

Ф. Ф. СИБАГАТУЛЛИН, преподаватель кафедры профессиональной подготовки Уфимского юридического института МВД России (г. Уфа)

F. F. SIBAGATULLIN, lecturer of the department of professional training of the Ufa Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia

УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРЕСТУПЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ЗАРАЖЕНИЕМ ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИИ И ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН

CRIMINAL LIABILITY FOR CRIMES RELATED TO INFECTION WITH DANGEROUS INFECTIOUS DISEASES UNDER THE LEGISLATION OF RUSSIA AND FOREIGN COUNTRIES

Аннотация. Автором проведен анализ уголовного законодательства Российской Федерации и зарубежных стран, связанного с заражением опасными инфекционными заболеваниями. На основе данного анализа, анализа теории уголовного права и научных исследований, а также данных, опубликованных в свободном доступе Министерством здравоохранения Российской Федерации, предложено внесение отдельных изменений в УК РФ, направленных на включение ст. 121.1. Кроме того, аргументирована позиция автора о необходимости законодательного установления данного состава преступления.

Ключевые слова и словосочетания: уголовное законодательство, заражение опасными инфекционными заболеваниями, законодательство зарубежных стран.

Annotation. The author analyzes the criminal legislation of the Russian Federation and foreign countries associated with infection with dangerous infectious diseases. Based on this analysis, analysis of the theory of criminal law and scientific research, as well as data published in the public domain by the Ministry of Health of the Russian Federation, it is proposed to introduce separate amendments to the Criminal Code of the Russian Federation aimed at including Article 121.1. In addition, the author's position on the need for legislative establishment of this corpus delicti is argued.

Keywords and phrases: criminal legislation, infection with dangerous infectious diseases, legislation of foreign countries.

Согласно сведениям, которые предоставлены на официальном сайте Федеральной службы государственной статистики в Российской Федерации, в настоящее время достаточно распространены заболевания инфекционного характера. По данным ведомства, показатель заболеваемости ВИЧ (число новых выявленных случаев в пересчете на численность населения) за 9 месяцев 2021 года составил 37,2 на 100 тысяч населения, причем смертность среди людей с ВИЧ увеличилась почти на 6 %. В 2022 году уровень заболеваемости туберкулезом составляет 48 человек на 100 000 жителей с процентом на выздоровления около 66 %,

задокументированных случаев заражения холерой за период с 2011–2021 год – 187, причем заражения характеризуются завозами инфекции российскими гражданами, возвратившимися из других стран [1]. Новые же данные Министерства здравоохранения свидетельствуют о том, что в мире приблизительно 9,7 миллионов человек живут с хроническими формами инфекций, которые вызваны вирусом гепатита С или же вирусом гепатита В [2]. Данные сведения указывают на то, что количество заболеваний, связанных с инфекциями того или иного вида, носят множественный характер и достигают мирового масштаба.

В последние годы одним из пунктов контроля и мониторинга является ситуация с новой коронавирусной инфекцией (2019-nCoV).

На протяжении развития человеческой цивилизации неоднократно случались различные эпидемии, которые чаще всего происходили по причине распространения инфекционных заболеваний. Несмотря на стихийность протекания заболеваний, имели место ситуации намеренного заражения. В связи с этим возникла необходимость законодательно закрепить ответственность за умышленное заражение инфекционным заболеванием.

В результате анализа статьи российского законодательства, в частности, Особенной части Уголовного Кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ), в которой предусматривается наказание за преступления против жизни и здоровья граждан (глава 16 УК РФ), можно сделать вывод о том что, узаконив ответственность за заражение венерической болезнью (ст. 121 УК РФ) и ВИЧ-инфекцией (ст. 122 УК РФ), законодатель не усмотрел наказуемость деяний за инфицирование иными, не менее опасными инфекционными заболеваниями, хотя необходимо понимать, что другие инфекционные заболевания, также могут нанести вред здоровью человека, а в последующем могут нанести непоправимый вред обществу в целом.

Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» представляет исчерпывающий список заболеваний, несущих опасность для окружающих. Переносчиком указанных заболеваний, в большинстве является именно человек. Согласно этому списку, к заболеваниям, которые несут опасность для общества, относятся: ВИЧ, инфекции, передающиеся половым путем, туберкулез, вирусные лихорадки, передающиеся членистоногими, гельминтозы, гепатит В, гепатит С, сибирская язва, коронавирусная инфекция и др. [3].

Следует подчеркнуть, что в постановлении перечислены не менее опасные (и ши-

роко распространенные в настоящее время) инфекционные заболевания, которые могут передаваться от одного носителя к другому как половым, так и иным путем, в том числе при не должном соблюдении или ненадлежащем исполнении лицом своих должностных обязанностей.

Используем в качестве примера такое инфекционное заболевание, как гепатит. Гепатиты В и С – вирусные заболевания, вызываемые возбудителем с выраженными гепатотропными свойствами из семейства гепаднавирусов. Вирус обычно передается через кровь, редко при родах от матери к ребенку (перинатальная передача). Заражение может также произойти при многократном использовании игл и шприцев в больницах, а также других медицинских учреждениях или среди лиц, являющихся потребителями наркотических средств, вводимых путем инъекции. При этом заражение может произойти, когда происходят медицинские, хирургические и стоматологические вмешательства, нанесение татуировок с использованием лезвий бритв и других аналогичных устройств, на которых имеются следы инфицированной крови, а также при отношениях полового характера, при которых происходят контакты с кровью.

Необходимо указать, что быстро распространяющимся заболеванием и по этой причине наиболее опасным инфекционным заболеванием является туберкулез. Российская Федерация, по сведениям опубликованным Всемирной Организацией Здравоохранения (WHO), вошла в мировой список государств, в которых наблюдается высокий уровень заболеваемости туберкулезом.

Министерство здравоохранения, а также другие российские подотчетные ведомства не публикуют на своих официальных сайтах полные и открытые данные о количестве заболевших туберкулезом и гепатитом. Однако некоторую часть сведений можно найти за прошедшие годы. Федеральная государственная служба статистики опубликовала сведения о количестве заболевших туберкулезом и гепатитом В в России за 2010–2020 гг. [1] как среди женщин, так и среди мужчин.

Согласно статьи 16 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», за несоблюдение законов Российской Федерации, направленных на создание превентивных мер распространения туберкулеза, предусмотрена дисциплинарная, гражданско-правовая, административная и уголовная ответственность [4]. Однако, следует отметить то обстоятельство, что формулировка данная в ст. 16 Федерального закона № 77-ФЗ носит общий характер, без приведения конкретных статей, соответствующих нормативных актов. Интересным является тот факт, что в УК РФ отсутствует специальный состав преступления, в котором четко была бы предусмотрена ответственность за заражение туберкулезом.

В главе 16 УК РФ «Преступления против жизни и здоровья» предусмотрены нормы о заражении конкретного человека, однако их диспозиции отсылают к законодательству в сфере здравоохранения, иными словами имеют бланкетный характер. В качестве примера приведем приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека». К сожалению, они не оценивают вред здоровью вследствие заражения туберкулезом, гепатитом и другими инфекционными заболеваниями.

Некоторые исследователи, в частности А. К. Теохаров, указывают, что инфекционные заболевания (вирусные геморрагические лихорадки, гепатит В и С, дифтерия, лепра, сибирская язва, туберкулез, холера, чума), представляющие общественную опасность для жизни и здоровья граждан, так как заражение ими приводит к сокращению трудоспособного населения, снижению его социальной активности, а также росту социальной напряженности. В связи с этим определен перечень опасных инфекционных заболеваний, характеризующихся высокой заразностью, тяжелым течением и высокой вероятностью

летального исхода, за заражение которыми следует предусматривать уголовную ответственность [5].

Важно отметить, что проблема распространения опасных инфекционных заболеваний привела к тому, что законодатели некоторых иностранных государств сочли нужным предусмотреть ответственность за заражение инфекционными заболеваниями в целом, уголовная ответственность за заражение инфекционными заболеваниями, представляющими угрозу для окружающих, признается «общеопасным» уголовным правонарушением и причисляется к группе преступлений против общественной безопасности, в том числе против здоровья населения.

