

**Кравченко Андрей Александрович** –  
соискатель кафедры оперативно-  
розыскной деятельности Национальной  
академии внутренних дел

## **ОПЕРАТИВНО-РОЗЫСКНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С НЕЗАКОННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА**

*Проанализированы элементы оперативно-розыскной характеристики преступлений, совершающихся в процессе подготовки, совершения и маскировки следов криминальной трансплантации.*

**Ключевые слова:** пересадка органов и тканей человека; криминальная трансплантация; оперативно-розыскная характеристика; оперативно значимое поведение; личность преступника; субъекты и объекты, представляющие оперативный интерес.

*Проаналізовано елементи оперативно-розшукової характеристики злочинів, що вчиняються в процесі підготування й здійснення кримінальної трансплантації та маскуваннн її слідів.*

**Ключові слова:** пересадка органів і тканин людини; кримінальна трансплантація; оперативно-розшукова характеристика; оперативно значуща поведінка; особа злочинця; суб'єкти й об'єкти, які становлять оперативний інтерес.

*The article discusses the elements of operational-investigation characteristics of crimes occurring in the process of preparing, making and disguise traces of criminal transplantation.*

**Keywords:** transplant of organs and tissues of the human; criminal transplantation; operational-investigation characteristics; operatively significant behavior; personality of criminal; subjects and objects representing an operational interest.

Официальная статистика в Украине свидетельствует, что приблизительная ежегодная потребность в трансплантации в Украине составляет: почки – 2 500; печени – 1 500; сердца – 1 500 [1]. В странах с высоким развитием медицины количество

доноров составляет 20–40 человек на 1 млн. населения. Количество операций по трансплантации почек не превышает 50–70 во всех центрах трансплантации вместе взятых и с каждым годом уменьшается (на искусственной почке живут около 1 600 человек из каждого миллиона населения [2]), сердце и печень в Украине не пересаживают совсем, в основном в связи с отсутствием донорского материала. Но это данные официальной статистики. Одним из факторов, обуславливает указанную статистику является то, что операции по трансплантации органов и тканей человека у нас разрешены только в государственных медицинских учреждениях, и то не всех. Это означает, что при трансплантации врачи имеют право и могут использовать только органы или ткани, официально получены. Но в связи с недостатками законодательства, регулирующего процедуры трансплантации (начиная от выемки органов и тканей и заканчивая послеоперационной реабилитацией) количество органов и тканей, официально получаемые – мизерная.

По словам главного трансплантолога Минздрава Александра Никоненко, украинском ужасе историями о «черных трансплантологов» и даже не понимают, сколько жизней можно было бы спасти с ее помощью. Для сравнения можно отметить, что при выполнении примерно 100–120 трансплантаций (преимущественно пересадка почки и печени) в 2013 году, было в наличии около 2 тысяч возможных доноров для трансплантации почек, около 1000 – для трансплантации печени, около 700 – для трансплантаций сердца и около 700 – для трансплантаций роговицы глаза. [3, с. 6]. То есть, при практической наличии органов для трансплантации, по психологическим и юридическими причинами (например, отказ родственников погибшего от предоставления разрешения на изъятие органов), сделки не были проведены. Вместе с тем, спрос на такие операции продолжает расти, поскольку развитие медицины предоставляет все больше возможностей для проведения пересадки других органов. Известно, что спрос рождает предложение. Официальной статистики практически не существует, но контент – анализ открытых источников свидетельствует о

