

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Институт права

(наименование института полностью)

Кафедра «Конституционное и административное право»

(наименование)

40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности

(код и наименование направления подготовки, специальности)

Государственно-правовая

(направленность (профиль)/специализация)

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА  
(ДИПЛОМНАЯ РАБОТА)**

на тему: «Административная ответственность за правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность»

Студент

В.А. Ажнова

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

к.ю.н., доцент кафедры Н.А. Блохина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

Тольятти 2021

## Аннотация

Тема выпускной квалификационной работы «Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность».

Работа посвящена исследованию административных правонарушений, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность в теории административного права.

Структурно работа состоит из введения, трех глав, первая включает в себя два пункта, вторая - три пункта. Работа также включает заключение и список используемой.

Введение посвящено обоснованию актуальности, выбранной для выпускной квалификационной работы темы, определению целей и задач, объекта и предмета исследования.

В первой главе раскрываются общие положения об административных правонарушениях, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

Во второй главе рассматривается административная ответственность за деяния, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность

Третья глава посвящена изучению проблем реализации административной ответственности за правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность

Заключение предполагает краткое подведение итогов выпускной квалификационной работы.

## Оглавление

Введение.....	3
Глава 1 Охрана здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения и общественной нравственности административно-правовыми средствами в Российской Федерации.....	7
1.1 Здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественная нравственность как объекты административного правонарушения и необходимость их охраны административно-правовыми средствами.....	7
1.2 Правовые основы охраны здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения и общественной нравственности.....	24
Глава 2 Административная ответственность за правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.....	33
2.1. Правонарушения, посягающие на здоровье населения.....	33
2.2. Правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	47
2.3. Правонарушения, посягающие на общественную нравственность населения.....	55
Глава 3 Проблемы реализации административной ответственности за правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.....	59
Заключение.....	63
Список используемой литературы.....	72

## Введение

Актуальность темы выпускной квалификационной работы обусловлена тем, что административные правонарушения, влияющие на состояние здоровья граждан Российской Федерации, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность, на сегодняшний день являются достаточно высокой угрозой как общественной, так и личной безопасности.

Бесспорным является тот факт, что жизнь и здоровье каждого гражданина РФ - это наивысшая ценность и от благополучия отдельно взятого человека зависит в целом благополучие всего российского общества. Данный постулат закреплен как в нормах конституционного права, так и в законодательных актах административного права.

К негативным социальным последствиям правонарушений в области охраны здоровья, общественной нравственности и санитарно-эпидемиологического благополучия населения можно отнести утрату здоровья, а может быть и жизни, падение морально-этических устоев существования российского общества, распространение заболеваний, которые сопровождают антисоциальное поведение человека, быстрое продвижение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), которое детерминировало стагнацию российской экономики и снизило материальное положение граждан и др.

Будущее российского государства напрямую зависит от того, насколько эффективно оно заботится о сохранении здоровья граждан, создает благоприятные условия, обуславливающие высокий уровень и продолжительность жизни граждан. Поэтому продуктивное административно-правовое регламентирование поддержки санитарно-эпидемиологического благополучия населения России, защиты здоровья граждан и нравственных устоев общества, выступает стратегическим

показателем обеспечения национального благосостояния и безопасности государства, гарантом его силы и прогресса.

Цель выпускной квалификационной работы - исследование и правовой анализ административных правонарушений, влияющих на состояние здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность.

Достижение указанной цели возможно путем решения следующих задач теоретического и эмпирического характера:

- изучить процедуру охраны состояния здоровья граждан Российской Федерации, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность посредством норм административного права;

- провести анализ особенности административной ответственности за правонарушения, влияющие на состояние здоровья граждан Российской Федерации, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность;

- раскрыть существующие проблемные вопросы, которые возникают при реализации административной ответственности за правонарушения в сфере здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологического благополучия и общественной нравственности.

Объект работы - выявленные препятствия в осуществлении административного наказания за нарушения права в сфере здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологического благополучия и общественной нравственности.

Предмет работы - нормативно-правовые акты в сфере административного права, которые регламентируют ответственность за правонарушения, влияющие на состояние здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность, в том числе относящаяся к ним практика право применения.

Методологической основой работы стали как общенаучный диалектический метод познания, так и частно-научные методы познания: исторический, логический, сравнительно-правовой.

Правовой базой выпускной квалификационной работы являются Декларация об искоренении насилия в отношении женщин 1993 г., Конституция РФ, Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях, Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2006 N 14 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами», Обзор отдельных вопросов судебной практики, которые раскрывают особенности использования законодательных актов в сфере состояния здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологического благополучия и общественной нравственности. И другие нормативные акты российского законодательства.

Эмпирическую базу дипломной работы составили официальная статистика; опубликованные материалы судебной практики по конкретным административным делам и обзоры судебной практики.

Структура выпускной квалификационной работы определена содержанием темы. Она состоит из трех глав, разделенных на параграфы, введения, заключения, списка литературы, приложений.

Практическая значимость выпускной квалификационной работы обуславливается тем, что проведенное исследование данной проблемы может служить дополнительным информационным материалом для студентов, а также может использоваться любой категорией людей,

заинтересованных в изучении этого вопроса. Исследование может быть использовано как материал для дальнейшего, более расширенного изучения данной темы.

В выпускной квалификационной работе особое внимание уделено проблемам, возникающим при административно-правовой квалификации правонарушений, влияющих на состояние здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность; проблемных вопросов в судебной практике при разграничении данного вида правонарушений от составов уголовных преступлений.

# **Глава 1 Охрана здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения и общественной нравственности административно-правовыми средствами в Российской Федерации**

## **1.1 Здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественная нравственность как объекты административного правонарушения и необходимость их охраны административно-правовыми средствами**

Административное правонарушение - это противоправное, виновное действие (может быть бездействие) физического или юридического лица, за которое нормами законов об административных правонарушениях предусмотрена административная ответственность [31, стр. 49].

Объекты притязаний при реализации административных правонарушений могут являться собственность, здоровье населения и общественная нравственность, санитарно-эпидемиологическое благополучие, общественный порядок, экология и т.д.

Определим признаки административного правонарушения. Во-первых, это деяние (действие/бездействие). Во-вторых, это общественная вредность. В-третьи, это противоправность, которая выражается в совершении деяния, нарушении нормы административного и иных отраслей права (трудового, земельного, финансового), охраняемых мерами административной ответственности. В-четвертых, это виновность. Это значит, что противоправные действия являются административным правонарушением тогда, когда доказана вина правонарушителя. Содеянное было совершено умышленно или по неосторожности. В-пятых, это наказуемость деяния. За совершенное правонарушение должна наступить административная ответственность [31, стр. 50].

Административные правонарушения отличаются от преступлений тем, что их совершение не наносит существенного вреда обществу, они не



обладают признаком общественной опасности в том смысле, который вкладывается в это понятие уголовным законодательством [19, стр. 30].

К составу административного правонарушения относятся четыре компонента:

Во-первых, это объект правонарушения, который можно определить как нарушенные общественные отношения.

Во-вторых, это объективная сторона правонарушения, которую можно определить как реально совершенное деяние, а также различные последствия этого деяния, причинно-следственная связь между совершенным деянием и последствиями от него.

В-третьих, это субъект правонарушения – это физическое (также должностное) лицо, обладающее признаком вменяемости и которому уже исполнилось 16 лет или это юридическое лицо.

В-четвертых, это субъективная сторона правонарушения, которую можно определить как виновное деяние. Вина может быть умышленной или правонарушение бывает совершено по неосторожности, цель [19, стр. 30].

Здоровье населения определяется, как общественные отношения, которые защищены системой норм административного права от правонарушений и которые создают безопасные условия для жизни и деятельности каждого гражданина Российской Федерации [27, стр. 131].

Общественная нравственность определяется, как общественные отношения, которые защищены системой норм административного права от правонарушений. Общественная нравственность представлена в форме морально-этических ценностей. Данные ценности формируются на протяжении длительного промежутка времени на базе традиций и обычаев людей, которые проживают на определенной территории [8, стр. 440].

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения определяется, как общественные отношения, которые защищены системой норм административного права от правонарушений. Санитарно-эпидемиологическое благополучие представлено в форме хорошего

самочувствия граждан Российской Федерации и благоприятной среды обитания жителей страны [24, стр 225].

Дадим определение правонарушениям, которые угрожают здоровью граждан Российской Федерации, их санитарно-эпидемиологическому благополучию и общественной нравственности. Это деяния, преступающие установленные административным законодательством правила. Эти правила направлены на защиту здоровья граждан, их санитарно-эпидемиологического благополучия и общественной нравственности. Нарушение установленных правил может повлечь за собой опасные ухудшения.

Основываясь на выборе объекта административно-правовой охраны, нормы главы 6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях РФ (КоАП РФ) [20], предусматривает три вида административных правонарушений:

Во-первых, правонарушения, которые влияющих на состояние здоровья граждан Российской Федерации (статьи 6.1, 6.2, 6.8-6.10, 6.13, 6.15 КоАП РФ). Это, не раскрытие первоисточника инфицирования ВИЧ, заболеваниями, передающимися половыми контактами, не раскрытие половых контактов, что позволяет продвигаться заражению широко в общество (нормы статьи 6.1 КоАП РФ). Это частная медицинская деятельность, целительство, проходящие вне правового поля, (статья 6.2 КоАП РФ) и др.;

Во-вторых, правонарушения, которые посягают на санитарно-эпидемиологическое благополучие граждан Российской Федерации (нормы статей 6.3 - 6.7 КоАП РФ) Это, нарушение административно-правовых норм в сфере поддержки санитарно-эпидемиологического благополучия людей, проживающих на территории нашей страны (нормы статьи 6.3 КоАП РФ). Это нарушение санитарно-эпидемиологических правил, установленных административным законодательством при использовании жилого пространства и эксплуатации не жилых помещений, зданий, сооружений и использовании транспортных средств (нормы статьи 6.4 КоАП РФ) и т.д.

В-третьих, правонарушения, которые посягают на общественную нравственность (нормы статей 6.11, 6.12 КоАП РФ). Это, нарушение административно-правовых норм в сфере проституции (нормы статьи 6.11 КоАП РФ). Это извлечение сверхдоходов от проституции, в том случае, когда сверхдоходы напрямую связаны с контролем проституции другим человеком (нормы статьи 6.12 КоАП РФ) [32, стр. 114].

Статья 6.1. КоАП РФ регулирует процедуру привлечения к административной ответственности за не раскрытие первоисточника инфицирования ВИЧ, заболеваниями, передающимися половыми контактами, не раскрытие половых контактов, что позволяет заражению продвигаться широко в общество.

Объектом административно-правовой охраны в данном случае являются здоровье граждан и их санитарно-эпидемиологическое благополучие.

Цель нормативной регламентации – не допущение заражения населения ВИЧ-инфекцией и заболеваниями, передающимися половыми контактами. Обеспечение быстрых и эффективных медицинских и реабилитационных процедур по отношению к заболевшим гражданам.

В соответствии со статьей 33 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» [79] граждане, зараженные ВИЧ-инфекцией и заболеваниями, передающимися половыми контактами, вправе рассчитывать на проведение предусмотренных нормами закона, лабораторных исследований, граждане вправе рассчитывать на проведение предусмотренных нормами закона лечебной и реабилитационной помощи.

Нормы Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» [78] направлены за обеспечение законных требований граждан, больных ВИЧ, на

проведение предусмотренных нормами закона лечебной и реабилитационной помощи.

Если у гражданина был обнаружен ВИЧ, то он вправе от сотрудников медицинской организации получить эти сведения. Сотрудники медицинской организации обязаны приложить необходимые усилия для прекращения дальнейшего продвижения инфекции в общество. Нормы статьи 13 Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ гласят, что инфицированный гражданин должен быть уведомлен компетентными органами об уголовной ответственности, за возможное заражение другого человека ВИЧ. Граждане, больные заболеваниями, передающимися половыми контактами, вправе от сотрудников медицинской организации получить эти сведения.

Объективная сторона административно-правовой охраны – бездействие граждан, больных ВИЧ или граждан, больных заболеваниями, передающимися половыми контактами. Это проявляется в сокрытии информации от сотрудников медицинской организации, необходимой для своевременного осуществления эпидемиологического расследования. При этом надо иметь в виду, что человек, зараженный ВИЧ-инфекцией, может не знать о времени начала заболевания и не знать источник своего инфицирования.

