

# Уголовная ответственность за преступления, связанные с заражением опасными инфекционными заболеваниями в отечественном и зарубежном законодательстве: сравнительно-правовой аспект

Горбунова Елизавета Сергеевна  
ФГБОУ ВО «Российский государственный университет правосудия»

В настоящее время по данным Глобальной обсерватории здравоохранения (ГНО) инфекционные заболевания имеют достаточную распространенность в мире<sup>1</sup>. Статистический показатель людей, живущих с ВИЧ/СПИДом на всей планете по состоянию на конец 2018 г., составляет 37,9 млн. чел.<sup>2</sup> В 2018 г. количество случаев смерти от туберкулёза составило 1,3 млн чел.<sup>3</sup>, число зарегистрированных случаев заболевания малярией в 2017 г. - 219 млн.чел.<sup>4</sup>, до 140 тыс. случаев холеры<sup>5</sup>. По новым данным Всемирной Организации Здравоохранения предположительно 325 миллионов человек в мире живут с хронической инфекцией, вызванной вирусом гепатита В или вирусом гепатита С<sup>6</sup>. Статистика свидетельствует о значительной множественности инфекционных заболеваний в мировом масштабе.

ВОЗ дает медицинские показатели России (население 143,965,000 чел. на 2016 г.) максимально полно на 2015 г.<sup>7</sup>(см. таб. 1):

---

<sup>1</sup> См.: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death> (дата обращения 16.01.2020)

<sup>2</sup> См.: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> (дата обращения 16.01.2020)

<sup>3</sup> См.: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis> (дата обращения 16.01.2020)

<sup>4</sup> См.: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/malaria> (дата обращения 16.01.2020)

<sup>5</sup> См.: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cholera> (дата обращения 16.01.2020)

<sup>6</sup> Сведения о статистике инфекционных заболеваний в мире // Глобальный веб-сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <https://www.who.int/gho/ru/> (дата обращения 29.12.2019)

<sup>7</sup> См.: <http://apps.who.int/gho/data/node.country.country-RUS?lang=en#> (дата обращения 16.01.2020)

	2015	2012	2010
% от ВВП (2014 г.)	7.1		
ВВП на душу населения (в дол.)	22710		
Общие расходы на здравоохранение на душу населения (в межд. долларах, 2014 г.)	1,836		
Смерть от ВИЧ (СПИД) на 100 тыс.чел.	43		
Определяемые причины смерти к зарегистрированным случаям смерти (в %)	8		
Распространенность ВИЧ среди взрослых в возрасте 15-49 лет (%)	нет данных		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>туберкулезом</i> в течение календарного года	100 (72-160)		
Случаи смерти в результате туберкулеза среди ВИЧ отрицательный человек (на 100 тыс. чел.)	10		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>краснухой</i> в течение календарного года	25		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>дифтерией</i> в течение календарного года	2		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>корью</i> в течение календарного года	843		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>свинкой</i> в течение календарного года	190		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>коклюшем</i> в течение календарного года	6452		
Предполагаемое число случаев заболевания <i>столбняком</i> в течение календарного года	13		
Материнский коэффициент смертности (на 100 тыс. живорожденных)	18		
Участие специалиста при родах		99,7	
Охват рожденных (в %)	100		
Вероятность смерти (на 1 000 живорождений, 2018 г.) в возрасте до пяти лет	7		
Предполагаемая при рождении продолжительность жизни м/ж	66/77		
Средний возраст населения	38,3		
Вероятность смерти в возрасте 15-60 лет м/ж (на 1 000 чел., 2016 г.)	294/111		
Население, живущее в городах			73,7
Койко-место (на 10 тыс.чел.)	82		
Психиатры, работающие в секторе здоровья населения (на 100 тыс.чел.)	8,5		
Больницы для людей с нарушениями психического здоровья (на 100 тыс.чел.)	0,136		

таб.1

Стоит отметить, что за 2019 год по национальному проекту «Здравоохранение» согласно данным Минфина на каждого гражданина РФ было выделено немногим более 1 тыс.руб<sup>8</sup>.

