

изобретает все новые лекарственные препараты, которые способны безболезненно избавить человека от страданий путем ускорения его смерти, вопросы эвтаназии продолжают стоять на повестке дня. В статье 38 проекта Кодекса медицинской деонтологии российского врача, который составлен на основе Кодекса медицинской деонтологии врачей Франции 1995 г. и Этического кодекса российского врача 1994 г., говорится, что «врач должен сопровождать умирающего больного до последнего момента...» [48, с. 88].

В России действует Этический кодекс российского врача, статья 14 гласит: «Под пассивной эвтаназией понимается прекращение лечебных действий у постели умирающего больного. Врач обязан облегчить страдания умирающего всеми доступными и легальными способами». Это создает возможность легального использования пассивной эвтаназии путем «прекращения мер по поддержанию жизни», прямо запрещенных статьей 45 Федерального закона № 323-ФЗ [54].

Однако, несмотря на прямой запрет применения эвтаназии к человеку в России, законодательно предусмотрен механизм решения проблемы окончания жизни человека, чей головной мозг прекратил в полном объеме свое функционирование.

В Постановлении Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека» помимо критериев и процедуры установления смерти человека, порядка и форм протокола установления смерти человека, определены правила прекращения реанимационных мероприятий. В п. 3 данного нормативного правового акта установлено, что «реанимационные мероприятия прекращаются при признании их абсолютно бесперспективными, а именно: при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга...

Реанимационные мероприятия не проводятся при состоянии клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы,

несовместимых с жизнью». Отсюда следует что, если реанимационные мероприятия по поддержанию, в том числе по искусственной жизнедеятельностью человека будут признаны совершенно бесперспективными, они могут быть прекращены по решению врача.

Согласно классификации процесса умирания, признанной в мировой медицинской науке, выделяют клиническую и биологическую смерть. Клиническая смерть - это состояние организма, характеризующееся отсутствием внешних признаков жизни (сердечной деятельности и дыхания). Биологическая смерть (или истинная смерть) представляет собой необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.

В Правилах определения смерти человека, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 20 сентября 2012 г № 950: «Моментом смерти человека является момент смерти его мозга или его биологической смерти (необратимой гибели человека).

Тем самым, именно ввиду клинической смерти в России фактически разрешается эвтаназия в пассивной форме, хотя одновременно существует легальный запрет на нее.

По мнению противников эвтаназии, такие противоречия в законах, касающихся права на жизнь, приведут к реализации на практике активной эвтаназии [23, с. 142].

Полагаем, налицо несовершенство действующего российского законодательства, регулирующего определение момента прекращения реанимационных мероприятий. Возникает необходимость внесения изменений в Правила определения момента смерти человека.

Назрела острая необходимость создания единого правового документа, который полностью исключил бы возможность разночтения критериев, касающихся применения эвтаназии после клинической смерти, как с медицинской, так и с юридической позиций.

Таким образом, эвтаназия – легальное понятие, закрепленное в законодательстве России «Об охране здоровья граждан». Под эвтаназией

понимается ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента. Эвтаназия есть, по сути, добровольный уход из жизни неизлечимо больного человека с помощью медицинских работников.

Виды эвтаназии различаются в зависимости от выбранной формы ее реализации. Существуют две формы эвтаназии: активная и пассивная.

Активная форма эвтаназии состоит в том, чтобы ускорить по просьбе пациента наступление его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, осуществляемыми медицинскими работниками.

Пассивная форма эвтаназии состоит в том, чтобы не поддерживать с помощью медицинских средств и оборудования жизнь неизлечимо больного человека, и прекратить ее быстрее вследствие отключения от аппаратов искусственного поддержания работы функций организма человека.

Законодательно в России устанавливается запрет на данную процедуру. Недопустимо под угрозой уголовной ответственности применение эвтаназии, ни в активной, ни в пассивных формах. Возможно применение эвтаназии только к животным.

Глава 3 Современное состояние проблемы эвтаназии в России

3.1 Проблемы правовой регламентации эвтаназии в Российской Федерации

Неизлечимо больные люди есть в любой стране мира. Новейшие медицинские технологии, лекарственные средства, проведение диагностики заболеваний, их лечение на бесплатной и платной основах, диспансеризация работников, - безусловно, значительно повысили шансы людей на продление жизни. Однако, до настоящего времени в каждом государстве большое количество людей, которое имеет неизлечимую болезнь и испытывает от нее тяжелейшие страдания. Поэтому проблема эвтаназии остается актуальной и в современный период.

В Российской Федерации проблема повышения качества и количества лет жизни, своевременного выявления и лечения заболеваний, предоставления каждому нуждающемуся бесплатной медицинской помощи решается на государственном уровне. В отличие от других государств, например, Италии и США, основной формой оказания в России медицинских услуг выступает обязательное медицинское страхование, осуществляемое для граждан бесплатно. Каждому человеку, который обратится за медицинской помощью в России, по Конституции РФ гарантирована бесплатная медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения (ч. 1 ст. 41) [26]. В тоже время, даже при такой системе здравоохранения, невозможно достичь полного излечения каждого пациента в России. По-прежнему человечество не может найти способов абсолютного излечения людей от ряда заболеваний. Это и онкологические заболевания, и ВИЧ-инфекция, и болезнь Альцгеймера, и другие. Соответственно, есть люди, которые на определенной стадии своего жизненного пути сталкиваются с болезнью, которая приносит им физические и (или) психические страдания. Порой эти страдания становятся невыносимы

для человека. Вместе с ним страдают и его близкие люди. Так возникает проблема эвтанази.