В государствах Европы выделяется в отдельный состав преступления заражение инфекционными заболеваниями, которое представляет особую опасность для окружающих, объектами которых является здоровье населения и безопасность общества. К примеру, ч. 1 параграфа 192 Уголовного Кодекса Дании [6] гл. 20 «Преступления, вызывающие опасность для общества» предусмотрено наказание за передачу и распространение в обществе инфекционного заболевания. Вышеуказанная норма предусматривает санкцию за совершение преступного деяния в виде обычного заключения под стражу, а за деяния, имеющие квалифицирующий признак, тюремное заключение на срок, который не может превышать 3-х лет.

Уголовное законодательство Швеции предусматривает несколько иной состав преступления, в частности ч. 1 ст. 7 гл. 13 Уголовного Кодекса Швеции [7] гласит, что лицо должно понести наказание в виде тюремного заключения на срок, не превышающий 6 лет, в случае, если оно отравляет либо заражает пищу или же иным путем предпринимает действия по распространению яда, либо распространяет или передает опасное заболевание, создавая опасность для жизни и здоровья иного лица. Часть 2 ст. 7 предусматривает ответственность за те же действия с квалифицирующим признаком, т. е. при наличии отягчающих обстоятельств, а именно: совершение общественно-опасного

деяния с умыслом причинения вреда жизни и здоровью другого лица либо создания опасной ситуации для других людей [7].

Принимая во внимание специфику и менталитет, а также исторический путь и правовое развитие разных стран, не будем ограничиваться изучением одних только европейских стран. В качестве примера рассмотрим уголовное законодательство Китайской Народной Республики (далее – КНР). В КНР уголовный закон (Уголовный кодекс КНР) в гл. 6 «Преступления против общественного порядка и порядка управления» содержит целый перечень норм, в которых предусмотрена ответственность за заражение инфекционными заболеваниями, представляющими особую опасность для окружающих и общества в целом [8].

В статье 330 УК КНР перечислены действия и обстоятельства, которые вследствие нарушения Закона о профилактике инфекционных заболеваний приведут к созданию условий, детерминирующих возможность инфицирования населения, или создадут существенную угрозу распространения опасных инфекционных болезней. Для примера: несоответствие производства пищевой продукции установленным санитарным нормам, а также несоблюдение гигиенических норм на производстве в дальнейшем могут повлечь за собой заражение продукции, которая в последующем может получить большое территориальное распространение, следовательно, увеличит охват лиц, которые потенциально могут оказаться зараженными инфекционным заболеванием.

Статья 331 УК КНР предусматривает ответственность для лиц, производящих опытные мероприятия с вирусами и микробами инфекционных заболеваний, на которых возложена обязанность их хранения и транспортировки, в случае, если это привело к распространению микробов, вирусов инфекционных заболеваний и повлекло за собой серьезные либо особо серьезные последствия, представляющие особую опасность для окружающих.

В статьях 333 и 334 УК КНР определены действия, связанные с обращением пре-

паратами крови, за которые предусмотрена ответственность.

Произведя аналитическое исследование уголовного законодательства КНР, следует сделать вывод, о том, что вышеуказанные нормы, в той или иной мере схожи со ст. 236 УК РФ «Нарушение санитарно-эпидемиологических правил». Однако при этом, в отличие от УК КНР, УК РФ не содержит меры наказания за незаконное обращение с препаратами крови.

В результате изучения уголовного законодательства стран СНГ, а также других сопредельных государств, можно сделать вывод о том, что составы преступлений, в которых предусмотрена мера наказания за заражение опасными инфекционными заболеваниями, в большинстве стран предусматривает отчасти лишь ответственность за заражение и возможное последующее распространение таких заболеваний, как ВИЧ, СПИД, венерических инфекционных заболеваний, что тождественно современному законодательству Российской Федерации. Это страны Евразийского экономического союза (Армения, Казахстан, Киргизия, Молдавия, Беларусь, Азербайджанская Республика, Республика Таджикистан), Латвия, в уголовном законодательстве которой ограничена форма вины в составах преступлений, предусматривающих ответственность за «заражение вирусом иммунодефицита человека» (ст. 133 УК Латвии), «заражение венерической болезнью» (ч. 1. ст. 134 УК Латвии) и устанавливающих только умышленную форму вины [9].