Анализируя статьи Особенной части УК РФ, устанавливающие ответственность за преступления против жизни и здоровья граждан (глава 16 УК РФ), возникает вопрос, почему законодатель, предусмотрев ответственность за заражения венерической болезнью (ст.121 УК РФ) и ВИЧ-инфекцией (ст.122 УК РФ), не предусмотрел ответственность за другие, не менее опасные инфекционные заболевания?

Если обратиться к Постановлению Правительства РФ от 1 декабря 2004г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих», то перед нами будет представлен целый ряд общепасных инфекционных заболеваний, переносчиком которых в основном является человек. К таким заболеваниям, помимо болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также инфекций, передающихся преимущественно половым путём, согласно названному постановлению, относятся: гепатит В и С, туберкулёз, лепра, малярия, педикулёз, акриаз и другие инфестации, чума, холера и др.<sup>9</sup>

Таким образом, в постановлении названы ничуть не менее опасные (и в данный момент часто встречающиеся) инфекционные заболевания, которые могут передаваться другому человеку как половым путем, так и иными способами, включая и неисполнение или ненадлежащее исполнение лицом своих профессиональных обязанностей.

В качестве примера рассмотрим такое инфекционное заболевание как гепатит В и С. Гепатит В и С-это вирусные инфекции, которые поражают пе-

---

<sup>8</sup>См.:<https://rg.ru/2020/01/19/minfin-ocenil-osvoenie-biudzhethnyh-deneg-na-nacionalnye-proekty.html> (дата обращения 25.01.2020)

<sup>9</sup> Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 (ред. от 13.07.2012) «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» [Электронный ресурс]// СПС Консультант Плюс (дата обращения 10.01.2020)

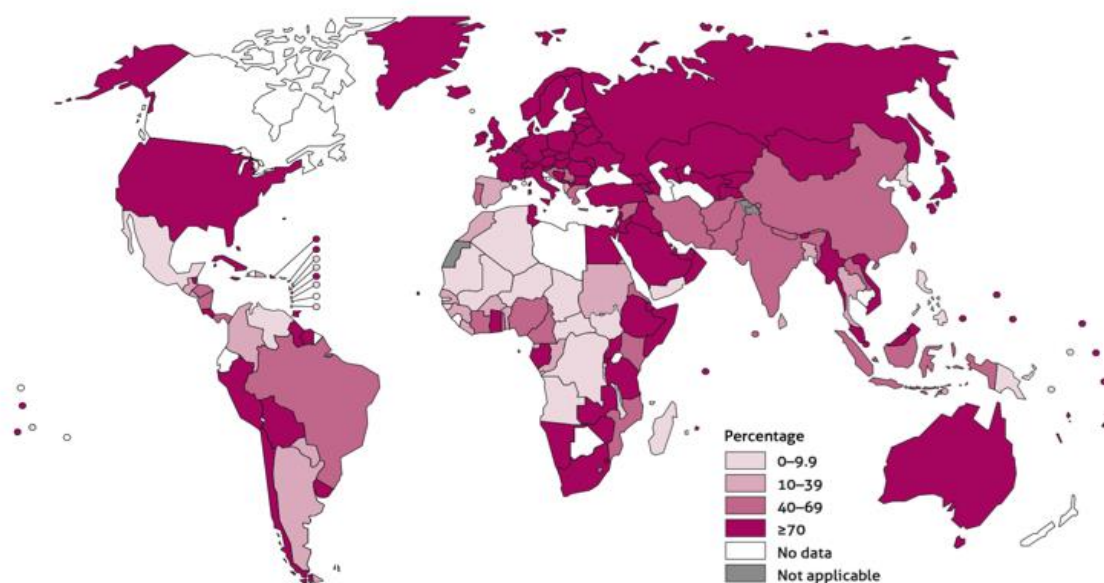
чень и могут вызвать как острое, так и хроническое заболевание. Передача вируса обычно происходит через кровь, реже при родах от матери ребёнку (перинатальная передача). Заражение может также произойти при повторном использовании игл и шприцев в медицинских учреждениях или среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики. Кроме того, заражение может иметь место во время медицинских, хирургических и стоматологических процедур, нанесения татуировок, в результате использования бритвенных лезвий и аналогичных приспособлений, контаминированных инфицированной кровью, а также при половых отношениях, которые приводят к контакту с кровью.