Субъективная сторона правонарушения характеризуется умышленной виной.

Субъект административно-правовой охраны - гражданин, достигший 16-летнего возраста, которых прошел процесс медицинского освидетельствования, получивший результаты освидетельствования и извещенный сотрудниками медицинской организации о наличии у него ВИЧ или заболевания, передающегося половыми контактами [61, стр. 109].

Правонарушения, регламентируемые нормы статьи 6.2 КоАП РФ (незаконное занятие народной медициной), посягают на здоровье населения.

В настоящее время занятия народным целительством в нашем государстве определяется нормами Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ [71] (ст. 50). Народному целителю для официальной деятельности необходимо как получение обязательного медицинского и специального образования, так и регистрация в государственных органах. Порядок выдачи разрешений определяют подзаконные акты, в частности, регламенты субъектов Российской Федерации.

В некоторых регионах действуют локальные законодательные и/или подзаконные акты. Так, весной 2014 года в Рязанской области региональное правительство регламентировало порядок занятия целительством, через принятие соответствующего постановления. Для этого, народному целителю необходимо получить разрешение в Рязанском министерстве здравоохранения. Кроме того, народный целитель обязан вести документацию, сравнимую с медицинским картам в лечебных учреждениях. Он обязан получать письменное согласие на оказание лечебных процедур от пациента.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать умышленная вина.

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является гражданин, достигший 16-летнего возраста. Гражданин, имеющий право на индивидуальную предпринимательскую деятельность (без образования юридического лица) [54, стр. 120].

Нормы статьи 6.3 КоАП РФ регламентирует нарушения административно-правовых норм в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия граждан РФ.

Объектом административно-правовой охраны в данном случае являются общественные отношения в сфере охраны здоровья граждан и их санитарно-эпидемиологического благополучия.

Нормы статьи 6.3 КоАП РФ охватывают широкий спектр жизни и деятельности граждан страны, потому что обеспечивают охрану состояния их здоровья и среды их обитания.

Эта норма имеет формальный состав нарушения права в области административного законодательства. Это происходит в результате несоблюдения принятых в нормативном порядке санитарных и гигиенических правил, в случае невыполнении предписанных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

В норме статьи статье 1 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» дано обозначение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов. Это нормативно-правовые акты, которые фиксируют санитарно-эпидемиологические требования к юридическим и физическим лицам. Их несоблюдение может создать угрозу жизни или здоровью гражданина, угрозу появления и распространения заболеваний.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать как умышленная вина, так и неосторожность.

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является гражданин, достигший 16-летнего возраста. Субъектом административно-правовой охраны в данном случае так же может стать должностное лицо официального учреждения, индивидуальный предприниматель, юридическое лицо [57, стр. 6].

Нормы статьи 6.4 КоАП РФ определяют нарушения административно-правовых норм, которые не соблюдаются при эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспортных средств и проявляются в невыполнении санитарно-эпидемиологических требований.

Объектом административно-правовой охраны является сохранение здоровья граждан и их санитарно-эпидемиологическое благополучия.

Предметом административно-правовой охраны является жилые и общественные помещения, здания, сооружения, а также объекты железнодорожного, воздушного, морского, внутреннего водного, магистрального трубопроводного, автомобильного транспорта, включая автобусы междугородного и международного сообщений.

В статье 23 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» указаны санитарно-эпидемиологические правила эксплуатации жилых помещений, правила содержания жилых помещений. Статья 24 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ указывает на санитарно-эпидемиологические правила эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта. Более подробно нормы Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ раскрыты в специально разработанных федеральными органами управления санитарных правилах.

Субъективная сторона административно-правовой охраны - умышленная вина и неосторожность.

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является гражданин, достигший 16-летнего возраста. Субъектом административно-правовой охраны в данном случае так же может стать должностное лицо официального учреждения, индивидуальный предприниматель, юридическое лицо [64, стр. 84].

Нормы статьи 6.5 КоАП РФ указывают на выявленные нарушения к питьевой воде, когда не выполняются разработанные компетентными органами санитарно-эпидемиологические требования.

Цель статьи 6.5 КоАП РФ - охрана здоровья граждан и их санитарно-эпидемиологическое благополучие.

Предмет административно-правовой охраны - питьевая вода и функционирующая система питьевого водоснабжения и функционирующая система хозяйственно-бытового водоснабжения.

Нормы статьи 19 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» указывают на то, что питьевая вода в российском государстве должна быть полностью безопасна по своему эпидемиологическому, радиационному и химическому составу для всех граждан. Статья 19 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ указывает на то, что питьевая вода обязана соответствовать принятым органолептическим свойствам. Компетентные органы, которые занимаются использованием централизованных, нецентрализованных, домовых распределительных, автономных систем питьевого водоснабжения населения, в том числе и систем питьевого водоснабжения на транспортных средствах, должны предоставлять пользователям качественную питьевую воду в соответствии с разработанными санитарными правилами.

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является как гражданин, достигший 16-летнего возраста, так и должностные лица, индивидуальные предприниматели, юридические лица.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать как умышленная вина, так и неосторожность [64, стр. 84].

Нормы статьи 6.6 КоАП РФ указывают на существующие требования к процессу обеспечения населения российского государства питанием в специально оборудованных для этого местах (столовых, ресторанах, кафе, барах и других местах). Нормы статьи 6.6 КоАП РФ указывают на меру административного наказания в случае выявленных компетентными органами нарушений в санитарно-эпидемиологической сфере обеспечения населения питанием. Указывает на существующие нарушения в процессе приготовления пищи и напитков, их хранения и реализации населению.

Компетентные органы должны предупреждать распространение инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). С этой целью сотрудники общепита обязаны соблюдать разработанные санитарные правила (нормы статьи 17 Федерального закона



от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

Объектом административно-правовой охраны в данном случае являются здоровье граждан и их санитарно-эпидемиологическое благополучие.

С объективной стороны правонарушение совершается путем действия или бездействия, которые выражаются в неисполнении или нарушении разработанных санитарно-эпидемиологических регламентов, предъявляемых к организации питания населения.

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является как гражданин, достигший 16-летнего возраста, так и должностные лица, индивидуальные предприниматели, юридические лица.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать как умышленная вина, так и неосторожность [64, стр. 84].

Нормы статьи 6.7 КоАП РФ регулирует выявленные нарушения разработанных санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения. Нормы статьи 28 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» прописывает общие санитарно-эпидемиологические требования к условиям воспитания и обучения подрастающего поколения.

В общеобразовательных учреждениях дошкольного и школьного типа обязаны осуществляться мероприятия по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников. Это касается и средств обучения и воспитания подрастающего поколения (учебных программ, методик обучения и воспитания, режимов воспитания и обучения, технических средств и аудиовизуальных средств), учебной мебели, учебных пособий. Все это должно соответствовать требованиям санитарного законодательства.

Объектом административно-правовой охраны в данном случае являются здоровье граждан и их санитарно-эпидемиологическое благополучие.

С объективной стороны правонарушение совершается путем действия или бездействия, которые выражаются в неисполнении или нарушении разработанных санитарно-эпидемиологических регламентов, предъявляемых к организации учебно-воспитательного процесса (качество учебных пособий, канцелярских товаров, учебной мебели и др.).

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является как гражданин, достигший 16-летнего возраста, так и должностные лица, юридические лица.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать как умышленная вина, так и неосторожность [10, стр. 445].

Нормы статьи 6.8 КоАП РФ регулирует незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, которые содержат наркотические средства или психотропные вещества

Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» [68] регулирует некоторые аспекты незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Нормы Федерального закона от 08.01.1998 N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» дают определение таки понятиям, как наркотические средства и психотропные вещества (нормы статьи 1).

Наркотические средства - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами

Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

Психотропные вещества - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Объектом административно-правовой охраны в данном случае являются здоровье граждан и разработанная процедура законного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов.

С объективной стороны правонарушение совершается путем противоправных действий, которые выражаются в незаконном получении и/или хранении наркотических средств или психотропных веществ.

Субъект административно-правовой охраны в данном случае является гражданин, достигший 16-летнего возраста.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать как умышленная вина [29, стр. 111].

Нормы статьи 6.9 КоАП РФ регулирует потребление наркотических средств или психотропных веществ без врачебного предписания. Конвенция ООН [23] гласит, что борясь с незаконным оборотом наркотических средств любая страна, опираясь на разработанные ею нормативно-правовые акты и утвержденные ею принципы государственно-правовой системы, имеет право использовать средства и меры, которые способствовали бы привлечению правонарушителей к ответственности. Важно, что бы деятельность правоохранительной системы не нарушала нормы Конвенции 1988 г., Конвенции ООН 1961 г. [17] с поправками или Конвенции 1971 г. [22].

Нормы статьи 40 Федерального закона от 08.01.1998 N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» указывают на то, что в

российском государстве не разрешено употреблять наркотические или наркосодержащие вещества без медицинского предписания.

Объектом рассматриваемого правонарушения выступают общественные отношения в области охраны здоровья граждан.

Нормы Уголовного кодекса РФ не указывают на возможность уголовного наказания за употребление гражданином наркотических и наркосодержащих средств без медицинского предписания. Привлечение физического лица к административной ответственности является предупредительной мерой, которая необходима для обеспечения здоровья гражданина через быстрое обнаружение заболевания наркоманией, предупреждение злоупотребления наркотическими и наркосодержащими веществами.

С объективной стороны правонарушение совершается путем противоправных действий, которые выражаются в нарушение разработанного порядка действия по употреблению без врачебного предписания наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681 [46].

Нормы Федерального закона № 44 от 08.01.1998 N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» указывают на то, что если у компетентных органов появились сомнения о пребывании гражданина в состоянии наркотического опьянения, то сотрудники органов прокуратуры, сотрудники органов дознания, сотрудники оперативно-розыскных органов, сотрудники следственного управления, сотрудники судебных органов вправе направить его на медицинское освидетельствование.

Субъект административно-правовой охраны по норме части 1 статьи 6.9 КоАП РФ является гражданин, достигший 16-летнего возраста.

Субъект административно-правовой охраны по норме части 2 статьи 6.9 КоАП РФ является иностранный гражданин или лицо без гражданства.

Субъективную сторону данного правонарушения можно охарактеризовать только как умышленная вина. Гражданин сознает, что он совершает действия, противоречащие административному законодательству, понимает их вредные последствия для своего организма, но желает этих последствий [29, стр. 111].

Нормы статьи 6.10 КоАП РФ регламентирует вовлечение несовершеннолетнего в употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ. Данная статья имеет целью обеспечить (административными мерами) реализацию положений Конвенции о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г. [21], нормы статей 7 и 38 Конституции РФ [25], норм статей Федерального закона от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» [75], направленных на защиту здоровья ребенка.

Объектом административного правонарушения являются общественные отношения в сфере охраны здоровья несовершеннолетних.

При квалификации данного правонарушения следует учитывать, что в соответствии с Федеральным законом от 22 ноября 1995 г. N 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» [72] под спиртными напитками понимается алкогольная продукция, которая производится с использованием этилового спирта, произведенного из пищевого сырья, и не относится к вину или пиву.

Объективную сторону данного правонарушения составляют действия физического лица по вовлечению несовершеннолетнего в употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ путем склонения несовершеннолетнего к употреблению таких напитков или веществ,

выраженном, например, в уговорах, угощениях, обещании каких-либо выгод, обмане, угрозах и т.п.

Правонарушение считается оконченным с момента дачи согласия несовершеннолетнего на употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ.

Следует иметь в виду, что по своей диспозиции комментируемая статья совпадает с нормой статьи ч. 1 ст. 151 УК РФ, предусматривающей уголовную ответственность за систематическое вовлечение несовершеннолетнего в употребление спиртных напитков или одурманивающих веществ. Главное отличие данной статьи Кодекса от вышеуказанной нормы состоит в отсутствии квалифицирующего признака систематичности (неоднократности) и в возможности применения административного наказания за однократное употребление названных напитков или веществ.

Субъект административного правонарушения – вменяемый гражданин, а согласно нормам ч. 2 статьи 6.10 КоАП - должностное лицо.

