

третий вариант подсчета, ведь поскольку криминообразующий признак определен экономическим фактором, надлежит исчислять его из чистой прибыли лица, а не из его выручки.

Однако данное предложение сталкивается с проблемой — как квалифицировать действия лица в том случае если оно в действительности умышленно сбывает продукцию безвозмездно или скрывает возмездность такого сбыта.

Предлагается точка зрения, заключающаяся в том, что поскольку преступление предусмотренное ст. 238.1 посягает на общественные отношения по охране здоровья граждан, значение имеет объем деятельности, а не полученная лицом прибыль.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Молчанов Д.М., Куликов А.С. Обращение фальсифицированных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств (ст. 238.1 УК РФ): вопросы квалификации // Закон. — 2022. — № 8. — С. 153-165.

Емелина Анастасия Андреевна¹

*Студентка 2 курса Института государства и права
Тюменского государственного университета
stud0000260616@study.utmn.ru*

ЭВТАНАЗИЯ КАК ПРАВО НА СМЕРТЬ

Аннотация. В статье раскрыта сущность и виды эвтаназии, рассмотрено соотношение паллиативной помощи и эвтаназии, представлены основные проблемы легализации умышленного умерщвления пациента с целью прекращения страданий, приведены примеры стран, где эвтаназия считается правомерным явлением. Проанализировано российское законодательство об эвтаназии, отражены основные противоречия норм законов. Приведены результаты исследования компании «Медицинские информационные решения» о взглядах врачей на эвтаназию, также использованы данные собственного опроса, проведенного среди студентов медицинского и юридического направлений, осуществлена сравнительная характеристика. Сделан вывод о неоднозначности взглядов общественности на возможность внедрения и использования эвтаназии в Российской Федерации. Предложено решение по устранению противоречий в законодательстве, касающихся

¹ Научный руководитель: Геймур Ольга Геннадьевна, кандидат юридических наук, доцент кафедры теоретических и публично-правовых дисциплин Института государства и права Тюменского государственного университета.

медицинского вмешательства, введению эвтаназии в пределах жестких условий, усилению работы правоохранительных органов.

Ключевые слова: эвтаназия, право на жизнь, право на смерть, активная эвтаназия и пассивная эвтаназия.

Emelina Anastasia Andreevna

2nd year student of the Institute of State and Law, University of Tyumen

EUTHANASIA AS THE RIGHT TO DEATH

Abstract. The article reveals the essence and types of euthanasia, examines the ratio of palliative care and euthanasia, presents the main problems of legalizing the intentional killing of a patient in order to end suffering, provides examples of countries where euthanasia is considered a legitimate phenomenon. The Russian legislation on euthanasia is analyzed, the main contradictions of the norms of laws are reflected. The results of the research of the Medical Information Solutions company on the views of doctors on euthanasia are presented, data from their own survey conducted among students of medical and legal fields are also used, a comparative characteristic is carried out. The conclusion is made about the ambiguity of public views on the possibility of introducing and using euthanasia in the Russian Federation. A solution has been proposed to eliminate contradictions in legislation concerning medical intervention, to introduce euthanasia within strict conditions, and to strengthen the work of law enforcement agencies.

Key words: euthanasia, the right to life, the right to death, active euthanasia and passive euthanasia.

В современности актуальна проблема применения эвтаназии, вопрос о допустимости ее осуществления долгое время является дискуссионным. Так как термин «эвтаназия» является в большей степени медицинским термином, для его раскрытия мы обратимся к Большой Медицинской энциклопедии, где видим: эвтаназия — это намеренное ускорение наступления смерти неизлечимо больного с целью прекращения его страданий¹. Кроме того, существует деление эвтаназии на активную и пассивную, где под активной понимаются целенаправленные действия медицинского работника, направленные на прерывание жизни пациента с целью избавления его от физических страданий; под пассивной подразумевается отказ медицинских работников от проведения жизнеподдерживающих мероприятий, впоследствии ведущий к летальному исходу пациента. Считаю важным отметить существенную разницу между эвтаназией и паллиатив-

¹ Большая медицинская энциклопедия. URL: <https://бмэ.орг/index.php/ЭЙТАНАЗИЯ> (дата обращения 23.03.2023).

ной помощью. Паллиативная медицинская помощь¹ — это комплекс мероприятий, состоящий из медицинского вмешательства, мероприятий психологического характера и ухода, осуществляемых в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания. То есть, паллиативная помощь, в которой ежегодно нуждаются около 40 миллионов человек², направлена на облегчение боли, на уход за больным, но никак не на прекращение жизни пациента, в отличие от эвтаназии.