широком распространении сделок в сфере трансплантации. Этому способствует и существенное отличие стоимости органов, которая растет от донора к реципиенту в сто раз. В отдельных азиатских странах бедные продают почку за несколько сотен долларов, в Молдове и Румынии такой орган стоит уже 2500–3000 долларов. В самой Германии почку реализуют центра трансплантологии (название условное) или посреднику за 8000 евро. Следующая дополнительная стоимость складывается непосредственно при реализации почки больному – реципиенту – одна из последних цен – в 2013 году тяжело больной в Германии заплатил за донорскую почку почти 90 тысяч евро. [4, с. 5] Если добавить к этому стоимость операции и послеоперационного периода становится понятным возможность получения сверхвысоких прибылей от операций. С другой стороны, анализируя правоприменительную практику можно утверждать, что оказывается лишь «верхушка айсберга» – материалы ДИАО МВД Украины свидетельствуют – в 2006 году выявлено 4 факта уголовного трансплантации, в 2007 г. – 1, в 2008 г. – 1, в 2009 г. – 0, в 2010 г. – 2, в 2011 г. – 25, в 2012 г. – 1, в 2013 г. – 6. Что касается качественного показателя, то большинство указанных фактов – изъятие плаценты с последующим использованием в качестве трансплантата, продажа отдельных органов – в основном почек, изъятия роговицы глаза у умерших лиц без согласия родственников.

Оценивая ситуацию можно сделать вывод: Минздрав не вмешивается в ситуацию, поскольку не имеет на это соответствующих рычагов влияния, больные продолжают умирать, в профильном парламентском комитете не считают ситуацию катастрофической, не видят поводов для изменения законодательства (поскольку факты уголовного трансплантации не фиксируются), желание помочь пациентам, с одной стороны, и желание зарабатывать сверхприбыли – с другой стороны – формирует «черный рынок» трансплантологии, на котором обращаются миллионные средства и совершается ряд преступлений. При этом к ответственности привлекаются единицы, реальное наказание не понес ни один человек [5, с. 10].

Вместе с тем, в Украине ежегодно пропадает без вести десятки тысяч человек, значительная часть которых – в возрасте, который лучше всего подходит для извлечения органов; существуют отдельные случаи искусственного (без согласия, или путем введения в заблуждение будущих матерей, прерывание беременности на последних сроках [6, с. ?]), практически не контролируется и не учитываются возможности изъятия органов при проведении вскрытия тел умерших. Все выше сказанное, в контексте возможности получения сверхприбылей делает сферу трансплантологии криминогенной и позволяет декларировать участие в процессах извлечения органов организованной преступности с международными связями. Низкий результат выявления преступлений в указанной сфере мы объясняем слабой осведомленностью оперативных подразделений с особенностями преступного поведения, способами совершения преступлений, а также высокой латентностью указанных преступлений. Для успешного выявления преступлений, их раскрытия и расследования оперативным работникам необходимо владеть информацией об особенностях самого уголовного проявления и как можно полнее выявлять и исследовать корреляционные связи, которыми характеризуется рассматриваемое событие. В связи с этим целесообразным является рассмотрение основных элементов оперативно-розыскной характеристики преступления, в классических элементов которой относятся: предмет преступного посягательства, обстановка и способы подготовки, совершения и сокрытия преступления, объекты – носители оперативно-значимой информации, личностные данные преступников, мотивы и цель уголовного деяния. Но следует отметить, что для различных видов преступлений элементы оперативно-розыскной характеристики будут отличаться, поскольку часть из них являются факультативными, а часть более оперативно-значимыми. По нашему мнению к элементам оперативно-розыскной характеристики уголовного трансплантации относятся: понятие конкретного преступления, квалификация действий, характеризующихся, оперативно значимое поведение (к которой мы относим способы подготовки, совершения и сокрытия преступления) личность преступника

(специфические признаки лиц, организующих или совершают уголовное преступление) и потерпевшего; распространенность оперативно значимой поведения, причины и условия совершения преступления; субъекты и объекты, представляющие оперативный интерес, способы и средства, используемые преступниками для подготовки, совершения и сокрытия уголовного преступления (ученые в подобных ситуациях используют «фазовый» подход, предполагающий описание этапов (стадий) развития преступной деятельности, в частности: сбор и оценка данных, на основе которых принимается решение о возможности совершения уголовного преступления в конкретной ситуации (первая фаза), изменение существующей ситуации, формирование преступной группы корректировки замысла, подготовка средств и т.п. (вторая) незаконное получение материальных или финансовых ресурсов, их присвоение, распределение, использование, легализация (третья), расширение преступных связей, увеличение масштабов операций, совершенствования средств и технологий (четвертая) [7, с. 101]); признаки уголовного трансплантации.

