

Философско-правовые аспекты легализации эвтаназии

Научный руководитель – Губман Борис Львович

Дашевский Юлиан Александрович

Кандидат наук

Тверской государственной университет, Тверь, Россия

E-mail: julian@nur.kz

Эвтаназия - это прекращение жизни человека по его просьбе, совершаемое из гуманных соображений. Она принципиально отличается как от убийства, так и от самоубийства. Отличие от самоубийства заключается в том, что в процедуре эвтаназии принимает участие другое лицо. Отличием же от убийства является тот факт, что инициатива исходит от лица, подвергаемого эвтаназии. Обычно выделяется активная форма эвтаназии (введение пациенту смертельных препаратов или предоставление ему таковых с целью самоубийства) и пассивная форма (прекращение лечения с целью наступления смерти). Рассматривается также добровольная (совершаемая с предварительно выраженного согласия) и недобровольная эвтаназия (совершаемая по просьбе законных представителей недееспособного пациента). Смертная казнь, совершаемая путём смертельной инъекции, нельзя считать эвтаназией, несмотря на сходство процедур с медицинской точки зрения.

Вопрос эвтаназии как добровольного ухода из жизни при помощи других лиц - это сложная и многогранная проблема, которую можно рассмотреть с позиций медицины, права и этики, и можно предъявить аргументы за и против по каждому из аспектов. Подробно данную тему рассматривали А.А. Гусейнов и Р.Г. Опресян. [4] С точки зрения этики противники эвтаназии прибегают к аргументации религиозного характера: любая жизнь имеет сакральную природу, и потому прерывать её недопустимо (аналогичная аргументация используется против суицида и аборт). Другой аргумент противников эвтаназии апеллирует к научному прогрессу, что заболевания, неизлечимые в настоящий момент, могут быть излечимы в будущем. Сторонники эвтаназии аргументируют свою точку зрения правилом «меньшего зла», согласно которому добровольный уход из жизни представляет собой более гуманную альтернативу медленной и мучительной смерти от неизлечимого недуга и с морально-нравственной точки зрения считается более приемлемой, чем самоубийство. С медицинской точки зрения вопрос эвтаназии может потребовать пересмотра норм врачебной этики, которые могут прямо запрещать медицинским работникам умышленно причинять смерть пациенту своими действиями или бездействием.

Правовой статус эвтаназии различается в зависимости от страны или даже региона: в Бельгии и Нидерландах процедура разрешена с 2002 года. В США отдельные штаты (Вашингтон, Вермонт, Калифорния) разрешают эвтаназию, некоторые же запрещают. Пассивная эвтаназия легализована в большем количестве государств, нежели активная. В большинстве стран мира любые действия (или бездействие), направленное на ускорение наступления смерти, могут квалифицироваться как убийство, а пропаганда эвтаназии - как доведение до самоубийства.

Что касается России, то эвтаназия запрещена ст.45 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ. При этом существуют законодательные пробелы в вопросе эвтаназии, на которые указал депутат Мосгордумы, председатель Комиссии по законодательству Александр Семенников: ни один из пунктов, касающихся разновидностей убийств (ст.105), нельзя отнести к эвтаназии, т.к. оно мотивировано просьбой неизлечимо больного и состраданием к нему и следовательно, предполагает менее суровую ответственность по сравнению с другими

видами убийства. [1] В российской правоприменительной практике любое умышленное причинение смерти трактуется как убийство, а убийство лица, находящегося в заведомо беспомощном состоянии является квалифицированным составом. При этом мотив сострадания может приниматься судом в качестве смягчающего обстоятельства для назначения наказания ниже низшего предела. [5] По мнению М.М. Антоненко, «квалификация эвтаназии как простого убийства. . . нарушает основные принципы уголовного права, а именно объективности и справедливости, потому что невозможно поставить знак равенства между убийцей, который умышленно прекращает жизнь другого человека, и врачом, который на почве сострадания, по просьбе безнадежно больного . . . реализует его право на достойную смерть». [3]

Н.Е. Алёнкин в 2014 г. рассматривал вопрос введения нового привилегированного состава преступления, а именно - «Убийство по просьбе потерпевшего». [2] Так, в УК Азербайджанской республики эвтаназия выделена в отдельный состав преступления и 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. [6]

В последние годы общественное мнение в России стало более благосклонно относиться к вопросу эвтаназии: процент людей, одобряющих эвтаназию для тяжелобольных пациентов, вырос с 32% в 2012 году до 50% в 2019 г.[7] При этом население резко отрицательно относится к возможности разрешения эвтаназии для всех желающих: процент одобрения не превышает 10% опрошенных.