Проблема применения эвтаназии существует по многим причинам. Во-первых, эвтаназия не соответствует моральным и религиозным установкам. В христианской Божией заповеди сказано: «не убивай»; а в Исламском кодексе медицинской этики закреплено: «Требование убить, чтобы уменьшить страдания отклоняется, так как в мире нет такой боли, которая бы не облегчалась лекарствами или соответствующей нейрохирургией»³. Поэтому религия не может признать нравственной попытку легализации умерщвления тяжелобольных людей. Во-вторых, есть вероятность ошибки в диагнозе. Тогда произойдет умерщвление человека, имеющего шансы на выздоровление. Ведь в истории медицины есть немало случаев самопроизвольного излечения. Например, синдром Перегрин⁴ — спонтанная регрессия рака без проведения какого-либо противоопухолевого лечения. В-третьих, пациент, испытывающий физические боли, может находиться в состоянии, при котором он не может адекватно оценить свое состояние, из-за чего его просьба об эвтаназии может быть необдуманной. Пациенты, не обладающие силой духа, и при малейшей физической боли могут испытывать страх и желание умереть. В-четвертых, легализация эвтаназии может повлечь большое количество незаконных действий со стороны медицинского персонала. Некоторые медицинские работники вместо многочисленных способов лечения начнут прибегать к эвтаназии, которая станет соблазном — легким и быстрым способом решения проблемы. Кро-

¹ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: фед. закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) //Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

² Паллиативная медицинская помощь. Всемирная организация здравоохранения. Официальный сайт. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care> (дата обращения 23.03.2023).

³ Андрианов А.В. Исламская традиция в отношении эвтаназии // Ипатьевский вестник. Костромская духовная семинария. 2019. № 1-2 (7-8). С. 186-190.

⁴ Кондратюк М.Р., Севергина Л.О. Самоизлечение от рака — миф или реальность? // Пространство и время. 2017. № 2-3-4 (28-29-30). С. 317-318.

ме того, будет происходить подделка справок, диагноза для возможности осуществления эвтаназии для чьей-либо выгоды.

В целом эвтаназия не соответствует принципу гуманности, согласно которому все действия медицинского персонала должны быть направлены только на сохранение жизни и здоровья пациентов. Но несмотря на это, в ряде стран эвтаназия разрешена. Такими странами, в частности, являются Бельгия, Швейцария, Израиль, Франция, Колумбия и другие. Причем в некоторых странах, например, в Швейцарии, развит «Туризм смерти¹» или «Суицидальный/Эвтаназийный туризм». Под туризмом смерти подразумевается приезд в страны, где эвтаназия легальна, с целью получения данной услуги. Чаще всего, иностранные пациенты пользуются услугами швейцарской клиники «Dignitas²», где они могут получить дозу смертельного вещества и прервать свою жизнь. Существование подобного явления становится возможностью обойти рамки, выстроенные законодательством стран, запрещающих проведение эвтаназии.

Что касается Российской Федерации, то здесь эвтаназия запрещена в любом виде, что подтверждается Федеральным законом от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента» (статья 45). То же закреплено и в Кодексе профессиональной этики врача Российской Федерации³. Клятва Гиппократа не запрещает напрямую проведение эвтаназии, но одно из сформулированных требований клятвы («Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла») заранее предопределило этическую позицию врача по сохранению жизни пациента. Но при этом в «Декларации об эвтаназии», принятой Всемирной Медицинской Ассоциацией, сказано: «эвтаназия ... не этична, но это не исключает необходимости уважительного отношения врача к желанию больного не препятствовать течению естественного процесса умирания в терминальной фазе

¹ Вавилкина Т.В. К вопросу об эвтаназии в законодательстве зарубежных стран // Электронный научный журнал «Наука. Общество. Государство». 2014. № 4. (8).

² Симонова Ж.Г. Эвтаназийный туризм: этические аспекты легального ухода из жизни // Манускрипт. 2021. Том 14. Выпуск 4. С.730.

³ Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации (принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации 05.10.2012). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс» (дата обращения 23.03.2023).

заболевания». Таким образом, Декларация предусматривает возможность применения пассивной эвтаназии¹.