КоАП РФ не дает четкого возраста лица, с которого гражданин может быть привлечен к наказанию. Поэтому в данном случае принимается общий принцип привлечения к административной ответственности - граждан, достигший 16-летнего возраста. Этот принцип прописан в статье 2.3 КоАП РФ.

Субъективная сторона правонарушения – виновные действия. Для квалификации административного правонарушения не играют роли мотивы лица, привлекаемого к административному наказанию. Это могут быть личные интересы, зависть, корыстные побуждения, стремление самоутвердиться за счет несовершеннолетних граждан и др.) [30, стр. 95].

Нормы статьи 6.11. КоАП РФ регламентирует занятие проституцией в РФ. Под проституцией следует понимать вступление в половую связь за материальное вознаграждение. Само понятие проституции предполагает систематичность действий, направленных на получение материальной

выгоды от половых сношений. Поэтому отдельный, единичный факт вступления в половую связь за вознаграждение не содержит признаков комментируемого деяния.

Занятие проституцией в виде промысла предполагает систематическое вступление в половую связь за материальное вознаграждение, при условии что это основной или дополнительный, но более или менее постоянный источник извлечения материальной выгоды. Величина дохода, который был получен за каждый половой контакт, не играет роли для квалификации правонарушения.

С субъективной стороны данное правонарушение характеризуется прямым умыслом, четко выраженной целью извлечения материальной выгоды. Получение материальной выгоды - устанавливающий признак проституции. Важно - эта цель создается у правонарушителя до вступления в половой контакт.

Вовлечение в занятие проституцией или принуждение к продолжению занятия проституцией влечет уголовную ответственность по ст. 240 УК РФ. За организацию занятия проституцией другими лицами, а равно за содержание притонов для занятия проституцией или за систематическое предоставление помещений для занятия проституцией, т.е. за создание условий для занятия проституцией другими лицами, предусмотрена уголовная ответственность по норме статьи 241 УК РФ. Важным квалифицирующим признаком, при наличии которого существенно увеличивается тяжесть уголовного наказания, является совершение преступления в отношении заведомо несовершеннолетнего лица.

Субъектом административного правонарушения являются лицо, достигшие 16-летнего возраста.

К числу негативных последствий занятия проституцией относится то, что оно способствует распространению венерических заболеваний и ВИЧ-инфекции. Следует иметь в виду, что в случае сокрытия источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью, а также контактов, создающих

опасность заражения, виновное лицо привлекается к ответственности по норме статьи 6.1 Кодекса.

Объективная сторона правонарушений, не сохраняющих здоровье граждан, их санитарно-эпидемиологическое благополучие и общественную нравственность происходят через произведенные действия. Или через бездействие. Правонарушения имеют формальный состав. Административное наказание субъект получает за факт совершения деяния (действия или бездействия). При этом не учитываются наступившие или не наступившие последствия.

Основная масса норм, указанных в главе 6 КоАП РФ - бланкетные. Бланкетная норма - правовая норма, предоставляющая государственным органам, должностным лицам право самостоятельно устанавливать нормы поведения, запреты и т.п. [81, стр. 397].

По КоАП РФ субъектом большинства административных правонарушений, посягающих на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность - граждане, должностные лица или юридические лица. В правоприменительной практике существуют правонарушения, наказания за которые могут получать либо только граждане (нормы статей 6.1, 6.2, 6.9-6.11), либо только должностные лица и юридические лица (норма статьи 6.7) [81, стр. 397].

С субъективной стороны правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность, выражаются в умышленной вине. Административные правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения также могут быть совершены по неосторожности.



## **1.2 Правовые основы охраны здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения и общественной нравственности**

По исследованиям Росстата подавляющее большинство граждан Российской Федерации во всех возрастных категориях, определяют здоровье как ценность (вместе с ценностью семьи) и ставят его на 1-2 место среди других важнейших социальных ценностей (это материальное благополучие, работа, образование) [65].

Определение «здоровье» хорошо известно в отечественном административном праве. Норма п. 1 статьи 2 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ гласит, что здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

В отечественном и международном праве определение «здоровье» дается развернуто. Формирование здоровья человека не отождествляется только с поддержкой жизнедеятельности организма. Но и включает другие меры, которые связаны с улучшением психического и социального благополучия гражданина [81, стр. 398].

В первый раз легальное закрепление права на охрану здоровья, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность для всего населения страны случилось лишь в XX веке. Это произошло посредством принятия череды международных договоров и путем возникновения международных организаций. Так во Всеобщей декларации прав человека [11] право гражданина на охрану здоровья рассматривается как составной элемент права гражданина на высокое качество жизни, вместе с естественными правами: «Каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который

необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи».

В XXI веке как в Российской Федерации, так и во многих странах мира медицинская отрасль стала показывать эффективные показатели своей деятельности: снизилась детская смертность, выросла средняя продолжительность жизни. Практически во всех развитых и развивающихся государствах медицинские услуги стали на много доступнее, по сравнению с XX веком. А нормативно-правовой системе многих стран одновременно с международными договорами право на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено в национальных законодательных актах. Создается вертикальная структура нормативно-правовых актов, с верховенство во главе с Конституцией государства

Наша страна не стала исключением из этого правила. В отечественном законодательстве наблюдается вертикальная структура из нормативно-правовых актов, которые регламентируют охрану здоровья, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

Резюмируя, можем сделать вывод, что здоровье населения РФ находится под охраной государством. Основной закон страны провозглашает право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь. В норме статье 41 Конституции Российской Федерации [25] представлены основные особенности права и гарантии его исполнения:

во-первых, должностному лицу запрещается скрывать сведения об обстоятельствах, которые создают угрозу здоровью гражданина;

во-вторых, государство способствует формированию в стране частной, государственной и муниципальной системы здравоохранения;

в-третьих, государство формирует условия для укрепления здоровья населения страны;

в-четвертых, государство способствует предоставлению гражданам, как бесплатных медицинских услуг, так и возможность каждому гражданину получать платные медицинские услуги [31, стр. 49].

Первейшим средством законного противостояния правонарушениям в области охраны здоровья, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественной нравственности является административное законодательство. Безусловно, важнейшим нормативно-правовым актом здесь становится Кодекс РФ об административных правонарушениях РФ.

В главе 6 КоАП РФ, законодатель предусмотрел ответственность юридических и физических лиц за административные правонарушения, которые посягаю на здоровье граждан, их санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» регламентирует отношения, которые появляются в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Данный законодательный акт является одним из главных условий для реализации прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду, которые предусмотрены в основном законе нашей страны.

В норме статьи 1 Федерального закона N 52-ФЗ дается определение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Это такое состояние здоровья граждан, такое состояние среды обитания человека, при котором не существует вредное влияние факторов среды обитания на человека и создаются хорошие условия его жизни и деятельности.

В норме статьи 33 Федерального закона N 52-ФЗ прописаны меры в отношении граждан, больных инфекционными заболеваниями.

Такие нормативно-правовые акты, как Федеральный закон от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» [74], СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения,

отдыха и оздоровления детей и молодежи» [42] (действуют с января 2021 года) направлены на охрану здоровья подрастающего поколения и способствую недопущения возникновения массовых заболеваний в образовательных, оздоровительных, спортивных, культурных учреждениях.

Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации приняла Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Это было вызвано необходимостью. Так как хроническое заболевание, появляющиеся вследствие заражения человеком вирусом иммунодефицит, могут создать тяжкие последствия, как для эффективного развития экономики страны, так и могут стать угрозой росту продолжительности жизни населения. То есть риск массового распространения вируса иммунодефицита человека в Российской Федерации может создать вероятность ухудшения личной, общественной, государственной безопасности населения. Может вызвать угрозу существования всего человечества. Таким образом, принятый закон создает необходимую защиту прав и законных интересов населения. Кроме того, он формирует нормативно-правовую базу по созданию своевременных эффективных мер комплексной профилактики ВИЧ-инфекции.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» указывает на правовые, экономические и организационные аспекты охраны состояния здоровья граждан. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ указывает на права и обязанности граждан в сфере медицинского обеспечения. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ гарантирует соблюдение и правовую защиту предписанных прав в сфере медицинского обеспечения. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ указывает на должностные обязанности сотрудников медицинских и фармацевтических организаций. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ указывает на функциональные обязанности

органов муниципальной, региональной, федеральной власти в сфере медицинского обеспечения.

К главным принципам охраны здоровья граждан, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ относит:

во-первых, доступность и качество медицинской помощи населения;  
во-вторых, невозможность отказа в медицинской помощи населению;  
в-третьих, главенство интересов граждан, как пациентов сферы здравоохранения, при получении медицинских услуг, охрана жизни и здоровья детей является задачей первостепенной важности.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ впервые указывает на обязанность населения нашей страны заботиться о состоянии своего здоровья.

Органы исполнительной власти в регионах Российской Федерации в 2012 году были переданы права и обязанности муниципалитетов по организации оказания первичной медико-санитарной и скорой медпомощи. Был утвержден порядок оказания медицинской помощи и были утверждены стандарты медицинской помощи. В соответствии с принятым нормативным актом были четко разделены виды бесплатной медицинской помощи и виды платных услуг, которые могут оказывать лечебные учреждения.

Норма статьи 50 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ регламентирует административную ответственность за незаконное занятие народной медициной.

Созданная система добровольной сертификации услуг в сфере народной медицины «Реестр целителей» начала функционировать с 20 января 2006 г. Система добровольной сертификации услуг в сфере народной медицины «Реестр целителей» была учреждена согласно приказа Росздравнадзора от 25 января 2006 г. № 154-Пр/06 [52]. Приказ от 25 января 2006 г. № 154-Пр/06 указал на Порядок, по которому проходит процедура сертификации услуг в сфере народного целительства.

Благодаря Приказу Росстандарта от 12 декабря 2014 г. № 2020-ст [53], начал функционировать новый Общероссийский классификатор занятий (ОК 010-2014 (МСКЗ-08) 7 января 2015 г. Общероссийский классификатор занятий указывает на профессии в сфере народного целительства. Общероссийский классификатор занятий 010-2014 (МСКЗ-08) достаточно подробно описывает их компетенцию и функциональные обязанности.

Федеральный закон от 07.12.2011 N 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» [67] регламентирует правовые отношения в области водоснабжения и водоотведения.

Федеральный закон от 27.07.2010 N 190-ФЗ «О теплоснабжении» [77] регламентирует правовые отношения в сфере горячего водоснабжения.

Федеральный закон от 02.01.2000 N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» [66] регламентирует правовые отношения в сфере организации питания населения.

Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 [43] утверждены санитарно-эпидемиологические правила и нормы СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

Новые санитарные правила к организации общественного питания приняты в рамках реализации поставленной Президентом Российской Федерации цели сохранения здоровья нации, определенной Указом от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» [63] и федеральным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография», а также поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, предусматривающих установление с 1 января 2021 года актуализированных обязательных требований.

К нормативно-правовым актам, регулирующим организацию отдыха детей и их оздоровление, относится Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» [75]. Данный закон устанавливает цели государственной политики в интересах детей. К ним отнесены: осуществление прав детей, предусмотренных Конституцией РФ, недопущение их дискриминации, а также восстановление их прав в случаях нарушений; формирование правовых основ гарантий прав ребенка; содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей, воспитанию в них патриотизма и гражданственности.

С 2021 года объединены требования ко всем типам организаций обучения, воспитания, отдыха детей и молодежи с учетом специфики и особенностей каждой организации. Роспотребнадзор разработал подробную инструкцию по реализации СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи». Документ объединяет требования 34 нормативных документов, действовавших ранее.

Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности. Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утверждается Правительством РФ. Перечень подлежит официальному опубликованию.

Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ указал на основные принципы функционирования государственной политики в оборота наркотических средств: главенство государства на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных

веществ; лицензирование всех видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ; государственная поддержка научных исследований в области разработки новых методов лечения наркомании; сотрудничество с различными государствами в области пердотвращения распространения оборота наркотических средств и др. В соответствии с законом лицензированию подлежат: культивирование растений; разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз (вывоз), уничтожение наркотических средств, психотропных веществ. Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ прописывается процедура лицензирования.

Также установлены различные ограничения и запрещения на оборот некоторых наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. В частности, запрещен оборот аналогов наркотических средств и психотропных веществ. Запрещается потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача. Устанавливаются ограничения на занятие отдельными видами профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, для больных наркоманией. Запрещается пропаганда наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Закон вступает в силу через три месяца со дня его официального опубликования.