Тем не менее, правовой основой для эвтаназии можно считать суверенитет личности над собственным телом и право распоряжаться собственной жизнью. В вопросе гипотетической легализации эвтаназии существует две юридические проблемы. Первая - эта свобода воли. Решение о добровольном уходе из жизни должно приниматься осознанно и не быть результатом угрозы или введения пациента в заблуждение из жизни из корыстных побуждений (например, с целью вступления в наследство). Вторая проблема - это вопрос эвтаназии несовершеннолетних и недееспособных лиц. В США неоднократно имели место судебные разбирательства, связанные с правом родственников пациента или врачей отключить безнадежного пациента от аппаратов жизнеобеспечения [8].

Ввиду особой важности вопроса, в случае введения института эвтаназии целесообразно создать судебный механизм предоставления права на уход из жизни по представлению врачебного консилиума. Принятие решения о добровольном уходе из жизни судом может сократить возможности для злоупотребления правом на эвтаназию. Также необходимо предусмотреть срок, в течение которого будет действительно судебное решение о предоставлении пациенту права на эвтаназию.

По аналогии с составом преступления я предлагаю выделить и состав эвтаназии. Субъектом является пациент, принимающий решение о добровольном уходе из жизни (Дополнительным субъектом может быть иное лицо, от которого исходит инициатива - например, законный представитель недееспособного пациента). Объект эвтаназии - жизнь пациента. Важно понимать, что медперсонал, непосредственно осуществляющий процедуру, не является субъектом, поскольку выполняет исключительно инструментальную функцию, и тем самым огражден от ответственности. Субъективная сторона - добровольный и обдуманный характер решения, о чём было сказано ранее. Объективная сторона - наличие независимо подтвержденного диагноза - неизлечимого или прогрессирующего заболевания или состояния, и невыносимых физических и моральных страданий, им вызванных. К моральным страданиям можно также отнести желание освободить родственников от необходимости ухода за безнадежно больным человеком. Однако, каждое решение об эвтаназии должно приниматься индивидуально: если государство может установить меди-

цинские критерии (например, список диагнозов), при которых допустима эвтаназия, то понятие «физический и моральных страданий» слишком туманно с точки зрения закона, и потому требует детального рассмотрения в каждом конкретном случае.

Источники и литература

- 1) Алексанина Е. Эвтаназия и социологические исследования. // «Социально-экономическое положение России в новых геополитических и финансово-экономических условиях: реалии и перспективы развития», СПб.: Институт бизнеса и права, 2008
- 2) Алёнкин Н.Е. Уголовная ответственность за убийство по просьбе потерпевшего. / Вестник Московского университета. Сер. 11. Право 2014. №2
- 3) Антоненко М.М. Уголовно-правовая оценка эвтаназии как отдельного состава преступления. Научно-теоретический журнал «Вестник Калининградского филиала Санкт-Петербургского университета МВД России». № 1 (51) 2018.
- 4) Гусейнов А. А., Апресян Р. Г. Эвтаназия // Этика. — М., Гардарики, 2000. — С. 425—433.
- 5) Приговор № 2-52/2011 от 2 сентября 2011 г. по делу № 2-52/2011
- 6) Уголовный кодекс Азербайджанской республики, Ст. 135. Утверждён Законом Азербайджанской республики от 30 декабря 1999 года; Вступил в силу с 1 сентября 2000 года.
- 7) Эвтаназия: за и против. Аналитический обзор. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9553>
- 8) См. Cruzan v. Director, Missouri Department of Health, 497 U.S. 261 (1990), In re Quinlan (70 N.J. 10, 355 A.2d 647 (NJ 1976), Betancourt v. Trinitas Hospital, 415 N.J. Super. 301, 1 A.3d 823 (App. Div. 2010)