Хотелось бы оценить эвтаназию с точки зрения личных и неотчуждаемых прав человека. В Конституции Российской Федерации закреплены основные права человека, среди которых есть право на жизнь². Почему человек, имеющий право на жизнь, не может иметь и права на смерть? Ведь от своих прав мы можем отказываться. Например, все граждане Российской Федерации имеют право на собственность, но также они могут и не пользоваться данным правом, то есть не иметь собственности. В случае с правом на жизнь такая практика запрещена, потому что основная цель законодателя все-таки защита жизни. Но при этом наблюдается некоторое скрытое противоречие в законодательстве, ведь обратившись к тому же ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ, выясняем, что граждане или их представители имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением ряда случаев. Не значит ли это, что в данной статье завуалирована пассивная эвтаназия при том, что в другой статье этого же нормативного акта содержится прямой запрет на осуществление эвтаназии в любой его форме? Для устранения противоречия нужно либо ввести разрешение на пассивную эвтаназию, либо запретить требовать прекращения медицинского вмешательства, даже если отсутствует угроза здоровью человека.

Ставя вопрос о допустимости применения эвтаназии, больше всего нас интересует мнение медицинских работников, так как именно они, ежедневно наблюдая страдания своих пациентов, могли бы осуществлять данный процесс. Не менее важна и позиция юристов, так как именно они могут объяснить с точки зрения закона правомерность или неправомерность таких действий. Обратимся к результатам исследования от компании «Медицинские информационные решения», посвященному отношению российских врачей к осуществлению эвтаназии. В целом было опрошено 4772 специалиста с высшим медицинским образованием. 58% из них подтвердили то, что они выступают «за» эвтаназию³. Хотелось бы

¹ Басаев В.А. К проблеме эвтаназии // Молодой ученый. 2015. № 20 (100). С. 338-340.

² Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020); Официальный интернет-портал правовой информации. Москва. URL: <http://www.pravo.gov.ru>. (дата обращения 23.03.2023).

³ Исследование: почти 60% российских врачей поддерживают право пациента на эвтаназию. URL: <https://cosb-mp.ru/novosti/issledovanie-pochti-60-rossijskikh-vrachej-podderzhivayut-pravo-patsienta-na-evtanaziyu> (дата обращения: 23.03.2023).

отметить, что, возможно, процент проголосовавших за введение эвтаназии мог быть бы больше, мы предполагаем, что многие медицинские работники могли испугаться потерять свое рабочее место, проголосовав утвердительно, так как такое явление в целом не приветствуется в медицинских учреждениях в связи с наличием прямого запрета на эвтаназию в законодательстве. Тем не менее, более половины поддержали введение эвтаназии. При этом 43% из них не готовы проводить данную процедуру, хотя считают, что эвтаназия нужна. Возможно, респондентов пугают юридические или моральные последствия.

В целом, вопрос смерти и умирания является закрытой и табуированной темой¹. Поэтому с целью анализа мнений молодежи, мы провели анонимный опрос среди студентов юридического направления, получающих высшее образование, и студентов медицинского направления, получающих среднее образование — в большей степени будущих медицинских сестер. По итогам опроса мы получили мнение 64 студентов-юристов 2-3 курса. Из опрошенных только 11% не поддерживают эвтаназию, так как считают это убийством или просто не гуманным поступком. 81% респондентов проголосовали за законодательное разрешение эвтаназии на территории России, причем большинство из них проголосовали за введение активной эвтаназии или за введение активной и пассивной вместе. 77% респондентов дали бы согласие на проведение эвтаназии в отношении своих близких, испытывающих сильные физические страдания, большая часть из которых проголосовала именно за активную эвтаназию. Кроме того, некоторые студенты-юристы выразили следующее мнение: «эвтаназия была бы полезна как услуга, но при законодательном разрешении откроются широкие возможности для преступной деятельности в данной сфере», «эвтаназия повлечет за собой большое количество законодательных изменений, появится необходимость принимать новую Конституцию, государство не пойдет на данный шаг».

Также были опрошены студенты 1-3 курса медицинского направления. 67% из них удавалось видеть пациента, находящегося в тяжелом состоянии и испытывающего физические страдания, и всем 67% было тяжело наблюдать за ними и хотелось как-то облегчить их состояние. Кроме того, удалось выяснить, что большинство студентов выступает «За» введение эвтаназии, причем процент проголосовавших за активную и за пассивную эвтаназию примерно равны. Студенты, давшие отрицательные ответ, предоставляли различные причины: «это убийство/самоубийство

¹ Руднев М.Г. Нормативные взгляды россиян на эвтаназию и смежные практики: поиск детерминант // Социологический журнал. 2019. Том 25. №1. С.74.