Проблема эвтанази многоаспектна. Ее можно рассматривать с религиозной, этико-гуманистической, политической, правовой и иных сторон. Учитывая тему настоящего исследования, основной акцент в работе будет сделан именно на проблеме правовой регламентации эвтанази в целом и в России в частности.

Проблемы правовой регламентации эвтанази только часть широкой проблемы. Указанная проблема, как верно пишут С.К. Абрамян и Д.А. Пилипенко, должна «рассматриваться в тесной связи с правом на жизнь, которое является одним из базовых и неотъемлемых прав человека» [1, с. 237].

Помимо такого важнейшего аспекта правовой проблемы эвтанази, как гарантирование права на жизнь каждому, возникает и иной аспект. Он состоит в том, что если право на жизнь - личное право каждого в России (ч. 1 ст. 20 Конституции РФ [26]), почему нельзя законодательно предусмотреть правовой механизм реализации этого права и через институт эвтанази. Как мы указывали, ранее ст. 45 Федерального закона № 323-ФЗ в России установлен полный запрет на применение медицинскими работниками к человеку эвтанази [54]. Применение эвтанази к человеку другими субъектами, кроме медицинских работников, будет квалифицироваться в российском государстве по статье 105 Уголовного кодекса РФ (далее - УК РФ) как убийство, – умышленное причинение смерти другому лицу [52]. При этом не учитывается, что такая смерть может быть причинена из сострадания к человеку, который испытывает по причине болезни колоссальные страдания. Она может быть причинена и по другим причинам, - в частности от того, что в окружении больного возникли тяжелейшие вопросы, требующие скорейшего решения. Например, это вопросы морального выбора между достойной смертью и мучительной жизнью, материального обеспечения страдающего больного, угрозы его суицида, получения

психологической травмы несовершеннолетними детьми от неизлечимо больного человека и др.

Поэтому следует заключить, что в России, как и в других странах мира, существует проблема правовой регламентации эвтаназии. Ее суть, по нашему мнению, состоит в том, что, с одной стороны, в Российской Федерации, эвтаназия запрещена под угрозой уголовной ответственности, а, с другой стороны, - существует прямой запрет на применение эвтаназии только для медицинских работников. Попробуем разобраться в этой проблеме детально.

Конституция РФ, независимо от наличия гражданства, каждому в России гарантирует право на жизнь (ч. 1 ст. 20) [26]. При этом она предусматривает, что в качестве исключительной меры уголовного наказания может устанавливаться смертная казнь (ч. 2 ст. 20). В УК РФ целая статья 59 посвящена особенностям применения смертной казни за совершение особо тяжких преступлений, посягающих на жизнь [52]. С 1997 г. по 2009 г. в Российской Федерации действовал мораторий на ее применение в связи с подписанием ей Протокола № 6 к Конвенции 1950 г. о защите прав человека и основных свобод [24]. 19.11.2009г. Конституционный Суд принял Постановление № 1344-О-Р, согласно которого смертная казнь в России и дальше применяться не будет. Это означает, что и в дальнейшем смертная казнь как вид уголовного наказания, даже по обвинительному приговору, вынесенному на основании вердикта присяжных заседателей, в России применяться не будет. В тоже время ни из Конституции РФ [26], ни из УК РФ [52] нормы о смертной казни исключены не были. Тем самым, смертная казнь как вид уголовного наказания, позволяющий лишить человека жизни, остается.

Эвтаназия как ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами содержит, исходя из действующего российского законодательства, все признаки состава преступления. Этот состав преступления, повторяя ранее уже написанное, называется убийство. Поэтому, считаем, что для решения в России проблемы

правовой регламентации эвтаназии необходимо, прежде всего, внести изменения в Конституцию РФ [26] и УК РФ [52].

Подобное изменение в национальном законодательстве, как нам думается, возможно по нескольким причинам.

Во-первых, Конституция РФ, признавая право на жизнь важнейшей ценностью человека, не запрещает ему свободно распоряжаться своей жизнью. Осуществление права на жизнь подразумевает и распоряжение ею самим человеком. Закономерным окончанием жизни является смерть, а, значит, естественным способом распоряжения жизнью будет выступать ненасильственная добровольная смерть человека. Смертная казнь, которая конституционно предусмотрена сейчас в Конституции РФ [26], как раз не может считаться ненасильственной добровольной смертью человека, однако, она все же разрешена. Поэтому, вполне логичным будет закрепление в Конституции РФ в ч. 2 ст. 20 нормы о праве человека на эвтаназию и запрете применения смертной казни.

Во-вторых, УК РФ [52] предусматривает уголовную ответственность за умышленное причинение смерти другому человеку, который лишается ее насильственно, недобровольно, помимо своей воли. А это означает, что эвтаназия, совершаемое по просьбе пациента, с его согласия, ускорение смерти, - не должна квалифицироваться как убийство. И здесь возможно обсудить варианты внесения изменений в УК РФ [52] относительно признания эвтаназии обстоятельством, исключающим преступность деяния либо основанием, освобождавшим от уголовной ответственности либо деквалифицирующим признаком убийства.