Также стоит отметить, что не менее опасным и быстро распространяющимся заболеванием является туберкулёз.

Посмотрите на данные из доклада Всемирной Организации Здравоохранения за 2019 г.<sup>10</sup>:

**FIG. 4.14**

**Percentage of bacteriologically confirmed TB cases tested for RR-TB, 2018<sup>a</sup>**



<sup>a</sup> Includes both new and previously treated cases; data are for pulmonary cases only.

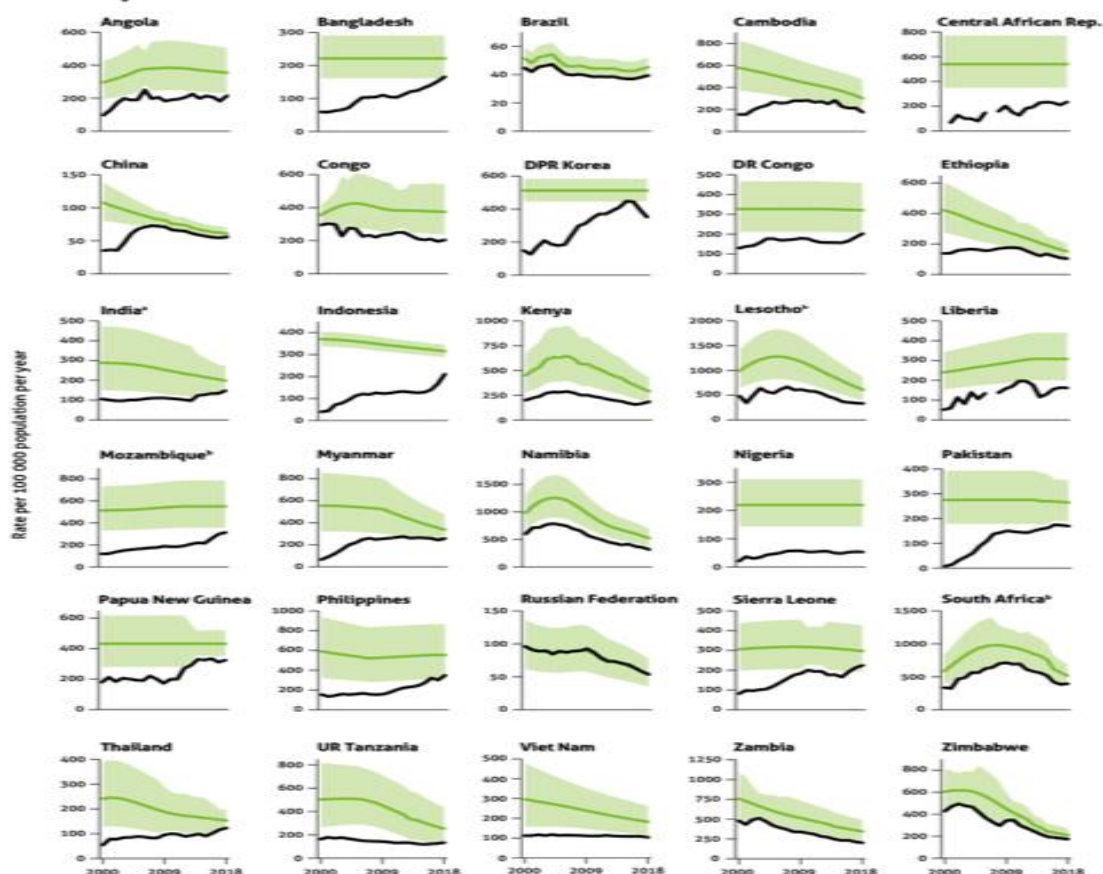
<sup>10</sup>См.: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329368/9789241565714-eng.pdf?ua=1> (дата обращения 16.01.2020)

ВОЗ относит Россию к числу 30 стран с наиболее высоким уровнем туберкулёза (около 100 случаев заболевания в год) (см. рис. 1).

