## Василий ФЛОРЯ,

кандидат юридических наук, доцент

# ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИНУЖДЕНИЕ ЛИЦА К ИЗЪЯТИЮ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ (СРАВНИТЕЛЬНОЕ ПРАВОВЕДЕНИЕ)

#### Резюме

В статье рассматриваются вопросы ответственности за принуждение лица к изъятию органов или тканей в законодательстве различных стран, за торговлю человеческими органами, тканями и клетками (ст. 158 УК РМ в редакции закона от 7 ноября 2013), опасности грозящие пациентам при некачественных операциях, материальные затраты на их проведение, противодействие самовосхвалению и саморекламе медицинских работников, нереальность программы по трансплантации на 2012-2016 года, советы пациентам как избежать неблагоприятные последствия при поспешной даче согласия на трансплантацию.

Ключевые слова: ответственность, преступления в области трансплантации, донор, реципиент, стоимость вмешательства, финансирование, противодействия, внутрибольничные инфекции.

### Rezumat

Articolul se referă la chestiuni de responsabilitate pentru constrângerea unei persoane de a elimina organe sau țesuturi conform legislației diferitor țări, pentru traficul de organe, țesuturi și celule umane (art. 158 CP RM modificat prin lege pe data de 7 noiembrie 2013), pericolele posibile care pot surveni în urma operațiilor de calitate inferioară, cheltuielile materiale pentru implementarea acestora, opunerea rezistenței față de laudele a lucrătorilor medicali care nu corespund realității, irealitatea programului de transplant pentru perioada anilor 2012-2016, sfaturi utile pentru pacienți în privința modului de evitare a consecințelor negative în cazul când s-au grăbit să semneze acordul la transplant.

Cuvinte-cheie: responsabilitate, infracțiuni în domeniul transplantului, donator, destinatar, costul intervenției, finanțare, opunere, infecții nosocomiale.

Статья 158 УКРМ в редакции закона от 26 сентября 2008 г. предусматривала ответственность за (1) Принуждение лица к изъятию органов или тканей с целью трансплантации или в других целях, совершенное с применением насилия или с угрозой его применения.

Эта норма полностью воспроизвела ст. 120 УК России 1996 г. В УК Украины 2001 года это статья 143 Нарушение установленного законом порядка трансплантации органов или тканей человека. В УК Республики Беларусь 1999 года статья 163 предусматривает ответственность также за принуждение к даче органов или тканей для трансплантации, а ст. 164 за нарушение порядка проведения трансплантации.

Эти нормы были введены в уголовное законодательство стран СНГ и других стран в связи с тем, что в конце XX, начале XXI века получил распространение преступления, связанные с незаконным изъятием органов, особенно почек, для трансплантации. Многие граждане Республики Молдова, выезжали в другие страны, где в под-

польных клиниках продавали одну почку за мизерную плату, становились инвалидами и возвращаясь домой, должны были получать пенсию от государства.

В связи с этим в Молдове одно время были запрещены операции по пересадке органов «Да и в настоящие время и у нас, и во всем мире вокруг этого делаются большие и очень грязные деньги». Тебя могут не вылечить, тебе не помогут только потому, что твои органы понадобятся тому, кто платил за них большие деньги. 1

Молдавские трансплантологи вздохнули с облегчением, когда им разрешили снова проводить операции по трансплантации органов, которые сулили немало выгод, как для себя, так и для государства.

Правительство Республики Молдова своим постановлением от 9 октября 2012 г. утвердило Национальную программу по трансплантации на 2012-2016 годы. Программа содержит ряд спорных положений и вызывает много вопросов. В пункте 7

 $<sup>^{1}</sup>$  Л. Рябков, С. Толстая, «Комсомольская правда» 29 октября 2015 г.

со ссылкой на проект европейской директивы о трансплантации органов отмечается, что пересадка печении продлевает жизнь пациента на 11,5 лет, при пересадке сердца - 6,8 лет, легких - 5,2 года, почек - 5,77 лет. Вызывает сомнение точность этих подсчетов. На вопрос, сколько бы прожил пациент, погибший в результате некачественной операции, все врачи в один голос отвечают, что один Бог знает. Скажем, пациент погиб при удалении гланд, при лечении зуба и в других аналогичных случаях при этом медики ссылаются на анафилактический шок, который якобы нельзя предвидеть. Но ведь существуют пробы на переносимость лекарств. Исходя из обратного можно заключить, что если пациент погиб при некачественной операции по пересадке органов, его жизнь сокращается на вышеуказанное количество лет. Мы полагаем, что обещание счастливый жизни после пересадки органов является один из способов завлечь доверчивых пациентов на операционный стол, без гарантии выживания после операции.

Ктомужезасекречены данные, сколько же прожили молдавские пациенты, которым среди первых пересадили органы.

Также в пункте 7 утверждается, что трансплантация почек является и экономически выгодой, которая позволит сэкономить 3,5 миллиона леев бюджетных средств. Каким же образом получится это экономия, если со слов В. Хотиняну, пересадка органов – дорогостоящая операция, порядка 100 тысяч евро?

И сколько же сэкономили за 4 года осуществления программы? (2012-2015)

Среди задач программы указаны и выдача разрешений на деятельность по трансплантации к 2016 году еще 7 медикосанитарным учреждениям, кроме уже авторизированных 10, а всего 17. в 2014 г. в Молдове было сделано 20 операций по пересадке органов (по 10 печени и почек, в 2015 – пока 13). Доноров, согласных на пересадку органов, крайне мало.

Среди других задач программы ставится достижение к 2016 году числа операций по трансплантации почек – 50 в год,

печени – 14 в год, сердца – 8 в год. Судя по показателям 2014 - 2015 годов, эта задача не будет выполнена и больше похожа на маниловщину, на прекрасных мечтателей.

Программа предусматривает и ряд мер по агрессивной рекламе в средствах массовой информации пользы трансплантации. Один из пунктов намечает увеличить на 90% продвижение в СМИ позитивного отношения к трансплантации с искоренением стереотипа, связанного с торговлей органами; привлечение к этой рекламе и религиозных концессий.

Предполагается, что финансирование программы будет осуществляться из средств госбюджета, а также за счет взносов международных организаций, пожертвований и грантов. Какую сумму из 100 тысяч евро должны оплачивать пациенты не указывается.

Наожидаемые результате программы может повлиять противодействие медицинских работников, вызванное предрассудками. Мы считаем это положительным фактором, так как речь идет о противодействии врачей, знающих о низком качестве операций, о внутрибольничных инфекциях, о нечеловеческих страданиях и материальных затратах пациентов, о возможной гибели пострадавших.

Наш совет легковерным пациентам! Хорошо подумайте, прежде чем согласиться на смертельно опасную дорогостоящую операцию, с неизвестным результатом. В случае неблагоприятного исхода хирургического вмешательства виновные медицинские работники не найдутся.

## Литература

- 1. УК Республики Молдова 2002 г.
- 2. УК России 1996 г.
- 3. УК Украины 2001г.
- 4. УК Белоруссии 1999 г.
- 5. Постановление Правительства Республики Молдова от 9 октября 2012 г. об утверждении Национальной программы по трансплантации на 2012-2016 года.
- 6. Сергей Герасименко. Дело врачей Потрошителей. «Комсомольская правда», 30 сентября, 1 и 2 октября 2003г.