В-третьих, Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [54] содержит запрет применения эвтаназии только для медицинских работников, потому что данный нормативный правовой акт регулирует общественные отношения в сфере охраны здоровья граждан. При этом статья 33 настоящего Закона регламентирует, что «гражданин или его законный представитель имеет

право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения» [54]. Внесение в действующий ФЗ № 323 [54] новой статьи, содержащей правовые нормы о применении эвтаназии строго в случаях и порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, потребует отмены запрета на применение эвтаназии медицинскими работниками в статье 45 Федерального закона. Следовательно, потребуется включение в эту статью бланкетной нормы о том, что применение эвтаназии определяется в соответствии с Конституцией РФ, федеральным законом об эвтаназии, иными нормативными правовыми актами.

Все эти изменения в законодательстве России позволят признать эвтаназию медико-социальным механизмом реализации права человека на достойную жизнь и смерть.

Итак, мы видим, что в условиях уголовно - правового запрета эвтаназии на сегодняшний день существуют только концептуальные проблемы правовой регламентации целого института эвтаназии, обеспечения общей и частной превенции, которые касаются:

- пересмотра российского законодательства о моменте начала жизни и момента смерти;
- критериев отключения от аппарата искусственного жизнеобеспечения и полного прекращения реанимационных действий;
- изменения подходов в квалификации эвтаназии как убийства с последующей ее легализации;
- расширительного толкования судебной практикой некоторых квалифицирующих признаков убийства, в частности, беспомощного состояния, и др.

Без решения этих вопросов, а также без внесения в Конституцию РФ норм о праве на эвтаназию, - невозможно будет решить вопрос о легализации эвтаназии.

3.2 Эвтаназия: легализация и уголовная ответственность

В настоящее время в России, что неоднократно уже было отмечено в данном исследовании, установлен запрет применения эвтаназии к человеку под угрозой уголовной ответственности и нет каких-либо механизмов, легализующих ее, кроме возможности прекращения реанимационных мероприятий при клинической смерти пациента.

Уголовная ответственность, как известно из общей теории права, науки уголовного права, есть вид юридической ответственности. Она устанавливается за совершение преступления. Понятие преступления закреплено в статье 14 УК РФ [52]. В ней говорится, что преступлением следует считать виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное УК РФ [52] под угрозой наказания. Признаками данного понятия являются:

- выраженность в форме деяния,
- виновное деяние,
- общественно опасное деяние,
- деяние, запрещенное уголовным законом,
- деяние, запрещенное под угрозой применения уголовного наказания.

Эвтаназия, учитывая, что она не легализована в Российской Федерации, соответственно будет считаться преступлением, если:

- ускорение смерти больного производилось не мысленно, а в конкретной форме деяния;
- прекращение оказания медицинской помощи жизненно нуждающемуся лицу, отключение его от аппарата искусственного дыхания, реанимационного поддержания жизни произведено виновно, то есть при наличии внутреннего психического побуждения, а не случая, направленного на достижение именно смерти человека;

- для общества совершенное деяние несет общественную опасность;
- имеется возможность квалифицировать совершенное ускорение смерти неизлечимо больного человека по статье уголовного закона;
- уголовный закон предусматривает применение мер уголовного наказания за причинение смерти неизлечимо больному человеку.

Эвтаназия будет по российскому уголовному законодательству квалифицироваться как убийство. Уголовная ответственность за убийство установлено статьей 105 УК РФ, которая содержится в главе 16 «Преступления против жизни и здоровья» [52].

Следует вспомнить, что убийство относится к насильственным преступлениям против личности, так как, во-первых, - в результате его совершения человек лишается жизни; а, во-вторых, - глава 16 содержится в разделе VII «Преступления против личности». Приведем данные статистики о преступности в России в целом и о преступлениях против личности, включая об убийствах, в частности. Официальные или неофициальные статистические данные об эвтаназии в России отсутствуют, поэтому их привести в данном исследовании невозможно.

В 2019 г. по данным МВД России было совершено 2024,3 тысячи преступлений, что на 1,6% больше, чем в 2018 г. Вследствие преступных посягательств погибло за 2019 г. более 23 тысяч человек. С января по декабрь 2019 г. в нашей стране было совершено 270292 преступлений против личности, из них убийств и покушений на убийство 7948 преступления. В тоже время необходимо отметить и положительную динамику. Убийств и покушений на убийства в 2019 г. было совершено на 7,3% меньше, чем в 2018 г., что свидетельствует о создании в России условий для повышения культуры населения, его материального благополучия, повышения эффективности работы правоохранительной системы и системы здравоохранения, принятии российским государством адекватных мер к противодействию насильственной преступности.

С другой стороны, статистика убийств и покушений на убийства в России в 2019 г. остается высокой. Думается, что определенные проценты в этой статистике можно зачислить на «счет» эвтанази.

Сейчас эвтаназия считается уголовно-наказуемым деянием и квалифицируется как преступление против жизни – убийство.

Объектом данного преступления (как и всех разновидностей убийства) является жизнь. В указанной конструкции предусмотрен потерпевший – неизлечимо больное лицо, претерпевающее физические и моральные страдания. Указанный статус должен быть подтвержден соответствующими медицинскими документами.