В УК Норвегии (ст. 155) [10], УК Швейцарии (ст. 231) [11], УК Болгарии (ст. 355) [12], УК Аргентины (ст. ст. 202–203) [13] предусмотрена как неосторожная, так и умышленная форма вины.

Несколько иная ситуация в таких государствах, как Польша (§ 2 ст. 161 УК Польши) [14] и Грузия (ст. 132 УК Грузии) [15]. В уголовном законодательстве вышеуказанных стран существует специальная норма, устанавливающая ответственность за заражение опасными инфекционными заболеваниями, что соответствующим образом

наиболее полно отвечает времени – тем инфекционным болезням, которые получили распространение в настоящее время.

Исходя из вышеприведенного анализа, можно сделать вывод, о том, что уголовное законодательство многих стран Европы, а также небольшого числа стран ближнего зарубежья содержит различные нормы, нарушение которых влечет за собой уголовную ответственность за заражение опасными инфекционными заболеваниями в обществе.

В настоящее время в мире наблюдается разнообразный и, к сожалению, количественный рост опасных (туберкулез, лепра (болезнь Гансена), гепатит В и С) и особо опасных болезней (холера, чума, желтая лихорадка, геморрагические лихорадки (Ласса, Марбург, Эбола, лихорадка Западного Нила), лихорадка денге, лихорадка Рифт-Валли, сибирская язва и туляремия), носящих инфекционный характер. Законодательство большинства европейских стран содержит специальные составы преступлений за заражение опасными инфекционными заболеваниями, которые представляют особый риск для других. Установление ответственности за совершение вышеуказанных действий может помочь предотвратить умышленное распространение таких инфекций и в конечном итоге привести к значительному сокращению их числа.

В современных условиях, когда любой гражданин имеет возможность свободно перемещаться не только в пределах одной страны, но и других государств, риск массового заражения какими-либо инфекционными заболеваниями возрастает. Об этом говорят случаи массового заболевания холерой в 1970 году в г. Батуми или же заболевания оспой в 1919, 1925, 1936 годах, причем в 1959 году художник А. А. Кокорекин в силу своей беспечности и несоблюдения строгих медицинских требований едва не устроил

в стране эпидемию, предотвратить которую удалось лишь посредством проведения своевременных карантинных мероприятий. Такую же ситуацию можно наблюдать при рассмотрении некоторых причин распространения новой коронавирусной инфекции.

Общая тенденция уголовного законодательства большинства европейских стран, предусматривающая отражение ответственности за заражение опасными инфекционными заболеваниями, лишней раз подтверждает всю серьезность вопроса и обусловленность временем. Наличие уголовной ответственности создаст условия, при которых граждане будут более ответственно подходить к соблюдению санитарных требований, так как именно наличие наказания является регулятором правомерного поведения.

В российской уголовно-правовой доктрине вопрос криминализации, например, заражения туберкулезом ставился В. П. Малковым, А. В. Денисовым [16], и С. В. Тасковым [17], которые предлагали дополнить гл. 16 УК РФ статьей, предусматривающей уголовную ответственность за заражение туберкулезом, если лицо знало о наличии у него такой болезни.

Исходя из всего сказанного, предлагается предусмотреть введение статьи 121.1 «Заражение опасными инфекционными заболеваниями» в раздел VII «Преступления против личности» главы 16 «Преступления против жизни и здоровья» Особенной части УК РФ. Вместе с тем, ее содержание нужно соотносить с содержанием диспозиций преступлений, предусмотренных ст. ст. 111 (118), 112, 115, 121, 122, 236 и 238 УК РФ, установив при этом аналогичную ответственность, предусмотренную ст. 121 УК РФ, а также соответствующими нормами КоАП РФ, учитывая медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральная служба государственной статистики в Российской Федерации: официальный сайт / URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/13218> (дата обращения: 17.03.2022).