Федеральный закон от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе» [70] последовательно раскрывает общие требования, предъявляемые к рекламе, определяет особенности способов распространения рекламы, выделяет требования, предъявляемые к рекламе отдельных товаров, аспекты саморегулирования рекламы, а также государственного контроля соблюдения рекламного законодательства. Согласно п. п. 1 и 2 ст. 7 Федерального закона от 13.03.2006 N 38-ФЗ не допускается реклама наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их



прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры.

Итак, государство, признавая необходимость охраны здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения и общественной нравственности, разработало совокупность административных нормативно-правовых актов регламентирующих правонарушения в данной сфере в соответствии с Конституцией Российской Федерации и иными законодательными актами Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

## **Глава 2. Административная ответственность за правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность**

### **2.1. Правонарушения, посягающие на здоровье населения**

Нормы статьи 6.1 КоАП РФ определяют административную ответственность за сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения.

Состав этих административных правонарушений направлен на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, а также на своевременное проведение необходимых мероприятий для ограничения их распространения.

Нормами статей 121 и 122 Уголовного кодекса Российской Федерации предусмотрена уголовная ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией [28, стр. 44].

Если гражданин не сообщает информацию о заболевании медицинским работникам, то необходимо составить протокол об административном правонарушении по норме статьи 6.1 КоАП РФ. Соккрытие лицом, больным ВИЧ-инфекцией, венерическим заболеванием, источника заражения, а также лиц, имевших с указанным лицом контакты, создающие опасность заражения этими заболеваниями влечет наложение административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей.

Гражданин привлекается к административному наказанию за то, что умышленно скрыл факт своего инфицирования ВИЧ, инфицирования венерическими болезнями, скрыл контакты, которые могут способствовать распространению выше перечисленных заболеваний (норма статьи 1.5 КоАП РФ).

Вина гражданина в совершении административного правонарушения будет признана только в том случае, если будет процессуально зафиксирована возможность соблюдать правила, установленные

административными нормами, за несоблюдение которых накладываются санкции (норма статьи 2.1 КоАП РФ).

Гражданин не будет привлечен к административной ответственности, если он совершал неправомерные действия в состоянии невменяемости (норма статьи 2.8 КоАП РФ). Это означает, что:

во-первых, гражданин не мог осознавать факт совершения неправомерных действий (или бездействий);

во-вторых, гражданин страдает хроническими или временными психическими расстройствами, слабоумием или другими расстройствами психики [28, стр. 45].

Нормы статьи 6.2 КоАП РФ регламентируют административную ответственность за незаконное целительство. Незаконное целительство означает занятие целительской деятельностью без получения необходимого разрешения, в законодательно установленном порядке, что влечет за собой административное наказание.

Народное целительство - это нетрадиционный способ улучшения здоровья в организме человека, способ предупреждения возникновения болезни у человека, способ нетрадиционной диагностики заболевания и избавления от недуга. Специфика народного целительства заключается в том, оно базируется на опыте предыдущих поколений. Этот опыт закрепился в народных традициях. Теперь он зафиксирован в нормативном порядке, которое было установлено региональным правом [6, стр. 29].

Заниматься народным целительством могут граждане РФ, которые получили диплом народного целителя. Диплом выдается региональными органами здравоохранения. Народный целитель имеет возможность заниматься практикой целительства только на территории того региона РФ, которое выдало ему соответствующий диплом.

Ранее 2012 года процедура занятия практикой народного целительства регламентировалась нормой статьи 57 «Право на занятие народной

медициной» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Сегодня, после отмены указанного закон и введение в действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», право на целительскую деятельность стало регламентироваться нормой статьи 50 «Народная медицина» Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В норме статьи 50 Федерального закона № 323-ФЗ указано определение «народная медицина». Это нетрадиционный способ улучшения здоровья в организме человека, способ предупреждения возникновения болезни у человека, способ нетрадиционной диагностики заболевания и избавления от недуга. Специфика народного целительства заключается в том, оно базируется на опыте предыдущих поколений. Этот опыт закрепился в народных традициях [6, стр. 30].

В норме п. 1 статьи 50 Федерального закона № 323-ФЗ указано, что нетрадиционным способам народного целительства не являне относится экстросенсорика. Народные целители не совершают религиозных обрядов, не проводят ритуальные манипуляции.

В соответствии с установленными нормами, право на занятие целительской деятельностью получили:

во-первых, лица, которые получили соответствующее разрешение,

во-вторых, это разрешение может быть выдано только региональным органом власти в области здравоохранения. Например, Министерство или Департамент здравоохранения субъекта РФ (норма п. 2 статьи 50 Федерального закона № 323-ФЗ) [7, стр. 118].

Разрешение на право заниматься целительской деятельностью на территории субъекта РФ выдается региональным органом здравоохранения региона в течение 30 календарных дней с момента обращения. Полученное разрешение на занятие целительской деятельностью при первичном

обращении устанавливается на 3 года. При повторном обращении или при последующих обращениях он увеличивается до 5-ти лет.

В полученном разрешении на целительскую деятельность прописываются разрешенные методы и средства народной медицины.

Рассмотрим процедуру получения разрешения на целительскую деятельность на примере Самарской области. Целительскую практику в нашем регионе регламентирует приказ от 17 июня 2013 года № 13-н Министерства здравоохранения Самарской области «О порядке занятия народной медициной на территории Самарской области» [51]. Согласно этого регионального нормативно-правового акта народный целитель имеет возможность получить соответствующие документы для проведения целительской деятельности на территории Самарской области. Выдачей разрешения на проведение целительской деятельности занимается Министерство здравоохранения Самарской области. Это соответствует Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной». И получает такое разрешение либо физическое, либо юридическое лицо.

Министерство здравоохранения Самарской области имеет право отказать в выдаче разрешения на целительскую деятельность. Для этого существуют предписанные основания:

во-первых, в заявлении и необходимых документах, которые представил номинант на получение разрешения на целительскую деятельность, была найдена неверная или неточная информация;

во-вторых, в заявлении и необходимых документах, которые представил номинант на получение разрешения на целительскую деятельность, были указаны расхождения в средствах и методах целительства, которые не соответствуют разработанному в нормативно-правовых актах определению народной медицины;

в-третьих, если Министерство здравоохранения Самарской области получит сведения о том, что номинант на получение разрешения на

целительскую деятельность, совершал деяния, которые стали причиной ухудшения жизни и здоровью человека и эти деяния были подтверждены вынесенным решением суда (норма п. 4 статьи 50 Федерального закона № 323-ФЗ) [26, стр. 93].

Если физическое или юридическое лицо, постановлением Министерства здравоохранения Самарской области было лишено разрешения на целительскую деятельность, то данное постановление может быть обжаловано в судебном порядке (норма п. 5 статьи 50 Федерального закона № 323-ФЗ) [26, стр. 93].

Если физическое или юридическое лицо, получило разрешение на занятие целительской деятельностью на территории другого региона РФ, то на территории Самарской области оно не имеет права юридической силы.

Министерство здравоохранения Самарской области имеет право:

во-первых, контролировать те средства и методы народного целительства, которые использует физическое или юридическое лицо, при проведении целительской деятельностью. Они должны соответствовать с выданному разрешению;

во-вторых, проводить контрольные процедуры через плановые и внеплановые инспекции, которые повторяются в утвержденные Приказом от 17 июня 2013 года № 13-н сроки [6, стр. 30].

Нормой, которая была утверждена Приказом от 17 июня 2013 года № 13-н, в ситуации, когда целительская деятельность стала причиной угрозы для жизни или здоровья пациента, народный целитель обязан срочно отказаться услуг и незамедлительно осуществить меры первой медицинской помощи.

Неисполнение или ненадлежащее исполнение целителем настоящего Порядка является основанием для лишения целителя Разрешения и привлечения к ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации.

Нормы статьи 6.8 КоАП РФ регламентируют административное наказание за не правовой оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества

В современных российских реалиях употребление наркотических препаратов без медицинского предписания стало огромной, плохо решаемой проблемой. Под незаконным оборотом наркотических препаратов определяется оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на территорию РФ, вывоз с территории РФ, уничтожение), который происходит с нарушением норм законодательных актов Российской Федерации [12, стр. 11].

Нормы статьи 1 ФЗ от 08.01.1998 «О наркотических средствах и психотропных веществах» разъясняют понятия «наркотические средства» и «психотропные вещества». Списочный состав наркотических средств и психотропных веществ устанавливается в Постановлении Правительства РФ (Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 [46] в форме Списков I, II, III). Перечень непрерывно актуализируется. Вызвано это постоянным созданием новых химических препаратов, которые применяются как наркотики.

Наркотические средства и психотропные вещества могут быть созданы как синтетическим путем, так и носить естественное происхождение. Они непрерывно контролируются компетентными органами [15, стр. 73].

Нормы статья 1.5 КоАП РФ гласят, что если наркотические средства или психотропные вещества были изъяты компетентными органами у гражданина, то необходимо доказать, что они принадлежали именно ему. Необходимо доказать умышленное хранение им наркотиков. Данный

гражданин не обязан осуществлять деятельность по доказыванию. И не может без доказательств быть привлеченным к административной ответственности.

Ответственность за незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ возможна как в уголовно-процессуальном порядке, в соответствии с нормами Уголовного кодекса РФ, так и в административно-процессуальном порядке, в соответствии с нормами Кодекса об административных правонарушениях РФ.

При принятии процессуального решения, надлежит разделять состав административных правонарушений от преступлений, предусмотренных нормами статьи 188 и главы 25 Уголовного кодекса Российской Федерации [62]. При принятии процессуального решения также надлежит руководствоваться нормами Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2006 N 14 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами» [44].

Не правовое содержание наркотических препаратов без цели продажи – это все виновные действия гражданина. Эти действия связаны с владением наркотическими веществами без медицинского предписания для личного использования. Наркотические и наркосодержащие вещества могут храниться, например, в жилом помещении, в нежилом помещении, в тайнике. Гражданин может хранить наркотики в своей одежде, ручной клади и т.д. Если размер наркотических препаратов не будет превышать крупный, то гражданину грозит административная ответственность. Если размер наркотических препаратов будет превышать крупным, то гражданину грозит уголовная ответственность.

Нормы статьи 6.8 КоАП РФ предусматривает административное наказание за приобретение, хранение, перевозку наркотических препаратов без цели сбыта и в количестве меньше значительного размера.



В Перечене запрещенных веществ с указанием размера содержится в Постановлении Правительства РФ от 01.10.2012 N 1002 [45] указаны рамки для отдельных наркотических препаратов. Если у гражданина будут изъяты наркотики, по массе превышающие указанные рамки, то для правоохранительных органов это означает крупный или особо крупный размер. Для гражданина наступают правовые последствия:

- Марихуана. Крупный размер этого средства в сушеном виде не должен превышать 5-ти граммов. Если масса марихуаны, превышает 5-ти граммовый порог, то правоохранительные органы квалифицирует это как особо крупный размер. Но, если гражданин хранит у себя марихуану по массе не превышающую 0,1 грамма, то это деяние подпадает под административное наказание и рассматривается судом в административном порядке;

- Героин. Крупный размер этого наркотика не должен превышать 0,005 грамма;

- Амфетамин. Крупный размер этого средства не должен превышать 3-9 граммов [37, стр. 85].

Указанные размеры наркотических веществ представлены в специальной сводной таблицы заключений комитета по контролю за оборотом наркотических и наркосодержащих средств. Противоречие заключается в том, что сведения, представленные в сводной таблицы заключений комитета по контролю за оборотом наркотических и наркосодержащих средств имеют рекомендательный характер. Но, в то же время, сводной таблицы заключений комитета по контролю за оборотом наркотических и наркосодержащих средств принадлежит к подзаконным актам. Все эти нюансы приводят к сложностям для правоохранительных и судебных органов при определении размера наркотических средств.

Если гражданин имеет у себя на хранение наркотические средства в достаточной массе для определения крупного размера, то существует высокая возможность, что статью по хранению наркотиков, переквалифицируют на

статью по сбыту наркотиков. Это объясняется тем, что для личного употребления такая масса наркотических средств слишком велика. Это безусловно ужесточает наказание. И делает невозможным административную ответственность.

