



Issues of investigation of crimes in the field of medical transplantology

Dilrabo TOPILDIEVA¹

Tashkent State University of Law

ARTICLE INFO

Article history:

Received September 2022

Received in revised form

25 October 2022

Accepted 20 November 2022

Available online

25 December 2022

Keywords:

transplantation,
human rights,
investigation,
organ transplantation,
clinical approach,
medical error.

ABSTRACT

The rights of the fourth generation, which include somatic rights, cause a lot of controversy. One of these rights is the human right to transplant organs and tissues. The article deals with the investigation of these crimes. The author notes that there are a number of problems, including moral and legal, in the investigation of these acts. It is necessary to develop high technologies to increase the level of medical knowledge of investigators, as well as to introduce an independent examination system, otherwise there will be a high probability of abuse, both by doctors and criminal groups to solve most of the legal and criminalistic problems.

2181-1415/© 2022 in Science LLC.

DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-1415-vol3-iss11/S-pp144-149>

This is an open-access article under the Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ru>)

Тиббий трансплантология соҳасидаги жиноятларни тергов қилиш масалалари

АННОТАЦИЯ

Калит сўзлар:

трансплантация,
инсон ҳуқуқлари,
тергов, органларни
трансплантация қилиш,
клиник ёндашув,
тиббий хато.

Соматик ҳуқуқларни ўз ичига олган тўртинчи авлод инсон ҳуқуқлари жуда кўп тортишувларга сабаб бўлади. Ушбу ҳуқуқлардан бири инсоннинг аъзолари ва тўқималарини трансплантация қилиш ҳуқуқидир. Мақолада ушбу соҳага доир жиноятларни тергов қилиш ҳақида сўз боради. Муаллиф ушбу хатти-ҳаракатларни тергов қилишдаги бир қатор муаммолар, шу жумладан, маънавий ва ҳуқуқий масалалар мавжудлигини таъкидлайди. Аксарият ҳуқуқий ва криминалистик муаммоларни ҳал қилиш учун терговчиларнинг тиббий билимлари даражасини ошириш, терговга оид юқори технологиялар ишлаб чиқиш, мустақил экспертиза тизимини жорий этиш лозим, акс ҳолда шифокорлар ҳам, жиноий гуруҳлар томонидан ҳам жиноий суистеъмолчиликлар содир этиш ҳолатлари юқорилигича қолади.

¹ Lecturer, Tashkent State University of Law. Tashkent, Uzbekistan. E-mail: d.topildieva@gmail.com.

Вопросы расследования преступлений в сфере медицинской трансплантологии

АННОТАЦИЯ

Ключевые слова:

трансплантация,
права человека,
расследование,
пересадка органов,
клинический подход,
врачебная ошибка.

Права четвертого поколения, к которым относят соматические права, вызывают много споров. Одним из таких прав является право человека на трансплантацию органов и тканей. В статье рассматриваются вопросы расследования преступлений в этой сфере. Автор отмечает, что существует ряд проблем, в том числе, моральных и правовых при расследовании указанных деяний. Для решения большинства правовых и криминалистических проблем необходимо развивать высокие технологии, позволяющие повысить уровень медицинских знаний следователей, а также ввести систему независимой экспертизы, иначе остается высокой вероятность злоупотреблений, как со стороны врачей, так и со стороны криминальных группировок.

При расследовании врачебных преступлений в такой специфической сфере как трансплантология, вполне применимы научно-практические рекомендации, разработанные криминалистикой, судебной медициной и практикой расследования отдельных видов преступлений. До настоящего времени методике расследования преступлений вообще и врачебных преступлений в частности посвящены работы ученых-криминалистов и судебных медиков Ищенко Е.П., Яковлева М.М., Кустовой О.А., Карпова Н.С., Сергеева Ю.Д., Ерофеева С.В. и др. [1]

Одной из наиболее развитых систем общих и частных методик является система методик предварительного расследования по уголовным делам. Ее составляют:

- 1) методика решения типичных следственных задач, возникающих по делам различных категорий;
- 2) методика расследования определенных групп криминалистически сходных видов преступлений;
- 3) методики расследования отдельных видов и разновидностей преступлений. [2]

Одним из первоначальных следственных действий по делам о врачебных преступлениях, предусмотренных ст. 133 УК, которая предусматривает ответственность за незаконное изъятие органов или тканей человека, является осмотр места происшествия, трупа погибшего пациента, медицинской документации (истории болезни) и выемка этой документации.

