

Проблемы правового регулирования эвтаназии в зарубежных странах

Джоробекова А.М.
Академия МВД Кыргызской Республики (Кыргызская Республика)
Кудайберди уулу Д.
Ошский государственный юридический институт (Кыргызская Республика)

В статье освещаются современные проблемы эвтаназии, затрагиваются вопросы уголовной ответственности и декриминализации деяний, связанных с причинением смерти по просьбе потерпевшего, анализируются особенности правового регулирования эвтаназии в зарубежных странах.

Ключевые слова: эвтаназия, легализация эвтаназии, права человека, причинение смерти по просьбе потерпевшего, уголовная ответственность, декриминализация.

Проведенный анализ зарубежной практики законодательного регулирования эвтаназии показывает, что, несмотря на неоднозначные отношения и подходы, вопросы легализации эвтаназии находят свою поддержку во многих странах. Представляется, что принятие законодательных решений не должно нарушать основные права и интересы человека и требует на международном уровне разработки правовых критериев эвтаназии.

Следует отметить, что Всеобщая декларация прав человека (1948г.) [1], Международный пакт о гражданских и политических правах (1966г.) [2], Европейская конвенция по защите прав человека и основных свобод (1950г.) [3] и другие нормативные правовые акты, регулирующие права человека, не содержат положений об эвтаназии. Что является свидетельством того, что нормы международного права не регламентируют вопросы эвтаназии.

В современный период вопросы декриминализации причинения смерти по просьбе потерпевшего поднимаются регулярно. Причем во многих зарубежных государствах практикуется пассивная эвтаназия, которая допускается в соответствии с законом. Уголовные законодательства зарубежных государств содержат нормы об ответственности за убийство при смягчающих обстоятельствах, которые отличаются от причинения смерти по просьбе потерпевшего по степени общественной опасности, признакам, элементам состава преступления, а также юридической конструкции.

Достаточно богатый опыт правового регулирования ответственности за причинения смерти по просьбе потерпевшего имеет Бельгия, которая более двадцати лет назад приняла закон об эвтаназии, считающийся самым либеральным в мире [4]. В настоящее время применение эвтаназии разрешили в отношении смертельно больных детей, страдающих от невыносимых болей неизлечимого заболевания. Такое решение принимает специальная комиссия. Пределы дозволенного и сложившаяся практика показывает, что помощь при добровольном уходе из жизни разрешена как в случае неизлечимого заболевания, а также тяжелых душевных заболеваний. При этом, лица, изъявившие просьбу о прекращении жизни должны осознавать последствия своего решения, знать диагноз и прогноз своего заболевания, находиться в сознании и самостоятельно должны сообщить просьбу о желании смерти. Срок ожидания по закону с момента подачи письменного ходатайства до совершения эвтаназии должен пройти один месяц.

Законодательство Швейцарии запрещает активную эвтаназию. Так, по ст.114 УК наступает ответственность за любые активные действия в добровольной эвтаназии («непредумышленное убийство») вне зависимости от того, совершается ли она из корыстных или «благородных побуждений» (например, убийство из сострадания). В соответствии со ст.115 УК подлежит ответственности любое лицо, которое из

корыстных побуждений подстрекает или помогает другому лицу совершить или попытаться совершить самоубийство (если это другое лицо впоследствии совершает или пытается совершить самоубийство) [5]. В тоже время не являются преступными бездействия или ассистированное самоубийство при условии, что пациент сам себе вводит смертельно опасный препарат. Лицу, изъявившему желание покончить жизнь самоубийством, нужно обратиться к врачу за разрешением. Согласно прописанной процедуре необходимо, чтобы лицо было дееспособным и к решению об эвтаназии должно прийти самостоятельно.

В Голландии разрешается активная и пассивная эвтаназия. Не подлежат уголовной ответственности медицинские работники, помогающие больным, страдающим от тяжелой неизлечимой болезни, в прекращении жизни. Законодатель прописал условия, при соблюдении которых эвтаназия является не наказуемой. Так, больной должен: претерпевать невыносимые страдания и боль, которые невозможно облегчить; по своей воле обратиться к врачу с просьбой помочь ему умереть. Врач обязан: проконсультироваться с еще одним независимым специалистом, прежде чем осуществить акт эвтаназии; сообщать властям как о неестественной смерти о каждом факте производства эвтаназии, начиная с предоставления информации патологоанатому и заканчивая предоставлением отчета прокурору для получения разрешения.

Согласно законодательству Франции, любой человек, обреченный на тяжелое и неизлечимое состояние, независимо от его причины, претерпевающий физические или психические страдания, которые не могут быть вылечены или которые он считает невыносимыми, может обратиться за помощью, чтобы умереть, к врачам. Закон допускает прекращение лечения больного в случаях, когда кроме искусственного продления жизни нет другого результата. Разрешается использовать сильные обезболивающие и седативные средства для пациентов, страдающих неизлечимыми заболеваниями. Таких пациентов вводят в глубокий медикаментозный сон, чтобы они не чувствовали боли [6]. В отношении больного лица, находящегося без сознания, решение об эвтаназии могут принять его близкие родственники или доверенное лицо, а в отношении несовершеннолетнего больного - коллегиально, медицинским консилиумом.