при помощи посторонних лиц», «медицина такого не поддерживает, мы даем клятву Гиппократу», «всегда есть надежда на выздоровление». Кроме того, студентам был задан следующий вопрос: «Как Вы считаете, в Российской Федерации фактически используется эвтаназия, учитывая, что юридически она запрещена?», на что 72% ответили, что эвтаназия используется в пассивной форме. Таким образом, проведенный опрос показал, что и студенты медицинского, и юридического направлений выступили бы «За» введение эвтаназии, хотя каждый из них с точки зрения получаемой профессии видит положительные и отрицательные стороны этого явления.

Мы можем прийти к выводу, что сейчас эвтаназия не несет угрозы недовольств общественности, так как желания людей высоко ценятся, и существует тенденция к «достойной» смерти. Это не один год практикуется в зарубежных странах, и развитие «Суицидального туризма» показывает искреннее отношение общества к данному явлению. Кроме того, вероятнее всего, что в странах, где запрещена эвтаназия, она так или иначе все равно применяется — из чувства жалости, из-за потери надежды на выздоровление пациента, из-за материальной ситуации, когда медицинские аппараты, лекарства и иные средства могли бы быть направлены на лечение пациентов, имеющих возможность выздороветь. Конечно, эвтаназия не соответствует нормам морали, религиозным установкам, но мы также и не считаем, что запрет эвтаназии, а равно принуждение человека жить и испытывать сильнейшие физические муки, является высоко моральным решением. Проанализировав эвтаназию как способ прервать жизнь человека по его же просьбе, рассмотрев возможные преимущества и недостатки, мы пришли бы к следующему решению: нужно дать человеку право воспользоваться эвтаназией путем ее законодательного разрешения в Российской Федерации. Так мы поддерживаем не саму смерть, а то, что человек не обязан испытывать сильнейшие физические муки. Конечно, введение эвтаназии — это долгий, тяжелый процесс. Но в данный момент все равно существуют многочисленные случаи самоубийств, которые не регламентированы законодательно. Кроме того, противоречия в законодательстве дают возможность использовать эвтаназию и сейчас. Но в данном случае необходимо будет усилить работу правоохранительных органов и ввести ряд жестких условий для эвтаназии, с целью избежания повышения преступности в данной области. Обширная международная практика, сформированная десятилетиями, позволяет создать основу для начала введения эвтаназии и в Российской Федерации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андрианов А.В. Исламская традиция в отношении эвтаназии // Ипатьевский вестник. Костромская духовная семинария. — 2019. — № 1-2 (7-8). — С. 186-190.
2. Басаев В.А. К проблеме эвтаназии // Молодой ученый. — 2015. — № 20 (100). — С. 338-340.
3. Вавилкина Т.В. К вопросу об эвтаназии в законодательстве зарубежных стран // Электронный научный журнал «Наука. Общество. Государство». — 2014. — № 4 (8) (дата обращения 23.03.2023).
4. Кондратюк М.Р., Севергина Л.О. Самоизлечение от рака — миф или реальность? // Пространство и время. — 2017. — № 2-3-4 (28-29-30). — С. 317-318.
5. Руднев М.Г. Нормативные взгляды россиян на эвтаназию и смежные практики: поиск детерминант // Социологический журнал. — 2019. — Том 25, № 1. — С. 72-97.
6. Симонова Ж.Г. Эвтаназийный туризм: этические аспекты легального ухода из жизни // Манускрипт. — 2021. — Том 14, вып. 4. — С. 727-731.

Жужгина Александра Андреевна¹

*Студентка 2 курса Института государства и права
Тюменского государственного университета
stud0000192328@study.utmn.ru*

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА И ВИДЕОСЪЕМКА: ПРОБЛЕМА БАЛАНСА ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ СТОРОН

Аннотация. В данной статье рассматривается возможность внедрения обязательной видеосъемки во время проведения медицинского вмешательства в Российской Федерации. Рассматривается международный опыт, предпосылки и отрицательные стороны внедрения подобной практики, а также производится анализ текущего законодательства, позволяющего проводить видеосъемку на добровольной основе и в тех случаях, когда это прямо не запрещено законом.

Ключевые слова: врачебная тайна, медицинская тайна, видеозапись операций, медицинская этика.

¹ Научный руководитель: Курсова О.А., доцент кафедры гражданско-правовых дисциплин Тюменского государственного университета.