Объективная сторона – причинение смерти (как в виде действия, так и бездействия, т. е. как активной, так и пассивной эвтаназии). Способ, орудия и средства принципиального значения для квалификации содеянного, не имеют. Это может быть введение смертельной инъекции, отключение аппаратов, обеспечивающих жизнедеятельность и др.

Субъект предлагаемого состава преступления может быть, как общим (физическое вменяемое лицо, достигшее установленного законом возраста наступления уголовной ответственности: с учетом специфики деяния – 14 лет), так и специальным – медицинский работник/близкий родственник потерпевшего.

Отличительной особенностью рассматриваемого преступления является его объективная сторона, признаки которой и обуславливают отнесение соответствующего деяния к числу привилегированных видов убийств. Вина выражается в форме умысла (равно как и в других разновидностях убийств), особенностью обладают мотив и цель содеянного: мотив – сострадание, цель – прекращение физических и моральных страданий больного человека. При этом наличие материального вознаграждения за осуществление указанных действий нельзя однозначно трактовать как невозможность применения соответствующего привилегированного состава. Например, больной человек может оставить

завещание в пользу виновного в качестве благодарности за избавление от мучений, о котором субъект может даже и не знать. Либо «вознаграждение» может носить чисто формальный характер. Поэтому в целях назначения обоснованного и адекватного наказания необходимо детально исследовать все обстоятельства содеянного.

Следует отметить, что практическое применение статьи 106 УК РФ (убийство матерью новорожденного ребенка) зачастую основывается на общих формальных признаках. Во-первых, определяется, что преступление совершено именно матерью ребенка (субъект преступления – мать), а потерпевшим является новорожденный ребенок. При этом не учитываются наличие соответствующих психотравмирующих обстоятельств, обусловленных влиянием родового процесса на мать ребенка, наличия предумысла и т.п. Полагаем, что такое положение свидетельствует не о недостатках наличия соответствующего состава в рамках УК РФ [52] и его редакции, а о недостатках правоприменительного подхода. Отсутствие у практических работников надлежащих знаний, навыков, времени, общая загруженность и т.п. – недостаточное основание для привлечения лица, осуществившего причинение смерти неизлечимо больному лицу по мотиву сострадания (страдающему физически и морально) к ответственности за особо тяжкое преступление - убийство.

Разумеется, при квалификации убийства по мотиву сострадания необходимо учитывать такие факторы, как медицинские показания, согласие потерпевшего/близких родственников (при отсутствии у самого потерпевшего такой возможности), объективность соответствующих данных. Однако в настоящее время, лицо, совершившее эвтаназию из чувства сострадания, лишено права выбора и надежды на надлежащую оценку содеянного.

Являясь сторонниками легализации, нам близка позиция К. В. Дядюн, который считает, что «на данный момент в мире существует три основных

подхода к решению проблемы легализации эвтаназии или сохранению запрета на нее:

- Легализация данной процедуры при условии соблюдения жестких процедурных параметров (заявление пациента, психотерапевтическая проверка, заключение независимого врача-эксперта, участие следователя, комиссионное итоговое решение (Бельгия, Нидерланды, Люксембург). При соблюдении необходимых условий в Бельгии разрешена и «детская эвтаназия».
- Полный запрет эвтаназии (Украина, Белоруссия, Казахстан).
- Рассмотрение процедуры эвтаназии в качестве привилегированного вида убийства (Молдова, Азербайджан, Грузия)» [14, с. 112-113].

Эвтаназия по своей квалификации есть убийство по мотиву сострадания. Уголовная ответственность за его совершение устанавливается по ч. 1. ст. 105 УК РФ, но с учетом положения п. «д» ч. 1 ст. 61 УК РФ [52] о том, что «совершение преступления по мотиву сострадания» это обстоятельство, смягчающее наказание. Хотя многие ученые считают, в этом случае «велика также опасность злоупотреблений» [1, с. 239], в том числе в медицинской практике [2, с. 111].

Приведем пример из судебной практики. Две несовершеннолетние девушки, П. и Ш. совершили убийство парализованной женщины из жалости и были осуждены по ст. 105 УК РФ. Их мотивация помочь неизлечимо больной и страдающей от беспомощности женщине подтверждалась свидетельскими показаниями. Однако суд решил, что девушек не может оправдывать тот факт, что жертва сама попросила убить ее. Смягчающим обстоятельством послужило лишь то, что девушки приняли активное участие в следствии. П. приговорили к 5 годам лишения свободы в воспитательной колонии, Ш. – к 4,5 годам.

В другом случае Барсуков И. В. был признан виновным в совершении жестокого обращения с животным, в целях причинения ему боли и страданий, повлекшего его гибель [3]. Однако его действия, поскольку

эвтаназия была осуществлена в отношении животного, квалифицировали по п. «а, г» ч. 2 ст. 245 УК РФ «Жестокое обращение с животными».

Эвтаназия в России латентное явление. Суды не проводят по ней обзоры своей практики, потому что устоялось мнение, что при совершении убийства человека из мотива сострадания к нему, все равно по УК РФ деяние лица будет квалифицировано как убийство, хотя с учетом обстоятельства смягчающего наказание. Нельзя не учитывать и то, что это обстоятельство может не применяться, так как, согласимся с К. В. Дядюн, «...мотив милосердия и сострадания зачастую оборачивается корыстным умыслом» [14, с. 113], а это уже иная квалификация содеянного.