Субъективными факторами, влияющими на состояние расследования, являются: психологическое состояние лиц, участвующих в уголовном деле; психологическое состояние следователя, уровень знаний и навыков, практический опыт, способность принимать решения и реализовывать их в экстремальных ситуациях. [3]

Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения производится органом уголовного преследования (следователем) с участием судебно-медицинского эксперта, а при отсутствии такового – с участием иного врача. Здесь возникает вопрос: кто такой судебный эксперт, какому ведомству он подчиняется, каковы его полномочия, права и обязанности?

Анализ следственной практики показывает, что ни работник органа уголовного преследования (дознатель, следователь), ни судебный эксперт на место происшествия (в лечебные учреждения) не выезжают, труп и медицинскую документацию не осматривают, не принимают мер по собиранию и закреплению доказательств. Это происходит и потому, что администрация лечебного учреждения не уведомляет следственные органы о гибели пациентов и не несет никакой ответственности за сокрытие этих преступлений.

Статья 241 Уголовного кодекса Республики Узбекистан говорит об ответственности только за заранее не обещанное укрывательство тяжкого или особо тяжкого преступления. А врачебные преступления даже с тяжкими последствиями не относятся к этим категориям преступлений.

Напротив, руководители больниц в день гибели пациента или на второй день, не дожидаясь результатов расследования уголовного дела, всегда стоят на позиции, что врач в гибели пациента не виновен. Поэтому врачебные преступления чаще всего раскрываются или по жалобе пациентов, или, в случае их гибели, их родственниками.

Между тем, по данным МВД Казахстана, на территории республики еще в 2017–2018 годах действовала организованная преступная группа в сфере трансплантации человеческих органов. Свои почки отдавали нуждающиеся в деньгах узбекистанцы, кыргызстанцы и украинцы. Так, в Казахстане сотрудники полиции задержали главного врача Городской клинической больницы №1 города Шымкента А. Донбая, которого привлекли к ответственности по двум статьям УК Казахстана: участие в транснациональной преступной группе и незаконное изъятие органов человека [4]. В ходе досудебного расследования было установлено, что в качестве доноров они привлекали граждан Узбекистана, Кыргызстана и Украины, которые были вынуждены продавать свои почки из-за тяжелого материального положения. Реципиентами выступали обеспеченные люди из стран дальнего зарубежья, в основном Израиля.

Сейчас наблюдается активизация случаев в этой сфере. В этой связи профессор Е.П. Ищенко отмечает, что «рост преступности, особенно организованной, участвовавшие случаи противоправного воздействия на свидетелей и потерпевших со стороны виновных лиц и их связей, трудности в материально-техническом обеспечении правоохранительных органов на фоне активного использования преступными элементами самых последних достижений научно-технического прогресса ставят перед учеными и законодателями вопрос о необходимости защиты интересов законопослушных граждан за счет применения в ходе расследования преступлений нетрадиционных средств получения криминалистически значимой информации» [5. С. 73].

Об этом же пишут и украинские ученые Н. Карпов и Е. Александренко. Они отмечают, что «в современных условиях борьбы с преступностью противодействие раскрытию и расследованию преступлений приобрело широкий размах и представляет реальную угрозу надлежащему выполнению государством правоохранительных функций. Недостаточно эффективное и своевременное преодоление оказываемого противодействия является одной из основных причин ухудшения показателей работы правоохранительных органов. Достаточно высокий уровень латентной преступности, значительное количество нераскрытых

преступлений среди прочих причин объясняется также успешным противодействием преступной среды деятельности правоохранительных органов» [6. С. 26].