Что касается правовой оценки, то уголовным законодательством предусмотрен ряд норм, по которым квалифицируются действия при уголовном трансплантации. Основной нормой мы определяем в ст. 143 УК Украины. (Нарушение установленного законом порядка трансплантации органов или тканей человека).

Кроме указанной, в УК содержатся еще ряд норм, по которым можно квалифицировать действия преступников, которые извлекают органы у человека, и осуществляют организацию незаконных операций по трансплантации, а именно:

насилованное донорство (ст. 144 УК Украины);

незаконное проведение опытов над человеком, так как в процессе трансплантации ряд действий, осуществляемых врачами, не предусмотренные нормативными актами Минздрава, поэтому могут быть расценены, как опыты (ст. 142 УК Украины);

нарушение права на бесплатную медицинскую помощь, поскольку в процессе трансплантации в государственном

учреждении врачи требуют оплаты своих услуг (ст. 184 УК Украины);

незаконная лечебная деятельность, поскольку в процессе трансплантации лицо производит действия, на которые не может быть получено специального разрешения (поскольку получение такого разрешения априори невозможно), а также лицо не имеет возможности получить соответствующую специализацию (в связи с отсутствием такой специализации в учебных заведениях МЗ) и поэтому соответственно можно считать операция проводится лицом, не имеющим надлежащего медицинского образования (ст. 138 УК Украины);

Действия лиц, получающих органы без согласия потерпевшего могут быть квалифицированы как:

умышленное убийство (ст. 115 УК Украины);

умышленное тяжкое телесное повреждение, опасное для жизни в момент причинения, или повлекшее потерю какого-либо органа или его функций, психическую болезнь или иное расстройство здоровья, (в том числе и прерывания беременности) (ст. 121 УК Украины);

пытки, то есть умышленное причинение сильной физической боли или физического страдания путем мучений или других насильственных действий (ст. 127 УК Украины);

надругательство над трупом (ст. 297 УК Украины) [8].

Рассматривая формальную сторону, можно отметить следующее – преступлением считается:

нарушение установленного законом порядка трансплантации органов или тканей человека;

изъятие у человека путем принуждения или обмана его органов или тканей с целью их трансплантации (в том числе у лица, находившегося в беспомощном состоянии) либо в материальной или иной зависимости от виновного);

незаконная торговля органами или тканями человека;

участие в транснациональных организациях, занимающихся такой деятельностью.

Оперативно значимое поведение состоит в нарушении установленного законом порядка трансплантации органов или тканей, который определяется Законом Украины «О трансплантации органов и других анатомических

материалов человеку» [9] и нормативно-правовыми актами Минздрава Украины. Поэтому нарушением таких условий является следующее:

отсутствие у реципиента медицинских показаний к применению трансплантации, установленной консилиумом врачей;

трансплантации не в аккредитованных в установленном законодательством порядке государственных и коммунальных учреждениях здравоохранения и государственных научных учреждениях по перечню, утвержденному КМУ;

отсутствие письменного заявления о согласии быть донорами;

отсутствие заявления супругов или родственников, которые проживали с умершим лицом к смерти, к согласию на отнятие анатомических материалов у умершего совершеннолетнего дееспособного лица (у умерших несовершеннолетних, ограниченно дееспособных или недееспособных лиц анатомические материалы могут быть взяты с согласия их законных представителей);

неосведомленность донора о возможных последствиях для его здоровья.

К предмету этого преступления относятся только органы или ткани, то есть незаконные действия с такими биоматериалами, как ксенотрансплантантов и биоимплантанты, остаются без внимания уголовного права.