Резюмируем. Важным условием отграничения административного правонарушения, предусмотренного нормами статьи 6.8 КоАП РФ, от преступления, предусмотренного нормами статьи 228 Уголовного кодекса РФ, является размер наркотических и наркосодержащих веществ.

Если гражданин хранит наркотические и наркосодержащие вещества для лечебных целей. Он их получил по предписанию медиков, то это деяние не является административным правонарушением.

Если гражданин, самостоятельно без принуждения отдаст наркотические препараты, которые он намеривался продать и получить незаконное обогащение, то он не будет привлекаться к административной ответственности. Если же наркотические препараты были изъяты у гражданина компетентными органами после возбуждения дела об административном правонарушении, то, в этом случае, лицо будет привлечено к административному наказанию [37, стр. 85].

В административно-процессуальной практике остается актуальным вопрос о необходимости получения заключения эксперта или достаточно получить справку об исследовании изъятых наркотических и наркосодержащих веществах по делу об административном правонарушении, предусмотренном нормами 6.8 КоАП РФ.

Норма статьи 26.2 КоАП РФ, гласит, что в процессе судебного производства по делу об административном правонарушении доказательствами становятся все существующие факты, базируясь на которые судья может установить совершение физическим или юридическим лицом административного правонарушения или нет. Установить, присутствует ли в действиях лица умысел. Установить другие

обстоятельства, которые могли бы иметь значение при принятии решения по делу.

Если во время административного процесса у судьи появятся колебания относительно сведений, изложенных в справке об исследовании изъятых наркотических и наркосодержащих веществах, и это станет влиять на объективность в оценке доказательств, то судья имеет право, базируясь на нормы п. 2 ч. 1 статьи 29.4 КоАП РФ, назначить проведение экспертизы. Нормы ч. 3 и ч. 2 статьи 29.6 КоАП РФ гласят, что судья должен вынести мотивированное определение о продлении срока рассмотрения дела.

Нормы статьи 6.9 КоАП РФ регламентируют административную ответственность физических и юридических лиц за не правовой оборот наркотических и наркосодержащих веществ, не правовое приобретение, хранение, не правовую перевозка растений, содержащих наркотические средства.

Уголовный кодекс РФ не устанавливает уголовную ответственность граждан за употребление наркотических и наркосодержащих веществ без медицинского предписания. Гражданин, больной наркоманией, может дать согласие на прохождение медицинской и социальной реабилитации в специализированном лечебной или профилактической организации. Благодаря этому он может быть освобожден от ответственности за совершение административного правонарушения, которое заключается в употреблении наркотических и наркосодержащих веществ.

В Российской Федерации благодаря нормам статьи 40 Федерального Закона от 08.01.1998 N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» запрещено употребление наркотических и наркосодержащих веществ без медицинского предписания. Процедура отпуска гражданам наркотических и наркосодержащих веществ подробно прописана в нормах статьи 25 Федерального Закона от 08.01.1998 N 3-ФЗ.

В административно-процессуальной практике остается актуальным вопрос о необходимости наличия в материалах судебного дела об

правонарушениях, которые регламентируются нормами статьи 6.9 КоАП РФ, акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Выше названный документ не является доказательством в суде, как приобретенный с нарушением требований законодательного акта.

Нормы ч. 1 статьи 6.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях устанавливают наказание за употребление наркотических или наркосодержащих веществ без медицинского предписания. Устанавливает наказание за невыполнение законного требования компетентного лица о прохождении гражданином медицинского освидетельствования на состояние опьянения, если компетентное лицо имеет необходимые основания предполагать, что гражданин употреблял наркотические или наркосодержащие вещества без медицинского предписания.

Но Верховный Суд РФ пришел к выводу, что представленные в деле судебные акты невозможно признать законными. На это есть конкретные основания. Процедура, которая регулируется нормами Порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения [49], сотрудником медицинского учреждения была нарушена.

Поэтому Верховный Суд РФ принял постановление, в котором жалоба Михайловского В.П. была удовлетворена. Производство по делу прекращено в связи с отсутствием в действиях лица состава вмененного административного правонарушения.

Таким образом, вывод мирового судьи об употреблении без назначения врача наркотического средства является необоснованным.

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.05.2005 N 330 [50] регламентировал Перечень должностей медицинских и фармацевтических работников, а также организаций и учреждений, которые имеют право отпуска гражданам наркотических и наркосодержащих веществ. Среди чиновников, с указанными правами, можно назвать:

во-первых, заведующий аптекой;

во- вторых, заместитель заведующего аптекой;

в-третьих, заведующий отделом аптекой;

в-четвертых, заместитель заведующего отделом аптеки;

в-пятых, провизор аптеки; в-шестых, фармацевт аптеки [37, стр. 86].

Нормы статьи 6.9.1 КоАП РФ регулируют вопросы уклонения гражданина от прохождения диагностических процедур, профилактических процедур, лечебных процедур от наркомании.

Гражданин будет признан уклоняющимся, в том случае, если он отказывается посещать медицинские или реабилитационные учреждения. Если гражданин самостоятельно без разрешения ушел из медицинского или реабилитационного учреждения. Если гражданин не выполнил более двух раз медицинские предписания лечащего врача [55, стр. 108].

Нормы статьи 6.10 КоАП РФ регламентирует административные отношения за вовлечение несовершеннолетнего гражданина:

во-первых, к распитию алкоголя. Это может быть, например, водка, вино, самогон, пиво и другие напитки, которые изготавливаются на базе спирта;

во-вторых, к употреблению новых, несущих угрозу жизни и здоровью психоактивных средств или одурманивающих веществ. Это может быть, например, сочетание алкогольных напитков и клофелина, сочетание алкогольных напитков и димедрола, а также вещества хлороформа, вещества эфира (Список одурманивающих веществ [59]).

Вовлечение несовершеннолетнего гражданина к употреблению одурманивающих веществ в сочетании с алкоголем может заключаться в использовании таких методов, как приглашение к употреблению, манипуляция информацией об одурманивающих веществах в сочетании с алкоголем, пробуждение внимания несовершеннолетнего гражданина к одурманивающим веществам в сочетании с алкоголем.

Административное правонарушение, которое регулируют нормы статьи 6.10 КоАП РФ, необходимо отделять не правовых деяний тренера,

спортивного медика, другого спортивного чиновника по вовлечению к употреблению несовершеннолетним гражданином допинговых препаратов. Данное правонарушение регулируют нормы ч. 2 статьи 6.18 КоАП РФ. Если в деяниях спортивных чиновников не будет содержаться состав уголовно-наказуемого преступления.

Необходимо обратить внимание на то, что в нормах статьи 6.10 КоАП РФ не представлен такой признак, как систематичность вовлечения несовершеннолетнего гражданина к употреблению одурманивающих веществ в сочетании с алкоголем. Данный признак квалифицируется по нормам статьи 151 УК РФ. То есть за систематическое привлечение несовершеннолетнего гражданина к употреблению одурманивающих веществ в сочетании с алкоголем предусмотрена уголовная ответственность.

Наркотические и наркосодержащие вещества в любом виде не могут свободно распространяться в России. Также нельзя агитировать за их употребление, рекламировать любым способом. Нарушителям грозит ответственность и статья за рекламу и пропаганду наркотиков.

Размер наказания в форме наложения штрафа зависит от того, кто совершил правонарушение: обычный гражданин; должностное лицо; лицо, занимающееся предпринимательской деятельностью; юридическое лицо.

Особенность статьи 6.13 КоАП в том, что независимо от размера наложенного на правонарушителя штрафа, запрещенные рекламные материалы и использованное для их изготовления оборудование будут конфискованы.

Административная ответственность по нормам статьи 6.13 КоАП не наступает при продвижении сведений о наркотических и наркосодержащих веществах в специализированных профессиональных изданиях, которые предназначены для сотрудников медицинских и фармацевтических учреждений. Это объясняется тем, что такие публикации необходимы для лечебных целей.

Административная ответственность по нормам статьи 6.13 КоАП не наступает при продвижении профилактических сведений о ВИЧ заболевании, при продвижении профилактических сведений об опасных инфекционных заболеваниях, при продвижении профилактических сведений о медицинских инструментах и медицинском оборудовании, которые применяются для употребления наркотических и наркосодержащих веществах. Подобная деятельность проходит в сфере здравоохранения и ее проводят компетентных органы, которые занимаются контролем за оборотом наркотических средств и психотропных веществ [58, стр 208].

Ст. 6.15 КоАП РФ предусматривает наказание за нарушение правил оборота инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ.

Нарушение правил оборота веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ может быть совершено лицом как умышленно, так и по неосторожности. В данном случае могут быть нарушены правила производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ.

Предусмотрено действующим законодательством применение и самостоятельного состава преступления, закрепленного в статье 228.2 УК РФ, при нарушении правил оборота наркотических средств или психотропных веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, а также культивирования растений, используемых для производства наркотических средств или психотропных веществ, повлекшего их утрату.

За совершение административного правонарушения, предусмотренного статьей 6.15 КоАП РФ, установлен новый вид наказания - административное приостановление деятельности, назначение которого отнесено к исключительной компетенции судей районных судов.

## **2.2. Правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения является одним из важных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

Вопрос о действующих санитарных правилах и гигиенических нормативах, а также санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятиях является особенно острым в настоящий период времени.

В связи с угрозой распространения нового заболевания Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.01.2020 № 66 [47] коронавирусная инфекция (2019-nCoV) внесена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих. В этой связи принимаются различные меры с целью недопущения распространения данной инфекции, вводится особый режим.

За нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения предусмотрены административная и уголовная ответственность.

В соответствии со статьей 6.3. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях административное наказание грозит за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий (ч.1); за те же действия (бездействие), совершенные в период



режима чрезвычайной ситуации или при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, либо в период осуществления на соответствующей территории ограничительных мероприятий (карантина), либо невыполнение в установленный срок выданного в указанные периоды законного предписания (постановления) или требования органа (должностного лица), осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (ч. 2); за действия (бездействие), повлекшие причинение вреда здоровью человека или смерть человека, если эти действия (бездействие) не содержат уголовно наказуемого деяния.

То есть административная ответственность установлена за невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в «обычном режиме» и в период режима «чрезвычайной ситуации».

В соответствии с частью 1 статьи 236 Уголовного кодекса Российской Федерации за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей или согласно части 2 статьи 236 Уголовного кодекса Российской Федерации за то же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека предусмотрено уголовное наказание.

Рассмотрим, какая категория физических лиц подлежит привлечению к административной ответственности по части 2 статьи 6.3 КоАП РФ в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Частью 2 статьи 6.3 КоАП РФ установлена административная ответственность за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, совершенные в период режима чрезвычайной ситуации или

при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, либо в период осуществления на соответствующей территории ограничительных мероприятий (карантина), либо невыполнение в установленный срок выданного в указанные периоды законного предписания (постановления) или требования органа (должностного лица), осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждается Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня первичной инвалидности и смертности населения, снижения продолжительности жизни заболевших.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 г. N 66 коронавирусная инфекция (2019-nCoV) внесена в Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Соблюдение санитарных правил, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц (часть 3 статьи 39 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», пункты 1.3, 2.6, 2.7, 10.1, 13.1 Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», утвержденных постановлением Врио Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16 декабря 2013 г. N 65).

По части 2 статьи 6.3 КоАП РФ подлежат квалификации действия физического лица, прибывшего на территорию Российской Федерации и нарушившего требования по изоляции в домашних условиях (подпункт 2.3 пункта 2 постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 марта 2020 г. N 7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019» [41]).

Рассмотрим, как следует разграничивать уголовную ответственность по части 2 статьи 236 УК РФ и административную ответственность по части 3 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

Административная ответственность по части 3 статьи 6.3 КоАП РФ наступает лишь в тех случаях, когда действия (бездействие) правонарушителя не содержат уголовно наказуемого деяния.

Протоколы об административных правонарушениях, предусмотренных частью 2 статьи 6.3 КоАП РФ, вправе составлять: должностные лица органов внутренних дел (полиции) (пункт 1 части 2 статьи 28.3 КоАП РФ); должностные лица органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор (пункт 19 части 2 статьи 28.3 КоАП РФ).