Благоприятные условия для противодействия расследованию указанных врачебных преступлений создаются в связи с тем, что, как уже отмечалось, следователи на место происшествия не выезжают, медицинская документация не изымается, что дает возможность подозреваемым фальсифицировать ее, вносить в эту документацию недостоверные сведения. Подозреваемые по этим делам не задерживаются, не арестовываются, не допрашиваются и не изобличаются в совершенном преступлении по «горячим» следам.

Расследование, в большинстве случаев завершается с известным результатом: судебно-медицинские эксперты дают заключение, что врач не виноват, и дело прекращается за отсутствием события или состава преступления, без проведения каких-либо следственных действий по изобличению виновных. Уголовные дела возбуждаются с большим опозданием по жалобам потерпевших, а не по сообщениям администрации больницы, где погиб пациент.

Некоторые методические рекомендации, разработанные О.А. Кустовой [7. С. 21], применимы и при расследовании врачебных преступлений против жизни и здоровья пациентов. При расследовании таких преступлений доказыванию подлежат ряд основных обстоятельств:

а) Событие преступления.

Время совершения преступления – им может быть любое время суток, в зависимости от обстоятельств. Чаще всего это бывает ночью, когда дежурный медицинский персонал остается бесконтрольным и может принять незаконного пациента, либо поступить с законно находящимся в лечебнице пациентом как заблагорассудится или вообще спокойно вывезти его в отведенное для операции по трансплантации места.

Место совершения преступления – как правило, медицинские учреждения.

Способы непосредственного совершения – действия, направленные на трансплантацию (отъем) внутренних органов и тканей, приведшие к смерти; отключение аппаратов, которые временно поддерживают функции организма человека, опять же ночью, бесконтрольно и без свидетелей; подписание соответствующих медицинских рабочих актов и протоколов.

Способы сокрытия – подделка подписей касательно добровольного разрешения на трансплантацию органов и тканей; уничтожение документов, на основании которых были проведены соответствующие медицинские операции.

б) Виновность лица в совершении преступления – умышленно, с прямым умыслом.

в) Характер и размер вреда, причиненного преступлением, – имущественный, физический и моральный вред, размеры которого устанавливает суд.

Для эффективного расследования подобных преступлений, как, впрочем, и любой другой категории преступлений, необходимо налаженное взаимодействие и сотрудничество между всеми правоохранительными ведомствами, снятие искусственно созданных преград по обмену информацией и преодоление межведомственной разобщенности.

Специфичным для расследования врачебных преступлений является то, что на всех этапах предварительного расследования работник уголовного преследования (следователь) должен находиться в постоянном контакте со

специалистом-медиком. Однако, это не всегда можно осуществить, если учесть корпоративную солидарность медицинских работников, их нежелание признавать, анализировать и исправлять врачебные ошибки и оказывать помощь правосудию для привлечения виновных к ответственности.

О нежелании медицинских работников признавать и исправлять свои ошибки, а также сотрудничать со следствием свидетельствует и тот факт, что во многих случаях хирурги обманывают в целях склонить пациента, его родственников к дорогостоящей смертельно опасной операции по трансплантации органов, вводя их в огромные расходы, а каков будет ее результат – им безразлично, поскольку их доход приходит с прибыли по трансплантации незаконно добытых органов.

Это и есть преступно-легкомысленное и абсолютно недопустимое отношение к своей работе и ее результатам.

За рубежом врачи, хорошо осознавая юридические последствия гибели пациента вследствие непродуманного, необоснованного хирургического вмешательства, отказываются от операций по незаконной пересадке органов [8]. Однако, врачи в нашей республике никаких юридических последствий вследствие гибели пациента в результате "успешно" проведенной операции не чувствуют, поскольку уровень правосознания населения и врачей, в целом, а также низкий уровень медицинских познаний следователей приводит к безответственности.