Считаем, что целесообразно законодательно закрепить понятие эвтаназии в уголовном праве в рамках привилегированного состава преступления со следующей формулировкой, - умышленное лишение жизни безнадежно больного человека по его просьбе, а равно умышленное лишение жизни безнадежно больного человека, неспособного самостоятельно принимать решения по просьбе родственников, либо находящегося в состоянии комы гражданина, осуществляемое медицинским работником или иным лицом, выполняющего уход, наказывается лишением свободы на срок до трех лет.

В этом случае должен быть изучен опыт других государств.

Так, по УК Азербайджана «эвтаназия, то есть удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо средствами или действиями либо прекращение искусственных мер по поддержанию жизни, - наказывается исправительными работами на срок до двух лет либо лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенную должность или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового» [14, с. 113].

УК Республики Молдова устанавливает ответственность за лишение жизни по желанию лица: «лишение жизни лица в связи с неизлечимой болезнью или невыносимостью физических страданий по желанию лица или,

в отношении несовершеннолетнего, его родственников наказывается лишением свободы на срок до 6 лет» [14, с. 113].

В то же время в уголовно-правовой сфере возникает проблема надлежащей правовой оценки причинения смерти по мотиву сострадания. Во - первых, сложности обусловлены наличием возможности корыстной заинтересованности родственников и коррупционной направленностью врача, что существенным образом влияет на квалификацию содеянного. Во - вторых, возникают проблемы отграничения так называемой пассивной эвтаназии от составов, предусмотренных статьей 124 УК РФ [52] (неоказание помощи больному) – для врача; статьей 125 УК РФ [52] (оставление в опасности) – для родственников.

В соответствии с Уголовным Кодексом Российской Федерации правовая оценка проведения эвтаназии может варьироваться от квалификации как особо тяжкого преступления (убийства из корыстных побуждений) до рассмотрения, содеянного в качестве преступного деяния небольшой степени тяжести (статьи 124, 125 УК РФ [52]). Причем результат обусловлен выбранной формой осуществления процедуры (активная/пассивная).

Представляется, в целях единообразного толкования и применения уголовного закона, реализации принципов равенства, гуманизма и справедливости, обеспечения назначения обоснованного наказания, необходимо ввести в УК РФ дополнительный привилегированный состав - «убийство по мотиву сострадания». Видится необходимым отказ от использования термина «эвтаназия» в силу отсутствия однозначного подхода к пониманию его содержания. Кроме того, учитывая систему и структуру УК РФ [52], термин «убийство по мотиву сострадания» более вписывается в содержательную конструкцию закона, нежели «эвтаназия». Так, существующие составы со смягчающими обстоятельствами Особенной части УК РФ [52] учитывают соответствующие положения Общей части российского уголовного закона: статья 106 (убийство матерью

новорожденного ребенка) принимает во внимание общие правила ограниченной вменяемости с акцентированием на соответствующих субъективных факторах; статья 107 УК РФ [52] (убийство в состоянии аффекта) взаимосвязано со смягчающим обстоятельством, предусмотренным п. «з» ч. 1 статьи 61 УК РФ [52] (противоправность или аморальность поведения потерпевшего, явившиеся поводом для преступления); статья 108 (убийство при превышении пределов необходимой обороны, либо мер необходимых для задержания лица, совершившего преступление) базируется на соответствующих критериях правомерности указанных действий (ст.ст. 37, 38 УК РФ [52]).

Использование предлагаемых в литературе терминов типа «умышленное лишение жизни»; «активная и пассивная эвтаназия» также не соответствует действующему законодательному подходу. В УК РФ [52] единообразно используется термин «убийство» (умышленное причинение смерти другому человеку), в котором подчеркиваются особенности как объективных, так и субъективных признаков данного преступного деяния. Привилегированные составы дублируют соответствующее понятие, обуславливая смягчение наказания учетом дополнительных факторов. Именно предлагаемого термина «убийство по мотиву сострадания».

Исходя из проведенного анализа, мы предлагаем вслед за К. В. Дядюн для целей легализации эвтаназии, изложить статью 107.1. УК РФ [52] в следующей редакции:

«Статья 107.1. Убийство по мотиву сострадания:

1. Убийство, совершенное по просьбе неизлечимо больного лица, либо его близких родственников при отсутствии у больного соответствующей возможности, в целях прекращения физических и моральных страданий при доказанности невозможности излечения, либо нецелесообразности дальнейшего лечения, наказывается ограничением свободы на срок до 3 -х лет, принудительными работами на срок до 2-х лет, либо лишением свободы на тот же срок.

2. То же деяние, совершенное медицинским работником, наказывается принудительными работами на срок до 5 лет, либо лишением свободы на тот же срок» [14, с. 116].