Кроме этого к предметам преступления также относятся анатомические материалы мертвого эмбриона (плода) человека, которые в соответствии с ЗУ [9] могут применяться для трансплантации. В Перечне анатомических образований тканей, их компонентов, фрагментов и фетальных материалов, разрешенных к изъятию у донора – трупа и мертвого плода человека, утвержденного приказом Минздрава № 226 от 25 сентября 2000 [10] выделяют следующие виды тканей: мягкие ткани; ткани опорно-двигательного аппарата, сосуды и клапаны, другие ткани (слуховые косточки, барабанная перепонка, костный мозг, кожа, роговица, зубы, трахея) фетальные материалы (после аборт и родов) (к фетальным

материалам принадлежат амниотическая оболочка, пуповина, плацента и фетальные клетки).

Анализируя предмет преступления, можно определить виды оперативно-значимой поведения, которые в основном не воспринимаются как преступление. В современной медицине стремительно развивается именно клеточная трансплантология, то практически неконтролируемо применяются именно фетальные (стволовые) клетки и ткани. Но применение фетальных (стволовых) клеток считается омолаживающей процедурой т.д., но не трансплантацией, так это применение происходит с многочисленными нарушениями установленного законом порядка. Наиболее распространенным примером является применение трансплантации в частных медицинских учреждениях (клиниках, центрах и т.п.), хотя разрешено осуществлять исключительно в аккредитованных в установленном порядке государственных и коммунальных учреждениях здравоохранения и государственных научных учреждениях, по перечню, утвержденному постановлением КМ Украины от 24 апреля 2000 г. [11].

Условиями правомерности трансплантации является также наличие письменного заявления о согласии быть донором, а в случае предоставления для трансплантации фетальных материалов – согласие женщины, принявшей окончательное решение относительно искусственного прерывания беременности (аборта). Но в указанных женщин фактически никакого согласия никто не спрашивает, а эмбрионы используют по своему усмотрению. По действующему законодательству начальным моментом жизни есть начало физиологических родов, в том числе преждевременных или искусственно вызванных. Именно с этого момента посягательства на жизнь будет квалифицироваться как убийство. Согласно действующему законодательству человеческий эмбрион не пользуется уголовно-правовой охраной. Пользуясь указанными факторами и незнанием пациентами этих правил, врачи вызывают искусственные роды на последних сроках беременности, после чего продают полученный материал, практически совершая преступление.

Что касается оперативно значимых субъектов, то к ним мы относим:

реципиент в случаях, если он: изъявил желание заключить договор о предоставлении медицинских услуг в виде трансплантации с медицинским учреждением, которое осуществляет подобные операции; по медицинским показаниям нуждается в лечении с применением трансплантации органов и тканей. Признаки совершения преступления будут наблюдаться в случае наличия признаков проведенной операции без зафиксированного факта получения донорских органов;

работники медицинского учреждения при пересадке с использованием трупных трансплантатов, при наличии проведенных операций без легального получения органов или тканей человека для пересадки;

донор в случаях трансплантации при донорстве живых людей при отсутствии соответствующих условий: добровольное заключение договора донорства с трансплантологического стационаром; владение полной дееспособностью (в случаях с несовершеннолетними – по согласованию с законными представителями) возраст не менее 18 лет (за исключением случаев пересадки костного мозга), отсутствие медицинских противопоказаний к трансплантации, отсутствие служебной или иной зависимости от реципиента;

работники негосударственного медицинского учреждения при отсутствии определенных условий: заключение с реципиентом и донором договоров о предоставлении медицинских услуг в виде трансплантации, в одном случае, и договора донорства – в другом; разрешение министерства здравоохранения на осуществление трансплантации; надлежащей, подтвержденной документально, квалификации хирурга, который осуществляет оперативное вмешательство по трансплантации органов и тканей. Отсутствие приведенных выше признаков будет свидетельствовать об отсутствии правосубъектности участников правоотношений при трансплантации органов и тканей, что делает неправомерным договор донорства или договор о предоставлении медицинских услуг в виде трансплантации;