Российские ведомства, включая Минздрав, не размещают сведения о заболеваемости туберкулёзом и гепатитом открыто и полно на своих официальных сайтах. Тем не менее, некоторые данные, особенно за прошедшие годы, найти можно. Федеральная государственная служба статистики представила следующие данные по заболеваемости туберкулёзом в России за 2005-2009 гг.<sup>11</sup> среди молодых людей (см. таб. 2).

FIG. 4.18

Case notification rates (new and relapse cases, all forms) (black) compared with estimated TB incidence rates (green), 2000–2018, 30 high TB burden countries. Shaded areas represent uncertainty intervals.



\* Estimates of TB incidence for India are interim, pending results from the national TB prevalence survey planned for 2019/2020.  
 \* Estimates of TB incidence for Lesotho, Mozambique and South Africa will be reviewed after final results from their respective national TB prevalence surveys are available in 2020.

GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT 2019 95

рис. 1

<sup>11</sup> См.: [https://www.gks.ru/storage/mediabank/MOLODEG\\_RUS\\_2010\(1\).pdf](https://www.gks.ru/storage/mediabank/MOLODEG_RUS_2010(1).pdf) (дата обращения 16.01.2020)

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МОЛОДЕЖИ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ

(зарегистрировано заболеваний у больных с диагнозом, установленным впервые в жизни)

	15-17 лет			18-24 года		
	2000	2005	2009	2000	2005	2009
Заболеваний туберкулёзом - всего	Всего, человек					
Мужчины и женщины	2592	2607	1854	18926	16097	15545
Мужчины	1454	1390	914	14184	10504	9723
Женщины	1138	1217	940	4742	5593	5822
Заболеваний туберкулёзом	На 100 000 человек населения соответствующего возраста					
Мужчины и женщины	34,7	38	38,9	121,7	93,3	94,1
Мужчины	38,2	39,7	37,5	180,5	120,3	116
Женщины	31	36,2	40,3	61,6	65,6	71,5

таб. 2

В ст. 16 ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации» указано, что нарушение законодательства Российской Федерации в области предупреждения распространения туберкулёза влечет за собой дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность<sup>12</sup>. Интересным является тот факт, что в УК РФ отсутствует специальный состав преступления, в котором чётко была бы предусмотрена ответственность за заражение туберкулёзом.

Возможно привлекать к ответственности по ст. 238 УК РФ, но объектом данного преступления является здоровье населения и общественная нравственность в сфере оказания услуг, проведения работ, поэтому данная норма применима далеко не во всех случаях.

Нормы о заражении конкретного человека должны предусматриваться в гл.16 УК РФ «Преступления против жизни и здоровья», и, надо сказать, они

<sup>12</sup> Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации» от 18.06.2001 № 77-ФЗ (ред. от 03.08.2018) [Электронный ресурс]// СПС Консультант Плюс (дата обращения 16.01.2020)

есть, но их диспозиции имеют бланкетный характер, т.е. отсылают к медицинскому законодательству. В частности, к приказу Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»<sup>13</sup>. Однако последние не содержат оценки вреда здоровью в виде данных заболеваний (гепатита и туберкулёза).

Таким образом, вопрос об установлении уголовной ответственности за заражение опасными инфекционными заболеваниями в Российской Федерации, остается нерешенным.

В целях выработки подходов для решения данной задачи и восполнения пробелов в отечественном уголовном законодательстве приведем и проанализируем уголовное законодательство некоторых зарубежных стран.

Во многих европейских странах заражение инфекционными заболеваниями, представляющими особую опасность для окружающих, выделяется в отдельный состав преступления, объектами которого выступают общественная безопасность и здоровье населения. Например, в главе 20 «Преступления, вызывающие опасность для общества» в части 1 параграфа 192 Уголовного Кодекса Дании<sup>14</sup> предусмотрен состав преступления, который устанавливает уголовную ответственность за передачу или распространение инфекционного заболевания в обществе. Такое деяние в соответствии с данным параграфом подвергается наказанию в виде простого заключения под стражу или тюремного заключения на любой срок, не превышающий трех лет.

Обратимся к Уголовному Кодексу Швейцарии<sup>15</sup>, а именно к разделу 8 «Преступления и проступки против общественного здоровья», в части 1 статьи 231 «Распространение болезней» в котором указано, что тот, «кто умышленно

---

<sup>13</sup> РГ, от 05.09.2008. № 188.