Осуществляют контроль: полиция, Роспотребнадзор, строительный надзор (п.1 ч.2 ст.28.3 КоАП РФ, п.19 ч.2 ст.28.3 КоАП РФ, п. 70 ч. 2 ст. 28.3 КоАП РФ).

Дела об административных правонарушениях, предусмотренных частью 2 статьи 6.3 КоАП РФ, рассматриваются судьями районных судов (часть 3 статьи 23.1 КоАП РФ).

Статья 6.3 КоАП РФ содержит общую норму права, предусматривающую ответственность за несоблюдение санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Указанная статья КоАП РФ применяется в случае невозможности квалификации совершенного правонарушения по специальной норме. В тех случаях, когда административная ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических требований, правил и норм (помимо общих норм, содержащихся в ст. 6.3 КоАП РФ) установлена другими статьями КоАП РФ, действия лица подлежат квалификации по специальной норме (ст. ст. 6.4 - 6.7 КоАП РФ).

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта предусмотрена ст. 6.4 КоАП РФ.

Рассматриваемое правонарушение выражается в действии (бездействии) граждан, должностных лиц, юридических лиц, нарушающих (не соблюдающих) указанные требования. Для квалификации объективной стороны данного проступка необходимо установить сам факт правонарушения. В зависимости от его общественно опасных последствий в данном деянии могут быть выявлены признаки преступления, предусмотренного ст. 236 УК РФ.

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде предусмотрена ст. 6.5 КоАП РФ.

Состав рассматриваемого правонарушения является формальным. Объективная сторона заключается в нарушении вышеизложенных санитарно-эпидемиологических требований и может выражаться как в совершении действий (в подаче в систему питьевой воды, вредной по своему химическому составу, с присутствием в ней различных невооруженным глазом водных микроорганизмов, поверхностной пленки, в отборе проб в распределительной сети из уличных водоразборных устройств на наименее возвышенных участках, из кранов внутренних водопроводных сетей лишь части домов, имеющих подкачку и местные водонапорные баки, и т.д.), так и бездействии (неинформировании населения о запрещении или приостановлении использования питьевой воды, неподготовке рабочей программы производственного контроля, неосуществлении производственного контроля и т.д.).

Учитывая опасность нарушения указанных санитарно-эпидемиологических требований для жизни и здоровья людей, законодатель счел необходимым ввести такую особую меру административного

наказания индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, как административное приостановление деятельности на срок до девяноста дней (см. Федеральный закон от 9 мая 2005 г. N 45-ФЗ [73]).

Для квалификации объективной стороны данного проступка необходимо установить сам факт правонарушения. В зависимости от его общественно опасных последствий в данном деянии могут быть выявлены признаки преступления, предусмотренного ст. 236 УК РФ.

Лицо подлежит административной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде только в случае, если установлена его вина (ст. 1.5 КОАП РФ). При применении мер административного принуждения не допускаются решения и действия (бездействие), унижающие человеческое достоинство (ст. 1.6 КОАП РФ).

Юридическое лицо признается виновным в совершении административного правонарушения, если будет установлено, что у него имелась возможность для соблюдения правил и норм, за нарушение которых настоящим Кодексом или законами субъекта Российской Федерации предусмотрена административная ответственность, но данным лицом не были приняты все зависящие от него меры по их соблюдению (ст. 2.1 КОАП РФ).

Дела об административных правонарушениях уполномочены рассматривать должностные лица органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ст. 23.13), и судьи (ч. ч. 2 и 3 ст. 23.1), поскольку назначение наказания в виде административного приостановления деятельности возложено также на судей.

Протоколы об административных правонарушениях составляют должностные лица указанных выше органов (ч. 1 ст. 28.3).

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения предусмотрена ст. 6.6 КоАП РФ.

Состав рассматриваемого правонарушения - формальный. Объективная сторона заключается в нарушении вышеизложенных санитарно-эпидемиологических требований и может выражаться как в совершении действий (в приеме работником организации, расположенной в жилом здании, продовольственного сырья и пищевых продуктов со стороны двора жилого дома, где расположены окна и входы в квартиры; в использовании горячей воды из системы водяного отопления для технологических, хозяйственно-бытовых целей, а также обработки технологического оборудования, тары, инвентаря и помещений; в сбросе в открытые водоемы и на прилегающую территорию неочищенных сточных вод; в приеме продовольственного сырья и пищевых продуктов без документов, подтверждающих их качество и безопасность; в хранении пищевых продуктов при нарушении правил товарного соседства, норм складирования, сроков годности и условий хранения и т.д.), так и бездействии (в необорудовании помещений системами внутреннего водопровода и канализации, стационарных организаций - туалетами и раковинами для мытья рук посетителей; в непроведении дегустации оставшейся с предыдущих суток охлажденной пищи перед ее реализацией; в отсутствии аптечки с набором медикаментов для оказания первой медицинской помощи; в необеспечении руководителем организации курсовой гигиенической подготовки и переподготовки персонала по программе гигиенического обучения с установленной периодичностью (не реже одного раза в два года) и т.д.) [24, стр. 225].

Дела рассматриваются должностными лицами органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ст. 23.13 КоАП РФ), либо судьями в случаях, если орган или должностное лицо, к которому поступило дело о таком административном правонарушении, передает его на рассмотрение судье.

Протоколы об административных правонарушениях составляют должностные лица органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ч. 1 ст. 28.3 КоАП РФ).

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения предусмотрена ст. 6.7 КоАП РФ.

Состав рассматриваемого правонарушения - формальный. Объективная сторона заключается в нарушении санитарно-эпидемиологических требований и может выражаться как в совершении действий (в использовании ученической мебели из материалов, вредных для здоровья детей; в использовании парового отопления в учреждениях; в допуске ребенка к занятиям в общеобразовательной организации после перенесенного заболевания при отсутствии справки врача-педиатра и т.д.), так и бездействии (в необорудовании лаборатории химии вытяжными шкафами, мастерской - шкафами для хранения спецодежды и умывальниками с подачей горячей и холодной воды; в необеспечении горячим водоснабжением производственных помещений пищеблока, душевых, умывальных, гигиенических кабин для девушек, помещения медицинского кабинета; в неисполнении требования об очистке стекол в учреждениях начального профессионального образования не реже двух раз в год; в неустановлении ограждения территории общеобразовательного учреждения и т.д.).

Дела рассматриваются должностными лицами органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ст. 23.13 КоАП РФ), либо судьями в случаях, если орган или должностное лицо, к которым поступило дело о таком административном правонарушении, передает его на рассмотрение судье.

Протоколы об административных правонарушениях составляют должностные лица органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ч. 1 ст. 28.3 КоАП РФ).

Повышенная административная ответственность предусмотрена при наличии такого квалифицирующего признака, как повторность.

### **2.3. Правонарушения, посягающие на общественную нравственность населения**

Защита общественной нравственности названа в ст. 1.2 КоАП РФ в качестве одной из задач законодательства об административных правонарушениях, наряду со здоровьем граждан, правами и свободами человека и гражданина, окружающей средой и другими ценностями. Однако административные правонарушения, посягающие на общественную нравственность объединены с правонарушениями, посягающими на здоровье и санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в гл. 6 КоАП РФ, как следует из названия данной главы.

Административная ответственность за нарушение законодательства за занятие проституцией предусмотрена ст. 6.11 КоАП РФ.

Как любое преступление проституция имеет свой состав, позволяющий верно квалифицировать совершенное противоправное деяние. Занятия проституцией и ее организация признаются преступлениями на основании статей КоАП и УК РФ.

Объектом данного правонарушения являются общественная нравственность и здоровье граждан. Общественная опасность проституции состоит в том, что она может стать причиной массового распространения венерических заболеваний и ВИЧ-инфекции.

Объективная сторона состоит в занятии проституцией, но в статье не раскрывается, каковы при этом противоправные действия. [4, стр. 73].



Статья 6.11 КоАП РФ предполагает назначение наказания только в отношении самих проституток, не привлекая к ответственности организаторов.

Если имеет место быть уголовное преступление по организации притона с помощью методов насилия или угрозы его применения, сами проститутки признаются потерпевшими, и к ним не применяются административные санкции.

Вовлечение в занятие проституцией или принуждение к продолжению занятия проституцией влечет уголовную ответственность по ст. 240 УК РФ. За организацию занятия проституцией другими лицами, а равно за содержание притонов для занятия проституцией или за систематическое предоставление помещений для занятия проституцией, т.е. за создание условий для занятия проституцией другими лицами, предусмотрена уголовная ответственность по ст. 241 УК РФ. В качестве одного из квалифицирующих признаков, при наличии которого существенно увеличивается тяжесть уголовного наказания, является совершение преступления в отношении заведомо несовершеннолетнего лица.

Дела о правонарушениях, предусмотренных настоящей статьей, рассматривают мировые судьи (ч. 1 ст. 23.1).

Протоколы об указанных правонарушениях составляют должностные лица органов внутренних дел (милиции) (п. 1 ч. 2 ст. 28.3).

Как известно, к числу негативных последствий занятия проституцией относится то, что оно способствует распространению венерических заболеваний и ВИЧ-инфекции. Следует иметь в виду, что в случае сокрытия источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью, а также контактов, создающих опасность заражения, виновное лицо привлекается к ответственности по ст. 6.1 Кодекса.

Приведем пример из судебной практики.

Постановление Верховного Суда РФ от 03.03.2014 N 5-АД13-32 [38].  
Требование: О привлечении к ответственности по ст. 6.11 КоАП РФ за занятие проституцией.

Из материалов дела следует, что Смирнова В.В. признана виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного статьей 6.11 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, с назначением наказания в виде административного штрафа в размере 1500 рублей.

В протесте, поданном в Верховный Суд Российской Федерации, заместитель Генерального прокурора Российской Федерации Кехлеров С.Г. просит об отмене состоявшихся в отношении Смирновой В.В. по делу об административном правонарушении судебных постановлений, ссылаясь на отсутствие в ее действиях состава административного правонарушения, предусмотренного статьей 6.11 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Из представленных материалов следует, что 28 марта 2012 г. примерно в 01 час 44 мин. Смирнова В.В., находясь по адресу: г. Москва, <...>, оказывала услуги интимного характера за материальное вознаграждение.

Данное обстоятельство подтверждается собранными по делу доказательствами: протоколом об административном правонарушении, протоколом о задержании, письменными объяснениями Смирновой В.В., рапортами сотрудников ГИБДД, протоколом осмотра места происшествия, справкой об исследовании.

Судья Верховного Суда Российской Федерации постановил, что постановление мирового судьи судебного участка N 389 Басманного района г. Москвы от 16 апреля 2012 г., постановление заместителя председателя Московского городского суда от 26 октября 2012 г., вынесенные в отношении Смирновой В.В. по делу об административном правонарушении, предусмотренном статьей 6.11 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, оставить без изменения, а протест

заместителя Генерального прокурора Российской Федерации Кехлерова С.Г. - без удовлетворения.

Анализ судебной практики позволяет прийти к выводу, что особых сложностей в применении статьи 6.11 КоАП РФ у мирового судьи не было.

Административная ответственность за получение дохода от занятия проституцией, если этот доход связан с занятием другого лица проституцией предусмотрена ст. 6.12 КоАП РФ.

Административные правонарушения по данной статье необходимо отграничивать от преступлений:

1) вовлечение в занятие проституцией или принуждение к продолжению занятия проституцией (ст. 240 УК РФ);

2) организация занятия проституцией другими лицами, а равно содержание притонов для занятия проституцией или систематическое предоставление помещений для занятия проституцией, т.е. создание условий для занятия проституцией другими лицами (ст. 241 УК РФ). В связи с этим требуется новая редакция данной статьи для четкого разграничения составов преступлений по ст. ст. 240, 241 УК РФ и состава административного правонарушения по комментируемой статье [3, стр. 205].

Дела об административных правонарушениях рассматриваются мировыми судьями (ч. 1 ст. 23.1 КоАП РФ).

### **Глава 3. Проблемы реализации административной ответственности за правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность**

На сегодняшний день в Российской Федерации рост продажи наркотиков и других запрещенных веществ напрямую связан с противоправным их продвижением, в том числе, и в средствах массовой информации. Хотя в административно-правовых нормах существует прямой запрет на пропаганду и незаконную рекламу наркотических препаратов. П. 2 ст. 7 ФЗ «О рекламе» гласит, что реклама наркотиков воспрещена. Запрет присутствует и в нормах ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (статья 47), нормах КоАП РФ (статья 6.13).