В США каждый штат рассматривает применение эвтаназии самостоятельно. Первым штатом, узаконившим эвтаназию, стал Орегон, население которого в 1997 году на референдуме проголосовал за Закон «О смерти и достоинстве». В законе прописаны правила, необходимые для соблюдения при эвтаназии. В основном, летальная доза препаратов выписывается в отношении больного раковым заболеванием, которому должно оставаться менее полугода жизни. Двое врачей должны установить, что решение умереть больной

принимает во вменяемом состоянии. Помимо этого, больной должен сделать два устных и один письменный запросы на протяжении установленного законом периода. Выписанный врачом препарат больной должен сам приобрести и принять [7]. Вслед за Орегон ом эвтаназию стали разрешать и в других штатах. Теперь такие правила, необходимые для соблюдения при эвтаназии, есть в Калифорнии, Колорадо, Вермонте, Вашингтоне, Нью-Джерси, округе Колумбия и на Гавайях[8].

Законодательство Израиля позволяет смертельно больным отказаться от дальнейшего продления жизни. Врачам запрещено предпринимать какие-либо активные действия (проводить эвтаназию или помогать в самоубийстве) для ухода из жизни смертельно больного по его просьбе[9]. При наличии соответствующим образом оформленного волеизъявления пациента, врачи прекращают проведение реанимирующих процедур, направленных на искусственное продление жизни. Закон позволяет любому человеку оставить завещание, согласно которому запрещается врачам предпринимать действия с целью продления жизни (применение химиотерапии, электрошока, подключение к аппаратам поддержания жизнедеятельности, принудительную подачу кислорода и питательных растворов, хирургическое вмешательство и др.) смертельно больному от неизлечимого заболевания. В случаях отсутствия соответствующего завещания от больного, который по состоянию здоровья самостоятельно не может сказать о своем желании отказаться от жизни, решение принимается близкими родственниками (душеприказчиком) совместно с врачами. В соответствии с установленными правилами, завещание должно обновляться каждые пять лет, и будет иметь силу, если содержит подписи двух свидетелей и врача[10].

Литература:

1. Всеобщая декларация прав человека. Принята Генеральной Ассамблеей ООН от 10 декабря 1948 года. [Электронный ресурс]. URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/declhr.shtml
2. Международный пакт о гражданских и политических правах. Принят Генеральной Ассамблеей ООН от 16 декабря 1966 года. [Электронный ресурс]. URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactpol.shtml
3. Европейская конвенция по защите прав человека и основных свобод 1950 года. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.coe.int/ru/web/compass/the-european-convention-on-human-rights-and-its-protocols>
4. Эвтаназия в Бельгии: когда врач должен помочь умереть? [Электронный ресурс]. URL: <https://www.dw.com/ru/%D1%8D%D0%B2%D1%82%D>
5. Уголовный кодекс Швейцарии. – СПб.: Юридический центр Пресс, 2002. - 350 с.
6. Помощь неизлечимо больным или узаконенное убийство? Во Франции обсуждают легализацию эвтаназии. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.bbc.com/russian/news-56662237>
7. Ахметшин Р.Э., Ким Е.В. Зарубежный опыт легализации эвтаназии. // Ученые заметки ТОГУ. Том 4, № 4, 2013. С. 2072.
8. Эвтаназия в США: умереть при помощи врачей теперь можно в восьми штатах. [Электронный ресурс]. URL: <https://ru-bic.us/evtanaziya-v-ssha-umeret-pri-pomoshhi-vrachej-teper-mozhno-v-vosmi-shtatah/>
9. В Израиле разрешена "пассивная эвтаназия". [Электронный ресурс]. URL: https://naviny.online/rubrics/society/2006/12/15/ic_news_116_263943
10. Петров А. «Легкая смерть» шагает по Европе // НГ-Религии. № 23 (153). [Электронный ресурс]. URL: http://www.ng.ru/facts/2004-12-15/2_death.html
11. Южная Корея не легализовала эвтаназию, но позволила больным умирать. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.refnews.ru/read/article/1373091>
12. Уголовный кодекс Японии. – СПб.: Юридический центр Пресс, 2002. - 226 с.
13. Правовые системы стран мира. Энциклопедический справочник / Отв. ред. – А.Я. Сухарев. – 2-е изд., изм. и доп. – М.: Норма, 2001. – С. 816- 826.

Южная Корея относится к странам, которые фактически легализовали пассивную эвтаназию. В Южной Корее действует закон, определяющий правила прекращения или отказа от медицинского лечения, направленные на удовлетворение нужд смертельно больных людей. Так, пациент, находясь в здравом уме, может написать врачу указание о прекращении поддерживающего жизнь лечения и предпочтении смерти с достоинством. Такое желание пациента должны подтвердить не меньше двух членов семьи и двух врачей. Требуется согласие родителей в случаях, когда речь идет о поддерживающем жизнь несовершеннолетнего больного лечения [11].

В Японии применение эвтаназии на законодательном уровне не легализовано. В соответствии со ст. 202 УК Японии предусмотрена ответственность за убийство человека по его настоянию или с его согласия[12]. Пассивная эвтаназия доступна, но практически реализовать право на самоубийство крайне сложно, в связи с сложными бюрократическими процедурами[13].

Исследование применения эвтаназии в зарубежных странах показывает о наличии расхождений в законодательном решении причинения смерти по просьбе потерпевшего. Отмечается большим разнообразием накопленный опыт различных стран в правовом регулировании ответственности за эвтаназию. Имеющиеся отличия в конструкциях правовых норм об ответственности за убийство по просьбе потерпевшего свидетельствует о противоречиях в правовой оценке эвтаназии, могущих повлечь нарушения прав человека. Перспективы дальнейшего распространения легализации причинения смерти по просьбе потерпевшего в современный период требуют разработки единых правовых критериев эвтаназии на международном уровне.