<sup>14</sup> Уголовный кодекс Дании: Принят в 1930 г.: Распоряжение № 648 от 12.08.97г. с изм., внесенными Законами № 403 от 26.06. 98 г., № 473 от 1.07.98 г. № 141 от 17.03.99 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241524&subID=100096345> (дата обращения: 30.12.2019)

<sup>15</sup> Швейцарский Уголовный Кодекс от 21 декабря 1937 года. Вторая книга. По состоянию на апрель 2002г. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241950&subID=100098712> (дата обращения 30.12.2019)

распространяет заразные болезни, опасные для человека, наказывается тюремным заключением на срок от одного месяца до пяти лет. Если лицо действовало из низменных побуждений, то наказанием является каторжная тюрьма на срок до пяти лет». Часть 2 этой же статьи Уголовного Кодекса Швейцарии предусматривает заражение болезнями по неосторожности.

Сравнительно особенным является состав преступления, зафиксированный в главе 13 «О преступлениях, представляющих общественную опасность» в части 1 статьи 7 Уголовного Кодекса Швеции<sup>16</sup>. В статье указано, что «лицо, которое создает опасность для жизни или здоровья человека, отравляя или заражая пищу, воду или что-либо подобное либо иным путем распространяет яд или что-либо подобное, либо передавая или распространяя серьезную болезнь, должно быть приговорено за распространение яда или инфекционного вещества к тюремному заключению на срок не более шести лет». В части 2 статьи 7 шведского уголовного законодательства предусмотрен состав тех же действий с отягчающими обстоятельствами, смысл которого состоит в том, что если преступление является тяжким, то оно должно быть совершено с намерением причинить вред жизни или здоровью другого лица, или подвергнуть опасности нескольких людей<sup>17</sup>.

В выше приведенных европейских странах, как мы видим, заражение инфекционными заболеваниями, представляющими особую опасность для окружающих, выделено в отдельный состав преступлений. Иное представление по данному вопросу имеют такие страны, как Германия и Франция. В уголовном законодательстве ФРГ<sup>18</sup> и Франции<sup>19</sup> отсутствуют специальные нормы, преду-

---

<sup>16</sup> Уголовный кодекс Швеции: принят в 1962 году; вступил в силу 1 января 1965 года. Часть вторая. По состоянию на 1 мая 1999 года. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241607&subID=100097432,100097433,100097436,100097480#text> (дата обращения 30.12.2019)

<sup>17</sup> См. там же.

<sup>18</sup> Головенков П.В. Уголовное уложение (Уголовный кодекс) Федеративной Республики Германия: научно-практический комментарий и перевод текста закона. М.: Проспект, 2010.

<sup>19</sup> Уголовный кодекс Франции: принят в 1992 году; вступил в силу с 1 марта 1994 года. По состоянию на 1 июля 2000 года. [Электронный ресурс]. URL:



смаatrивающие уголовную ответственность за заражение инфекционными заболеваниями, представляющими особую опасность для окружающих. Совершение таких общественно опасных деяний наказывается и пресекается посредством общих уголовно-правовых норм, которые устанавливают ответственность за посягательство на личность и здоровье другого человека.

Для сравнения стоит отметить, что в Китайской Народной Республике уголовное законодательство (Уголовный кодекс КНР)<sup>20</sup> содержит целый перечень норм в гл. 6 «Преступления против общественного порядка и порядка управления», предусматривающих ответственность в том числе за распространение и заражение инфекционными заболеваниями в обществе.

В ст. 330 УК КНР перечисляются действия и обстоятельства, которые могут вызвать распространение инфекционного заболевания или создать серьезную угрозу распространения такого заболевания, нарушая Закон о профилактике инфекционных заболеваний. К примеру, это несоответствие питьевой воды государственным санитарным нормам, отказ от принятия в соответствии с санитарными требованиями, мер по обеззараживанию, которые могут явиться причиной инфекционных заболеваний грязных сточных вод и др.

Статья 331 УК КНР предусматривает ответственность для лиц, производящих опыты с микробами и вирусами инфекционных заболеваний и осуществляющих их хранение и транспортировку, в случае если это привело к распространению микробов, вирусов инфекционных заболеваний и повлекло за собой серьезные, либо особо серьезные последствия.