Но, в соответствии с нормами уголовного законодательства в российском государстве за рекламу наркотических препаратов не применяется уголовная ответственность, так как не определен такой состав преступления. Хотя многие ученые-правоведы неоднократно предлагали узаконить такую норму.

В частности Ю.П. Попова считает необходимым оставить для физических лиц административное наказание за незаконную пропаганду наркотического препаратов. Но, по ее мнению, подобные деяния, совершенные юридическим лицом, должны считаться уголовно-наказуемым преступлением [80, стр. 99].

Хотелось бы обратить внимание на мнение Р.Д. Шарапова, который также считает, что за незаконную популяризацию наркотического препаратов должна наступить уголовная ответственность как для юридических, так и для физических лиц. Такая деятельность, по его мнению, является катализатором для изобретения все новых и новых наркотических средств и их использования без медицинского предписания.

Р.Д. Шарапов считает, что популяризация наркотиков должна квалифицироваться в уголовном законодательстве как склонение к употреблению наркотических препаратов [80, стр. 99].

Хотя в уголовном праве существует и противоположная точка зрения. Например, А.И. Рарог выступает против уголовного наказания за незаконную популяризацию наркотических средств. По его мнению, данная норма может привести к образованию в Уголовном Кодексе РФ мёртвой нормы. Это позволит злоупотреблять ею на практике [80, стр. 100].

Резюмируя, мы пришли к выводу, что проблема введения уголовной ответственности за популяризацию наркотических средств в нашей стране продолжает оставаться открытой и очень злободневной.

В интернет - пространстве в свободном доступе находится материал, где всем желающим рассказывается о том, что лизергиновая кислота (ЛСД) способствует улучшению интеллектуальных способностей человека. Таких примеров можно привести большое количество. Это, несомненно, популяризацию наркотических средств.

Так же популяризаций наркотических средств можно назвать информацию о способах и различных вариантах приготовления, переделки наркотиков; способах и вариантах неопасной перевозки наркотиков и другую подобную информацию. Мы видим, что подобным образом до огромного количества людей, в том числе и до детей и подростков, доносятся сведения, которые завлекательно характеризуют наркотики и наркоманию как приятный и безопасный образ жизни.

Но информацию о том, где, когда, у кого, по какой стоимости, возможно лицу получить наркотические препараты в пропаганде нет. Статья 2 ФЗ «О рекламе» гласит, что реклама - это информация, которая распространяется любым способом, форме и средствами неопределённому кругу лиц и направленная на привлечение внимания, формирование или

поддержание интереса к объекту распространения информации и его продвижение на рынке [58, стр 209].

Незаконной популяризацией наркотических препаратов является распространение сведений всевозможными средствами и методами и в любой форме неограниченному количеству лиц о возможности приобретения наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров или аналогов, новых потенциально опасных психоактивных веществ [58, стр. 209].

Резюмируя, мы пришли к выводу, что к незаконной популяризации наркотических препаратов можно отнести сведения, направленные на обращение внимания лиц к наркотикам, формирование или поддержание интереса к ним и их распространение на рынке.

При этом не играет роли, приветствует ли поляризационном материале определенное место, адрес, конкретный интернет-ресурс, указан ли номер телефона и прочее. Здесь важно то, что лицо, которое получило популяризированный материал, имеет все шансы приобрести наркотические препараты. Нормы статьи 6.13 КоАП РФ гласят, что популяризация наркотических препаратов рассматривается нераздельно от их незаконной рекламы. Поэтому такие деяния упоминаются вместе, так как являются другим действием в составе одной диспозиции.

Резюмируя, можно сделать вывод, что фактором, который определяют повышенную общественную опасность незаконной рекламы наркотиков, является её более тесная связь с совершением наркопреступлений, чем у пропаганды.

Сегодняшняя ситуация с наркотическими препаратами сигнализирует о том, что необходимо срочно предпринять меры, в том числе нормативно-правовые, которые будут направлены на сокращение количества граждан, склонных к употреблению наркосодержащих препаратов без медицинского предписания.

Резюмируя, мы пришли к выводу, что необходимо внести некоторые поправки в антинаркотическое законодательство Российской Федерации:

во-первых, в ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» необходимы изменения в части 1 ст. 46, где нужно закрепить определение пропаганды наркотических средств; в части 2 ст. 46 нужно закрепить определение рекламы наркотических средств;

во-вторых, из текста ст. 6.13 КоАП РФ необходимо исключить запрет на рекламу наркотических средств. В тексте необходимо оставить только запрет на пропаганду наркотических средств;

в-третьих, необходимо включить в Уголовный кодекс РФ статью, которая бы предусматривала уголовную ответственность юридических и физических лиц за незаконную рекламу наркотических средств. К квалифицирующему признаку данного преступления необходимо закрепить совершение данного деяния с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (включая сеть «Интернет»).

## Заключение

Под правонарушениями, посягающими на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность, следует понимать предусмотренные законодательством об административных правонарушениях деяния, сопряженные с нарушением правил, направленных на обеспечение здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения и общественной нравственности, и создающие угрозу причинения им вреда.

Объектами посягательства при административных правонарушениях, регламентированных нормами главы 6 КоАП РФ, являются здоровье населения, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественная нравственность.

Здоровье населения - это совокупность охраняемых законодательством об административных правонарушениях общественных отношений, обеспечивающих безвредные условия жизнедеятельности человека. Например, сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения (статья 6.1); незаконное занятие народной медициной (статья 6.2); незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (статья 6.8) и т.д.;

Общественная нравственность – это совокупность охраняемых законодательством об административных правонарушениях общественных отношений в виде моральных ценностей, которые формируются в течение продолжительного времени на основании традиций и обычаев у населения, проживающего на конкретной территории. Например, занятие



проституцией(статья 6.11); получение дохода от занятия проституцией, если этот доход связан с занятием другого лица проституцией (статья 6.12).

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения – это охраняемые законодательством об административных правонарушениях общественные отношения, которые выражаются в состоянии здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности. Например, нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (статья 6.3); нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта (статья 6.4); нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде (статья 6.5); нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения (статья 6.6).

Объективная сторона правонарушений, посягающих на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность выражается в совершении действий (или бездействия). Данные правонарушения имеют формальный состав. Административная ответственность наступает за сам факт совершения деяния независимо от наступления каких-либо последствий.

По КоАП РФ субъектом данной группы административных правонарушений являются граждане, должностные лица или юридические лица.

Субъективная сторона данной группы административных правонарушений характеризуются умышленной формой вины. Административные правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения также могут быть совершены по неосторожности.

В законодательстве Российской Федерации прослеживается иерархическая система из нормативно-правовых актов, которые регламентируют охрану здоровья, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

Право на охрану здоровья закреплено в Конституции РФ (статья 41).

Важнейшим средством правового противодействия правонарушениям в сфере охраны здоровья, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественной нравственности является административное законодательство. Ключевым нормативным правовым актом здесь является Кодекс РФ об административных правонарушениях РФ (глава 6).

Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» регулирует отношения, возникающие в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» регулирует отношения, возникающие в области медицинской помощи ВИЧ-инфицированным; социальной поддержки ВИЧ-инфицированных и членов их семей; социальной поддержки лиц, подвергающихся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих трудовых (должностных) обязанностей.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет правовые, экономические и организационные основы охраны здоровья граждан, их права и обязанности в данной сфере, гарантии их реализации.

Федеральный закон от 07.12.2011 N 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» регулирует правоотношения в сфере водоснабжения и водоотведения за некоторыми исключениями.

Федеральный закон от 02.01.2000 N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» определяет общие требования к обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов.

К нормативно-правовым актам, регулирующим организацию отдыха детей и их оздоровление, относится Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

Приказ Росздравнадзора от 25 января 2006 г. № 154-Пр/06 утвердил Порядок проведения сертификации услуг в области народной медицины. Общероссийский классификатор занятий (ОК 010-2014 (МСКЗ-08) включает профессии представителей народной медицины.

Правонарушения, посягающие на здоровье населения

Нормы статьи 6.1 КоАП РФ определяют административную ответственность за сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения.

Состав данного административного правонарушения направлен на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, а также на своевременное проведение необходимых мероприятий для ограничения их распространения.

Объективную сторону правонарушения составляет умышленное сокрытие лицом, больным ВИЧ-инфекцией, венерическим заболеванием, источника заражения, а также лиц, имевших с ним контакты. Сокрытие как противоправное деяние, предполагает, что указанное лицо не выполняет требования врача назвать источник заражения и всех лиц, имевших с ним контакты за период, указанный врачом, и тем самым создает опасность распространения инфекционного заболевания.

Нормы статьи 6.2 КоАП РФ определяют административную ответственность за незаконное занятие народной медициной.

Правом на занятие народной медициной обладают граждане РФ, получившие в установленном порядке диплом целителя, выдаваемый органами управления здравоохранением субъектов РФ. Лицо, получившее диплом целителя, может заниматься народной медициной только на территории, подведомственной органу, выдавшему диплом. Порядок получения разрешения на лечение методами народной медициной, соответственно, утверждается указанными органами власти субъектов РФ.

К народной медицине не относится оказание услуг оккультно-магического характера, а также совершение религиозных обрядов.

В настоящее время КоАП РФ содержит несколько составов, предусматривающих административную ответственность за правонарушения, посягающие на здоровье населения, связанные с наркотиками, это:

1. Статья 6.8 КоАП РФ регламентирует незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества. Нормы данной статьи направлены на обеспечение административными мерами предупреждения и пресечения наркомании, а также контроля в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Существенным условием отличия квалификации административного правонарушения, предусмотренного ст. 6.8 КоАП РФ, от преступного деяния, предусмотренного ст. 228 Уголовного кодекса РФ, является размер наркотических средств.

2. Статья 6.9 КоАП РФ. Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ. Данная административная ответственность

введена в целях предотвращения злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами. Если лицо, которое привлечено к ответственности за немедицинское потребление наркотиков отказывается от процедуры медицинского освидетельствования, его действия могут быть квалифицированы как неповиновение законным требованиям сотрудников соответствующих органов.

3. Статья 6.10 КоАП РФ. Вовлечение несовершеннолетнего в употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ. Вовлечение предполагает, соответственно, приглашение, манипуляции, направленные на возбуждение интереса несовершеннолетнего к употреблению указанных продукции и веществ.

4. Статья 6.13 КоАП РФ. Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, новых потенциально опасных психоактивных веществ.

Чтобы образовался состав правонарушения, необходимо, чтобы пропагандировались или рекламировались именно вещества, содержащиеся в соответствующем перечне запрещенных к свободному обороту средств. Размер наказания в форме наложения штрафа зависит от того, кто совершил правонарушение: обычный гражданин; должностное лицо; лицо, занимающееся предпринимательской деятельностью; юридическое лицо.

5. Статья 6.15 КоАП РФ. Нарушение правил оборота инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ. Нарушение правил оборота веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ может быть совершено лицом как умышленно, так и по неосторожности.

Правонарушения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Нормы статьи 6.3 КоАП РФ определяют административную ответственность за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Объективную сторону правонарушения составляют противоправные действия, выразившиеся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, а также бездействие, состоящее в невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Причем административная ответственность установлена за невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в «обычном режиме» и в период режима «чрезвычайной ситуации».

Нормы статьи 6.4 КоАП РФ определяют административную ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта. Рассматриваемое правонарушение выражается в действии (бездействии) граждан, должностных лиц, юридических лиц, нарушающих (не соблюдающих) указанные требования. Для квалификации объективной стороны данного проступка необходимо установить сам факт правонарушения. В зависимости от его общественно опасных последствий в данном деянии могут быть выявлены признаки преступления, предусмотренного ст. 236 УК РФ.

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде предусмотрена ст. 6.5 КоАП РФ. Для квалификации объективной стороны данного проступка необходимо установить сам факт правонарушения. В зависимости от его общественно опасных последствий в данном деянии могут быть выявлены признаки преступления, предусмотренного ст. 236 УК РФ.

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения предусмотрена ст. 6.6 КоАП РФ. Объективную сторону правонарушения составляют противоправные действия или бездействие, выраженные в неисполнении или нарушении установленных требований, которые предъявляются к организации питания населения.