2. Министерство здравоохранения: официальный сайт / URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/documents> (дата обращения: 17.03.2022).
3. Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих: постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 (ред. от 13 июля 2012 г.) // СПС «Консультант Плюс» (дата обращения: 10.02.2022).
4. О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации: федеральный закон от 18 июня 2001 № 77-ФЗ (ред. от 3 марта 2018 г.) // СПС Консультант Плюс (дата обращения: 22.01.2022).
5. Теохаров А. К. Противодействие заражению инфекционными заболеваниями: уголовно-правовой и криминологический аспекты. Москва: Издательство «Юрлитинформ», 2020. 184 с.
6. Уголовный кодекс Дании: принят в 1930 г.: распоряжение № 648 от 12 августа 1997 г. с изм., внесенными Законами № 403 от 26 июня 1998 г., № 473 от 1 июля 1998 г. № 141 от 17 марта 1999 г. / URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241524&subID=100096345> (дата обращения: 22.01.2022).
7. Уголовный кодекс Швеции: принят в 1962 году; вступил в силу 1 января 1965 г. Часть вторая. По состоянию на 1 мая 1999 года. / URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241607&subID=100097432,100097433,10009> (дата обращения: 22.01.2022).
8. Уголовный кодекс Китайской Народной Республики: принят на 5-й сессии Всекитайского собрания народных представителей шестого созыва 14 марта 1997 г.; вступил в силу с 1 октября 1997 г. По состоянию на 2001 год. / URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1247252&subID=100110722> (дата обращения: 22.01.2022).
9. Уголовный кодекс Латвийской Республики: принят 8 июля 1998 г., введен в действие с 1 апреля 1999 г. [Электронный ресурс] URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1243424&subID=100106935> (дата обращения: 22.01.2022).
10. Уголовный кодекс Норвегии: принят 22 мая 1902 г.; с изменениями на 21 марта 2003 г. / URL: <http://okpravo.ru/zarubezhnoe-pravo/ugolovnoe-pravo-zarubezhnyh-stran/уголовный-кодекс-норвегии.html> (дата обращения: 17.03.2022).
11. Швейцарский уголовный кодекс от 21 декабря 1937 г.: по состоянию на апрель 2021 г. / URL: <http://okpravo.ru/zarubezhnoe-pravo/ugolovnoe-pravo-zarubezhnyh-stran/уголовный-кодекс-швейцарии.html> (дата обращения: 17.03.2022).
12. Уголовный кодекс Республики Болгария: принят Пятым Народным собранием на шестой сессии, четвертом заседании, состоявшемся 15 марта 1968 г. / URL: <http://okpravo.ru/zarubezhnoe-pravo/ugolovnoe-pravo-zarubezhnyh-stran/уголовный-кодекс-болгарии.html> (дата обращения: 17.03.2022).
13. Уголовный кодекс Республики Аргентина: опубликован 29 октября 1921 г.; вступил в силу 29 апреля 1922 г. / URL: <http://okpravo.ru/zarubezhnoe-pravo/ugolovnoe-pravo-zarubezhnyh-stran/уголовный-кодекс-аргентины.html> (дата обращения: 17.03.2022).
14. Уголовный кодекс Республики Польша: принят 1 января 1997 г.; с изм. и доп. на 1 августа 2001 г. / URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1246817> (дата обращения: 22.01.2022).
15. Уголовный кодекс Грузии: принят 22 июля 1999 г.; введен в действие с 1 июня 2000 г. / URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241370> (дата обращения: 25.04.2021).
17. Гепатит В и С у наркомана. От чего умирают наркоманы / URL: [https://narcorehab.com/articles/gepatit-s-rochemu-narkomany-i-ih-blizkie-nahodyatsya-v-gruppe-riska/](http://www.https://narcorehab.com/articles/gepatit-s-rochemu-narkomany-i-ih-blizkie-nahodyatsya-v-gruppe-riska/) (дата обращения: 15.03.2022).
16. Тасаков С. В. Нравственные основы норм уголовного права о преступлениях против личности. СПб, 2008.

© Сibaгатуллин Ф. Ф.