Таким образом, анализируя нормы российского законодательства о проблемах легализации эвтаназии и уголовной ответственности за ее совершение эвтаназии в России, мы установили, что в нашем государстве уголовный закон предусматривает уголовное наказание за любое умышленное причинение смерти человеку, независимо от мотивов и обстоятельств оказания содействия человеку в прекращении физических и (или) психических страданий, в том числе и эвтаназию. Она должна квалифицироваться сейчас по нормам УК РФ как убийство по мотиву сострадания. Хотя при этом есть возможность ее легализации в России, путем внесения изменений также в УК РФ.

Подведем итоги по третьей главе.

Одной из правовых проблем эвтаназии в России является проблема правовой регламентации эвтаназии в национальном законодательстве. Она заключается в том, что, с одной стороны, в Российской Федерации эвтаназия запрещена под угрозой уголовной ответственности, а, с другой стороны, - существует прямой запрет на применение эвтаназии только для медицинских работников. Также в российском законодательстве имеются противоречие. Смертная казнь признается видом уголовного наказания, хотя и еще недавно и действовал мораторий, а эвтаназия – преступлением против жизни. Законодатель легализует причинение смерти без согласия осужденного лица в виде смертной казни и одновременно устанавливает уголовную ответственность за содействие в ускорении с согласия неизлечимо больного человека наступления смерти.

Учитывая, что эвтаназия должна рассматриваться как медико-социальный механизм реализации права человека на достойную жизнь и смерть, в российское законодательство необходимо внести изменения, позволяющие легализовать эвтаназию.

Заключение

В ходе исследования правовых проблем эвтаназии в России нами были получены следующие выводы.

В Российской Федерации, как и в других странах мира, остро стоят правовые проблемы эвтаназии. В их числе, прежде всего:

- проблема реализации в России и в других странах мира права на жизнь и права на смерть;
- проблема эвтаназии в контексте прав человека;
- проблема определения понятия и видов эвтаназии;
- проблема привлечения к ответственности за применение эвтаназии к человеку;
- проблема легализации эвтаназии в России.

Анализ данных проблем позволил установить, что в России гарантируется право на жизнь, но применение к человеку эвтаназии запрещено под угрозой применения уголовной ответственности. Тем самым гражданин России не может в полном объеме реализовать свои права на жизнь и смерть.

Также был сделан вывод о том, что, учитывая, что права человека действительно являются важнейшей ценностью и человек должен иметь возможность их свободно реализовывать, необходимо на законодательном уровне пересмотреть отношение к эвтаназии. Для этого необходимо осуществление ряда мероприятий.

Во-первых, поскольку эвтаназия как ускорение по просьбе пациента его смерти, есть естественная составляющая возможности человека распоряжаться своей жизнью. Поэтому в России необходимо инициировать вопрос о легализации в будущем пассивной и добровольной эвтаназии. Для этого необходима после обсуждения на общественном и государственном уровнях выработка ряда условий на основе соблюдения базовых принципов прав человека, который позволит эвтаназии стать механизмом избавления

неизлечимо больного человека от физических и (или) психических страданий. При этом надо четко в законе закрепить, что реализация данного механизма может быть разрешена только в том случае, если будет применяться комплекс мероприятий, направленных на избавление пациента от боли и страданий, в установленном законом порядке, с его добровольного согласия, в рамках предоставляемых медицинских услуг стационарной медицинской помощи.

Во-вторых, необходимо устранить несовершенство действующего российского законодательства, регулирующего определение момента прекращения реанимационных мероприятий, путем внесения изменений в Правила определения момента смерти человека.

В-третьих, необходимо разработать и принять специальный нормативный акт, который полностью исключил бы возможность разночтения критериев, касающихся применения эвтаназии после клинической смерти, - как с медицинской, так и с юридической позиций.

В-четвертых, необходим пересмотр российского законодательства в части определения момента начала жизни и момента смерти, критериев отключения от аппарата искусственного жизнеобеспечения и полного прекращения реанимационных действий, квалификации эвтаназии как убийства с последующей ее легализации, включения беспомощного состояния в число квалифицирующих признаков убийства, уточнения диспозиции статьи УК РФ 107.1 «Убийство по мотиву сострадания», путем включения в нее признаков эвтаназии (неизлечимость заболевания у больного, невозможность выздоровления или прекращения страданий, нецелесообразность дальнейшего лечения).

Список используемой литературы и используемых источников

1. Абрамян С.К., Пилипенко Д.А. Эвтаназия в свете неотъемлемого права человека на жизнь // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2015. № 11-1. С. 237-239.
2. Антонова Е.Ю., Замалеева С.В. Эвтаназия в медицинской деятельности: сравнительно-правовой анализ // Право и государство: теория и практика. 2015. № 11(131). С. 111-115.
3. Апелляционное постановление Тверского областного суда № 22-1187/2019 от 10.07.2019 по делу № 22-1187/2019 [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Судебная практика: Версия Проф. URL:https://sudact.ru/vsrf/doc/?vsrf-txtvsrf-case_#searchResult (06.04.2020).
4. Арутюнян А.Д., Щавлинский Ю.А. Эвтаназия: за и против // Государственное и муниципальное право: теория и практика : сб. статей международной научно-практической конференции ; отв. ред. А.А. Сукиасян. Уфа, 2015. С. 8-11.
5. Бакулин Н.Н. Нормативное регулирование эвтаназии: философско-правовой и юридический аспекты : дис. ... канд. юрид. наук. – Ростов-на-Дону, 2005. С. 144.
6. Белых И.Е. Что такое эвтаназия? // Современные технологии и управление : сб. науч. тр. II Международной научно-практической конференции / Московский государственный университет технологий и управления имени К. Г. Разумовского. – Волгоград, 2013. С. 29-32.
7. Большая медицинская энциклопедия : [в 30 т.] [Электронный ресурс] / гл. ред. акад. Б.В. Петровский. 3-е изд. М.: Сов. Энциклопедия, 1989. – Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01006869872> (20.04.2020).
8. Большой юридический словарь [Электронный ресурс] / под ред. А.Я. Сухарева, В.Е. Крутских. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ИНФРА-М, 2003. – Режим доступа: <http://law.niv.ru/doc/dictionary/big-legal/index.htm> (20.04.2020).