---

<http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1243018&subID=100104265> (дата обращения 30.12.2019)

<sup>20</sup> Уголовный кодекс Китайской Народной Республики: принят на 5-й сессии Всекитайского собрания народных представителей шестого созыва 14.03.97 г.; вступил в силу с 1 октября 1997 г. По состоянию на 2001 год. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1247252&subID=100110722> (дата обращения 30.12.2019)

Статья 332 УК КНР устанавливает ответственность за нарушение пограничных санитарно-эпидемиологических правил, которое в дальнейшем вызвало эпидемию инфекционного заболевания или серьезную, либо особо серьезную угрозу ее распространения.

Две другие статьи УК КНР (ст.333 и ст.334) определяют наказуемость действий, связанных с незаконным обращением с препаратами крови.

Исходя из анализа уголовного законодательства Китая, можно сделать вывод, о том, что статьи 330-332 в определенной мере релевантны ст. 236 УК РФ «Нарушение санитарно-эпидемиологических правил». Вместе с тем, в отличие от УК КНР, УК РФ не содержит специальных норм о незаконном обращении с препаратами крови.

Проанализировав уголовное законодательство большинства стран ближнего зарубежья, можно сделать следующее заключение: составы преступлений, предусматривающие ответственность за заражение опасными инфекционными заболеваниями в ряде стран, включают лишь ответственность за заражение и распространение такими заболеваниями, как ВИЧ/СПИД и венерическими болезнями, что идентично современному российскому законодательству. Это страны Евразийского экономического союза (Республика Казахстан, Республика Беларусь, Киргизская Республика, Республика Армения, Республика Молдова), Латвийская республика, уголовное законодательство которой ограничивает форму 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<sup>21</sup>, а также целый ряд других стран ближнего зарубежья.

---

<sup>21</sup> 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: 30.12.2019)

Исключение составляют такие страны как Польша<sup>22</sup> (§2 ст. 161 УК Польши) и Грузия<sup>23</sup> (ст.132 УК Грузии), в уголовном законодательстве которых, предусмотрена специальная норма, устанавливающая ответственность за заражение инфекционными болезнями, что наибольшим образом отвечает вызовам времени – тем заболеваниям, которые распространены в настоящее время.

Таким образом, уголовное законодательство большинства европейских стран и некоторых стран ближнего зарубежья содержит разнообразные составы преступлений, предусматривающих уголовную ответственность за заражение опасными инфекционными заболеваниями в обществе. В современном и противоречивом мире наблюдается многообразие и количественный рост особо опасных инфекционных заболеваний. Установленная в законах зарубежных стран ответственность за заражение инфекционными заболеваниями, представляющими особую опасность для окружающих, полагаю, будет способствовать предупреждению такому заражению и, в конечном итоге, приведет к уменьшению числа таких случаев.

Дальнейшее изучение и анализ зарубежного законодательства в области распространения и заражения опасными инфекционными заболеваниями, изучение и анализ распространенности инфекционных заболеваний свидетельствуют о наличии пробела в УК РФ. Для восполнения его предлагаем предусмотреть в Особенной части УК РФ в раздел VII. Преступления против личности в главу 16 «Преступления против жизни и здоровья» статью 125.1 «Заражение опасными инфекционными заболеваниями». Однако содержание ее диспозиции необходимо соотнести с содержанием норм о преступлениях, предусмотренных ст. 111 (118), 112, 115, 121, 122, 236 и 238 УК РФ, соответ-

---

<sup>22</sup> Уголовный кодекс Республики Польша, принят 1 января 1997., с изм. и доп. на 1 августа 2001 года. [Электронный ресурс] URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1246817> (дата обращения 30.12.2019)

<sup>23</sup> Уголовный кодекс Грузии, принят 22 июля 1999 г., введен в действие с 1 июня 2000 г. [Электронный ресурс] URL: <http://www.law.edu.ru/norm/norm.asp?normID=1241370> (дата обращения 30.12.2019).

ствующими нормами КоАП РФ, а также с медицинскими критериями определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, что безусловно будет предметом дальнейшего исследования.