лица, которые предлагают купить донорские органы. Вопрос о вознаграждении за донорство трансплантата неоднократно обсуждался в медицинской и юридической литературе. Проблема возмездного или безвозмездного донорства органов связана в первую очередь с определением правового статуса трансплантатов – органов и тканей, отделенных от организма донора. Ученые считают, что поскольку потребности и интересы личности признаются высшим критерием, содержанием социального развития общества, то человек свободен в реализации своих прав в отношении собственного организма, свободная в принятии решения об отчуждении своих органов или тканей, правомерное распоряжаться фрагментами своего организма и, таким образом, свободен в выборе их покупателя. Под эту точку зрения встает и экономическое обоснование причин возникновения и развития нелегального рынка трансплантатов: запрет продажи органов и тканей не может обесценить их товар, но мешает людям-владельцам органов (живым или семьям умерших доноров) узнать их реальную экономическую ценность. В результате многие люди вынуждены либо обходиться без легальных трансплантатов и обращаться к дельцов черного рынка, или оставаться без перспектив на изъятие и продления жизни. Отсутствие легального рынка трансплантатов с этой точки зрения приводит к многомиллиардные потери, как у потенциальных доноров, так и у реципиентов [12, с. 21]. Но на сегодняшний день такие действия уголовный закон прямо считает преступными действиями – незаконной торговлей органами или тканями человека. Таким образом, можно констатировать, что цепь преступных действий состоит из определенных взаимосвязанных операций, часть из которых можно квалифицировать как преступление.

### ***СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ***

1. Концепція Державної цільової програми розвитку трансплантації в Україні на 2006–2010 р. [Електронний ресурс]. – Режим доступу :

<http://www.moz.gov.ua/ua/main/?docID=3845>.

2. Покотило О. Українцям не вистачає серцець [Електронний ресурс] / О. Покотило. – Режим доступу :

<http://health.unian.net/ukr/detail/186567>.

3. Титиш Г. Люди на органи. В Україні готують нові правила трансплантації [Електронний ресурс] / Г. Титиш, А. Григораш. – Режим доступу :

<http://life.pravda.com.ua/health/2012/11/22/>.

4. Очередь на почку [Электронный ресурс]. – Режим доступа :

<http://www.caravan.kz/article/58679>.

5. Ельцов О. Украинская трансплантология: руки и деньги есть, мозгов и совести нет [Электронный ресурс] / О. Ельцов. – Режим доступа :

<http://tema.in.ua/article/6779.html>.

6. Велигжанина А. Доктор медицинских наук Анатолий Трошин: Даже в реанимации могут убить человека, чтобы взять его органы и клетки [Электронный ресурс] / А. Велигжанин. – Режим доступа :

<http://www.kp.ru/daily/24497.3/650036/>.

7. Чернявський С. С. Теоретичні та практичні основи методики розслідування фінансового шахрайства : дис. ... доктора юрид. наук : 12.00.09 / Чернявський Сергій Сергійович. – К., 2010. – 610 с.

8. Кримінальний кодекс України від 5 квіт. 2001 р. // Відомості Верховної Ради України. – 2001. – № 25–26. – Ст. 131.

9. Про трансплантацію органів та інших анатомічних матеріалів людини : Закон України від 16 лип. 1999 р. // Відомості Верховної Ради України. – 1999. – № 41. – Ст. 377.

10. Перелік анатомічних утворень, тканин, їх компонентів, фрагментів і фетальних матеріалів, дозволених до вилучення у донора-трупа і мертвого плоду людини : наказ МОЗ України від 25 верес. 2000 р. № 226.

11. Про деякі питання реалізації Закону України «Про трансплантацію органів та інших анатомічних матеріалів людини»: Постанова Кабінету Міністрів України від 24 квіт. 2000 р. № 695.

12. Тищенко К. Правове регулювання трансплантації органів або тканин людини в Україні [Електронний ресурс] / К. Тищенко. – Режим доступу :

<http://www.justinian.com.ua/article.php?id.>