9. Герасименко Н.С. Дискуссионные вопросы осуществления права человека на жизнь - эвтаназия, самоубийство как право человека на смерть// Вестник Евразийской академии административных наук. 2012. № 1 (18). С. 140-146.

10. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. 16.12.2019) [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/ (06.04.2020).

11. Декларация об эвтаназии от 05.05.1980 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.pravo/16474/index.html (20.04.2020).

12. Джери Д., Джери Дж. Большой толковый социологический словарь : [в 2-х томах] [Электронный ресурс] : Пер. с англ. Н.Н. Марчук. М. : Вече, АСТ, 1999.

13. Дмитриев Ю.А., Шленева Е.В. Право человека в Российской Федерации на осуществление эвтаназии // Государство и право. 2000. № 11. С. 52-59.

14. Дядюн К.В. Эвтаназия: уголовно-правовые аспекты // Вопросы современной юриспруденции. 2015. № 49-50. С. 112-122.

15. Елизарова Т.В. Правовые проблемы оказания медицинской помощи гражданам, совершившим попытку самоубийства // Наука. Общество. Государство. 2014. № 1 (5). С. 109-116.

16. Жарова М. Этические проблемы начала жизни человека // RELGA: научно-культурологический журнал. 2014. № 13. С. 20.

17. Заидова М.У. Эвтаназия: проблемы применения // Евразийский юридический журнал. 2015. № 8 (87). С. 273-274.

18. Исаев Ю.С., Алексеев И.В., Жоголев П.В., Ободенко Н.П. Проблемы правовой регламентации эвтаназии в России // Пролог : журнал о праве. 2014. № 2. С. 25-28.

19. Ищенко Е.П. Эвтаназия: за и против // LexRussica. 2013. Т. ХСV. № 3. С. 320-330.

20. Капинус О.С. Эвтаназия как социально-правовое явление: уголовно-правовые проблемы : дис. ... докт. юрид. наук. – М., 2006. С. 500.

21. Кирилловых А.А. Эвтаназия: ограничение или реализация права на жизнь? // Медицинское право. 2012. № 4. С. 22-25.

22. Киселева О.П. К вопросу о правовой оценке международными органами по защите прав человека эвтаназии и содействия в самоубийстве // Московский адвокат. 2016. № 4. С. 18-20.

23. Кокамбо Ю.Д. Эвтаназия: право или табу? // Основные парадигмы современного социально-гуманитарного знания : материалы заочной межрегиональной научно-практической конференции / отв. ред. Т.С. Еремеева. – Благовещенск, 2013. С. 139-143.

24. Конвенция о защите прав человека и основных свобод от 04.11.1950 (ред. 22.11.1984) [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL:http://www.consultant.ru/document/_LAW_29160 (06.04.2020).

25. Конвенция о правах ребенка от 20.11.1989 [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/ (06.04.2020).

26. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 (ред. 21.07.2014) [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL:http://www.consultant.ru/document/_LAW_28399/ (17.04.2020).

27. Леонтьева Е.Ю., Пожалова Т.В. Эвтаназия - законное право человека или убийство? // Современные проблемы гуманитарных и общественных наук. 2015. № 2 (6). С. 81-84.

28. Международная и внутригосударственная защита прав человека: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Валеева. М.: Статут, 2011. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/edu/student/download_books/valeev_rm_rodnaja_vnutrigosudarstvennaja_zashhita_prav_cheloveka/ (17.04.2020).

29. Международный пакт «О гражданских и политических правах от 16.12.1966 [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL:http://www.consultant.ru/document_LAW_5531/ (06.04.2020).

30. Мохов А.А. Эвтаназия как социально-правовой феномен // Правовые вопросы в здравоохранении. 2012. № 6. С. 50-64.

31. Нурпеисова А.К., Кинсфатер А. Эвтаназия - за и против // Проблемы и перспективы развития государства и права в XXI веке : материалы VI международной научно-практической конференции, посвященной 10-летию юридического факультета / под ред. И.А. Шаралдаевой. – Караганда, 2015. С. 16-18.

32. Определение Верховного Суда Российской Федерации от 13.06.2019 по делу № А32-20224/2018 [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Судебная практика: Версия Проф. – URL: https://sudact.ru/vsrf/doc/?vsrf-txtvsrf-case_#searchResult (06.04.2020).

33. Постановление Европейского суда по правам человека от 19.12.2017 по жалобе N 56080/13 «Дело «Лопеш де СоузаФернандеш (LopesdeSousaFernandes) против Португалии» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Судебная практика: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ARB&n=550183&dst=100001#010435414712949043> (06.04.2020).