М.М. Яковлев приводит примерный перечень вопросов, которые ставятся перед обвиняемым по делам о врачебных преступлениях:

- 1) Правильно ли был установлен диагноз больному?
- 2) В полном ли объеме в условиях лечебного учреждения произведено обследование больного?
- 3) Соответствовало ли проводимое больному лечение установленному диагнозу?
- 4) Не было ли противопоказано лечение, примененное к данному больному?
- 5) Возможны ли были альтернативные методы лечения?
- 6) Правильно ли проводились послеоперационный уход и лечение больного? [9]

И еще один вопрос напрашивается: Информирован ли пациент о смертельной опасности предполагаемого операционного вмешательства, заключен ли письменный договор между пациентом и медицинским учреждением с указанием прав, обязанностей и ответственности сторон за неисполнение условий договора?

Результативность работы правоохранительных органов по предупреждению, раскрытию, расследованию преступлений, а также розыску лиц невозможна без своевременного, достаточного и качественного информационного обеспечения. Наряду с совершенствованием приемов, методов и средств оперативной работы, организационных, тактических, технических и методических основ расследования преступлений одним из важных условий расследования преступлений является эффективное использование системы учетов [10].

Эти и другие методические рекомендации с учетом конкретных обстоятельств дела должны учитываться при расследовании уголовных дел о врачебных преступлениях в сфере незаконной трансплантологии.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Ищенко Е.П. Об использовании специальных детекторов в борьбе с преступлениями террористической направленности. "Revista de criminologie, drept penal si criminalistica". Кишинев, 2006. – N 3-4, – С. 73–84 (Журнал криминологии, уголовного права и криминалистики).
2. Сергеев Ю.Д., Григорьев И.Ю., Григорьев Ю.И. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях / Под ред. чл.-корр. РАМН профессора Ю.Д.Сергеева. М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2006. – С. 258. Об уголовной ответственности медицинских работников – С. 161–195.
3. Сергеев Ю.Д., С.В. Ерофеев. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи. М.: НАМП, 2001. – С. 288; Яковлев М.М. Расследование преступлений, связанных с медицинской деятельностью. В кн.: Расследование отдельных категорий преступлений, связанных с профессиональной деятельностью. М.: Изд-во «Юрлитинформ», 2006. – С. 4–74.
4. Карпов Н.С. «Злочинна діяльність» (Преступная деятельность) Киев: Изд-во Семенко С., 2004. – С. 310; Кустова О.А. Методика расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации: Автореф. канд. дис. М.: Академия управления МВД России. 2004.
5. Российская криминологическая энциклопедия / Ред. А.И. Долгова. М.: Изд-во НОРМА, 2000. – С. 278.
6. Azim Baratov. (2022). initial criminal investigation situations. The American Journal of Political Science Law and Criminology, 4(11), 12–17. <https://doi.org/10.37547/tajpslc/Volume04Issue11-03>
7. <https://uz.sputniknews.ru/incidents/20191120/12833626/Uzbekistantsy-otdavali-organy-dlya-nezakonnykh-operatsiy-v-Kazakhstane.html>
8. Ищенко Е.П. Об использовании специальных детекторов в борьбе с преступлениями террористической направленности. "Revista de criminologie, drept penal si criminalistica". Кишинев, 2006. – N 3–4, – С. 73–84 (Журнал криминологии, уголовного права и криминалистики).
9. Карпов Н., Александренко Е. Правовые основы предупреждения и преодоления противодействия расследованию // Журнал «Закон и жизнь». Кишинев, 2005. – N 1. – С. 26–27.
10. Кустова О.А. Методика расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации: Автореф. канд. дис. М.: Академия управления МВД России, 2004. – С. 21–24.
11. Рябков Л. Родители обвинили врачей в смерти пятимесячного сына // Комсомольская правда. 2006. 1 декабря. Кишинев.
12. Яковлев М.М. Расследование отдельных категорий преступлений, связанных с профессиональной деятельностью. М.: Изд-во «Юрлитинформ», 2006. С. 66.
13. Ахмедова, Г. 2022. Вопросы обеспечения безопасности и технической поддержки геномной регистрации. Общество и инновации. 3, 2 (май 2022), 71–75. DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-1415-vol3-iss2-pp71-75>.