34. Постановление Конституционного Суда РФ от 09.11.2018 N 39-П «По делу о проверке конституционности частей первой и третьей статьи 1, частей первой, третьей и четвертой статьи 35 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации в связи с жалобами граждан А.В. Лушников, А.С. Пушкарева и И.С. Пушкарева» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Судебная практика: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_310692 (06.04.2020).

35. Постановление Конституционного Суда РФ от 16.03.2017 N 7-П «По делу о проверке конституционности положений пункта 2 части второй

статьи 30 и пункта 1 части третьей статьи 31 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации, части второй статьи 57 и части второй статьи 59 Уголовного кодекса Российской Федерации в связи с жалобой гражданина В.Д. Лабусова» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Судебная практика: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_214138/ (06.04.2020).

36. Право на смерть: почему нет единого мнения по поводу эвтаназии [Электронный ресурс] / ВЦИОМ. – Режим доступа: <https://iz.ru/880899/elena-motrenko/pravo-na-smert-pochemu-net-edinogo-mneniia-po-povodu-evtanazii> (17.04.2020).

37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 27.12.2011 № 1687н (ред. 13.09.2019) «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/LAW_127424/ (17.04.2020).

38. Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 03.09.2009 «ГОСТ Р ИСО 10993-2-2009. Национальный стандарт Российской Федерации. Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=OTN&n=8892&dst> (20.04.2020).

39. Редькина Т.В., Звездова Д.С. Эвтаназия: аргументы за и против // Международный студенческий научный вестник. 2015. № 1. С. 12.

40. Решение Европейского суда по правам человека от 23.06.2015 по жалобе N 2478/15 «Дело «Никлинсон и Лэмб (Nicklinson and Lamb) против Соединенного Королевства» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Судебная практика: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ARB&n=447763#08183380400668636> (06.04.2020).

41. Рубанова Н.А. Право человека на жизнь в законодательстве Российской Федерации: понятие, содержание, правовое регулирование : дис. ... канд. юрид. наук. – Ростов-на-Дону, 2006. 163 с.
42. Сабаева С.В. Система конституционных ценностей, прав и свобод человека в Российской Федерации как основа проведения мониторинга состояния их защищенности // Конституционное и муниципальное право. 2018. № 2. С. 12-19.
43. Саперов В.Н. Пассивная эвтаназия и смерть мозга: этические и юридические аспекты // Правовые вопросы в здравоохранении. 2012. № 8. С. 50-58.
44. Сапёров В.Н. Эвтаназия: состояние проблемы в России // Здравоохранение Чувашии. 2012. № 3. С. 72-80.
45. Севастьянова А.А. Эвтаназия в контексте прав человека: постановка проблемы // Молодой ученый. 2017. № 9. С. 240-242.
46. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 (ред. 06.02.2020) [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс : Законодательство: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8982/ (06.04.2020).
47. Сиськович А.Э., Бутенко Н.А. Эвтаназия - благо или величайшее преступление? // Научно-исследовательские публикации. 2014. № 8 (12). С. 180-184.
48. Смолькова И.В., Исаев Ю.С., Ободенко Н.П. Эвтаназия в российском правовом поле: вопросы теории и практики // Всероссийский криминологический журнал. 2013. № 4. С. 86-93.
49. Соцков Е.А., Володина Т.Б. Эвтаназия: за и против // Современные проблемы права, экономики и управления. 2015. № 1. С. 120-126.
50. Старовойтова О.Э. Юридический механизм реализации и защиты соматических прав человека и гражданина в Российской Федерации : историко-правовой и теоретический анализ : дис. ... докт. юрид. наук. – Санкт-Петербург, 2006. 453 с.

51. Стифеев Н.А., Ковалева Е.Д. Право на смерть // Государство и право: проблемы и перспективы совершенствования: сб. науч. тр. 2-й международной научной конференции / отв. ред. А.А. Горохов. – Курск, 2019. - С. 114-120.

52. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. 18.02.2020) [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс : Законодательство: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/ (06.04.2020).

53. Узденова А.И. Эвтаназия и право на жизнь // Научные механизмы решения проблем инновационного развития : сб. статей международной научно-практической конференции / отв. ред. А.А. Сукиасян. – Уфа, 2015. С. 251-254.

54. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 01.04.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (17.04.2020).

55. Цатурян И.А. Эвтаназия в России // Новые парадигмы общественного развития: экономические, социальные, философские, политические, правовые, общенаучные тенденции и закономерности : материалы международной научно-практической конференции в 4 частях / отв. ред. Н.Н. Понарина, С.С. Чернов. – Саратов, 2016. С. 114-116.

56. Чашин А.Н. Юридический аспект «права на смерть» // Медицинское право. 2014. № 4. С. 33-37.

57. Чернышева Ю.А. Причинение смерти лицу по его просьбе (эвтаназия): уголовно-правовое, уголовно-политическое, криминологическое и социальное исследование : дис. ... канд. юрид. наук. – Елец, 2009. 224 с.

58. Шахрай С.М. Конституционное право Российской Федерации : учеб. для академического бакалавриата и магистратуры. – 4-е изд., изм. и доп. – М. : Статут, 2017. 624 с.