Административная ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения предусмотрена ст. 6.7 КоАП РФ. Объективную сторону правонарушения составляют противоправные действия или бездействие, выраженные в нарушении установленных санитарно-эпидемиологических требований, применительно, например, к учебникам, канцелярским товарам, учебной мебели и др.

Правонарушения, посягающие на общественную нравственность населения.

Административная ответственность за нарушение законодательства за занятие проституцией предусмотрена ст. 6.11 КоАП РФ. Объективная сторона правонарушения состоит в занятии проституцией. Вознаграждение - обязательный признак объективной стороны, если оно отсутствует, то нет и проституции как противоправного деяния. Статья предполагает назначение наказания только в отношении самих проститутток, не привлекая к ответственности организаторов. Вовлечение в занятие проституцией или принуждение к продолжению занятия проституцией влечет уголовную ответственность по ст. 240 УК РФ.

Административная ответственность за получение дохода от занятия проституцией, если этот доход связан с занятием другого лица проституцией предусмотрена ст. 6.12 КоАП РФ. Объективная сторона состава правонарушений связана с получением сутенером, альфонсом, иными лицами дохода от занятия проституцией. Административные правонарушения по данной статье необходимо отграничивать от

преступлений: 1) вовлечение в занятие проституцией (ст. 240 УК РФ); 2) создание условий для занятия проституцией другими лицами (ст. 241 УК РФ).

На современном этапе в Российской Федерации существуют проблемы реализации административной ответственности за правонарушения в сфере оборота наркотиков. Сегодняшняя ситуация с наркотическими препаратами сигнализирует о том, что необходимо срочно предпринять меры, в том числе нормативно-правовые, которые будут направлены на сокращение количества граждан, склонных к употреблению наркосодержащих препаратов без медицинского предписания.

Резюмируя, мы пришли к выводу, что необходимо внести некоторые поправки в антинаркотическое законодательство Российской Федерации:

во-первых, в ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» необходимы изменения в части 1 ст. 46, где нужно закрепить определение пропаганды наркотических средств; в части 2 ст. 46 нужно закрепить определение рекламы наркотических средств;

во-вторых, из текста ст. 6.13 КоАП РФ необходимо исключить запрет на рекламу наркотических средств. В тексте необходимо оставить только запрет на пропаганду наркотических средств;

в-третьих, необходимо включить в Уголовный кодекс РФ статью, которая бы предусматривала уголовную ответственность юридических и физических лиц за незаконную рекламу наркотических средств. К квалифицирующему признаку данного преступления необходимо закрепить совершение данного деяния с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (включая сеть «Интернет»).



## Список используемой литературы

1. Адыгезалова, Г.Э. Динамизм российского права в условиях пандемии[Текст]/ Г.Э. Адыгезалова// Теория и практика общественного развития. – 2020. - № 8. – С.37-41.
2. Алиев, Т.Т. Понятие и содержание административной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства[Текст] / Т.Т. Алиев // Современное право. – 2007. - №12. – С.58-61.
3. Алихаджиева, И.С. Государственная политика в отношении проституции на современном этапе: состояние и основные направления[Текст] / И.С. Алихаджиева // Вестник Томского государственного университета. – 2017. - № 425. – С.205-208.
4. Алихаджиева, И.С. Об административно-правовом ограничении занятий проституцией [Текст]/ И.С. Алихаджиева // Административное право и процесс. – 2015. - № 6. – С. 73-76.
5. Антонова, Л.Б. Особенности применения отдельных составов административных правонарушений главы 6 КоАП РФ, совершенных в отношении несовершеннолетних и с их участием[Текст] / Л.Б. Антонова, Н.В. Полякова, И.Н. Тюрина. – Воронеж: Воронежский институт МВД России, 2019. – 63 с.
6. Артамонов, А.Р. Юридическая ответственность за незаконное занятие народной медициной[Текст] / А.Р. Артамонов // Новый юридический вестник. - 2018. - № 5. - С. 29-32.
7. Бабаева, Н.Р. Незаконное занятие народной медициной[Текст] / Н.Р. Бабаева // Инициатива в науке: вопросы продуктивного взаимодействия в рамках образовательного процесса. – Казань, 2019. - С. 118-123.
8. Безуглов, Н.Д. Проблемы в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения [Текст] / Н.Д. Безуглов//

- Электронный вестник Ростовского социально-экономического института. – 2015. - № 3-4. – С. 440-448.
9. Боровкова, В.В. Право на охрану здоровья: понятие, содержание / В. В. Боровкова[Текст] // Молодой ученый. - 2020. - № 46. - С. 188-190.
  10. Ван, Хуэй. Некоторые вопросы применения административно-правовых мер по предупреждению правонарушений в сфере оборота наркотиков, совершаемых юридическими лицами [Текст] / Хуэй Ван // Молодой ученый. - 2015. - № 15. - С. 445-447.
  11. Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948) // Российская газета. – 1995. - N 67
  12. Газизов, Д.А. Понятие административного правонарушения в сфере оборота наркотических средств / Д.А. Газизов // Административное право и процесс. - 2012. - № 9. - С. 11-16.
  13. Гулакова, В.Ю. Об организационно-правовых мерах борьбы с пандемией в России[Текст] / В.Ю. Гулакова // Базис. - № 1. - С. 25-29.
  14. Дерюга, А.Н. Квалификация действий лица, нарушающего спокойствие и тишину граждан в квартирах и других помещениях, не подпадающих под общественное место[Текст] / А.Н. Дерюга // Российский следователь. - 2014. - № 3. - С. 28 - 31.
  15. Дизер, О.А. Административная деликтность в области общественной нравственности[Текст]/ О.А. Дизер// Вестник Уральского юридического института МВД России. – 2018. - № 3. – С. 73-76.
  16. Дизер, О.А. Общественная нравственность в структуре общественного порядка и роль правовых средств в ее охране [Текст] / О.А. Дизер // Юридическая наука и правоохранительная практика. – 2017. - № 1. – С. 8-14.
  17. Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года (Заклучена

- в г. Нью-Йорке 30.03.1961) // Бюллетень международных актов. – 2020. - № 8.
18. Ефремова, М.А. Трансформация российского административного и уголовного законодательства в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (Covid-19) [Текст]/ М.А. Ефремова // Вестник Восточно-Сибирского института МВД России. – 2020. - № 3. - С. 232-248.
  19. Зайцев, И.А. Актуальные проблемы производства по делам об административных правонарушениях [Текст]И.А. Зайцев // Административное право и процесс. - 2012. - № 3. - С. 30 - 32.
  20. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 24.02.2021) // Собрание законодательства РФ. – 2002. - N 1 (ч. 1). - ст. 1.
  21. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) // Сборник международных договоров СССР и Российской Федерации, выпуск XLVI. - М., 1993.
  22. Конвенция о психотропных веществах (заключена в г. Вене 21.02.1971) // Сборник действующих договоров, соглашений и конвенций, заключенных СССР с иностранными государствами, 1981. – Вып. XXXV. – С.416.
  23. Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ (заключена в г. Вене 20.12.1988) // Сборник международных договоров СССР и Российской Федерации, выпуск XLVII. - М., 1994. - С. 133.
  24. Конев, С.И. Санитарно-эпидемиологическое благополучие граждан и ограничительные режимы в административном праве [Текст]/ С.И. Конев // Вестник экономической безопасности. – 2020. - № 3. – С. 225-231.

25. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 04.07.2020.
26. Коробко, К.И. Правовое регулирование в сфере народной медицины в Российской Федерации [Текст]/ К.И. Коробко // Человек. Культура. Образование. - 2017. - № 4. – С. 93-96.
27. Коситов, А.В. Актуальные проблемы правового регулирования осуществления государственного контроля в сфере здравоохранения в Российской Федерации и перспективы их преодоления [Текст] / А.В. Коситов // Молодой ученый. - 2018. - № 5. - С. 131-133.
28. Крикова, А.В. ВИЧ-инфекция: нормативно-правовое регулирование и эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации [Текст] / А.В. Крикова // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. - 2018. - № 3. – С. 44-48.
29. Майорова, Я.С. Понятие и содержание административной ответственности как инструмента противодействия правонарушениям в сфере оборота наркотиков [Текст] / Я.С. Майорова // Молодой ученый. - 2019. - № 40. - С. 111-114.
30. Майорова, Я.С. Проблемы применения административной ответственности как инструмента противодействия правонарушениям в сфере оборота наркотиков [Текст] / Я.С. Майорова // Молодой ученый. - 2019. - № 42. - С. 95-98.
31. Макарейко, Н.В. Административное право [Текст] / Н.В. Макарейко. – М: Юрайт, 2019. – 280 с.
32. Малахова, М.М. Административная ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой, частной фармацевтической деятельностью либо народной медициной (целительством) [Текст] / М.М. Малахова // Концепт. - 2014. - № 24. – С.162-165.

33. Михайлова, С.В. Государственная политика в области охраны здоровья студенческой молодежи [Текст]/ С.В. Михайлова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 9-1. – С. 184-186.
34. Моисеев, Н.Д. Понятие права на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации [Текст] / Н.Д. Моисеев // Молодой ученый. - 2019. - № 40. - С. 114-115.
35. Обзор по отдельным вопросам судебной практики, связанным с применением законодательства и мер по противодействию распространению на территории Российской Федерации новой коронавирусной инфекции (COVID-19) N 1(утв. Президиумом Верховного Суда РФ 21.04.2020) // Бюллетень Верховного Суда РФ. – 2020. - N 5.
36. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Текст] / Под ред. О. П. Щепина. - 2021. - 592 с.
37. Пашкова, Е.Н. Некоторые проблемы применения административно-правовых мер, предупреждающих правонарушения, совершаемые юридическими лицами в сфере оборота наркотиков [Текст] / Е.Н. Пашкова // Закон. – 2016. - N 7. – С. 84-89.
38. Постановление Верховного Суда РФ от 03.03.2014 N 5-АД13-32 // Документ опубликован не был
39. Постановление Верховного Суда РФ от 11.12.2017 N 41-АД17-28 // Документ опубликован не был
40. Постановление Верховного Суда РФ от 28.11.2013 N 86-АД13-6 // Документ опубликован не был
41. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.03.2020 N 7(ред. от 16.04.2021) «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2020 N 57771) //

Официальный интернет-портал правовой информации  
<http://pravo.gov.ru>, 19.03.2020.

42. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 N 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (вместе с «СП 2.4.3648-20. Санитарные правила...») (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2020 N 61573) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 21.12.2020
43. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 N 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» (вместе с «СанПиН 2.3/2.4.3590-20. Санитарно-эпидемиологические правила и нормы...») (Зарегистрировано в Минюсте России 11.11.2020 N 60833) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 12.11.2020
44. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.06.2006 N 14 (ред. от 16.05.2017) «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами» // Бюллетень Верховного Суда РФ. – 2006. - N 8.
45. Постановление Правительства РФ от 01.10.2012 N 1002 (ред. от 29.07.2020) «Об утверждении значительного, крупного и особо крупного размеров наркотических средств и психотропных веществ, а также значительного, крупного и особо крупного размеров для растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, для целей статей 228, 228.1, 229 и 229.1

- Уголовного кодекса Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. - .2012. - N 41. - ст. 5624.
46. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 N 681 (ред. от 29.07.2020) «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» // Собрание законодательства Российской Федерации от 6 июля 1998. - N 27. - ст. 3198.
47. Постановление Правительства РФ от 31.01.2020 N 66 «О внесении изменения в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих» // Собрание законодательства РФ. – 2020. - N 6. - ст. 674
48. Правовое регулирование национальной безопасности и жизнедеятельности в условиях пандемии [Текст] // Вестник Волжского университета им. В. Н. Татищева. – 2020. - № 1. - С. 139-147.
49. Приказ Минздрава России от 18.12.2015 N 933н(ред. от 25.03.2019) «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (Зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2016 N 41390) // Российская газета. – 2016. - N 60.
50. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.05.2005 N 330 «О Перечне должностей медицинских и фармацевтических работников, а также организаций и учреждений, которым предоставлено право отпуска наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 10.06.2005 N 6711) // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. - 2005. - N 25
51. Приказ от 17 июня 2013 года № 13-н Министерства здравоохранения Самарской области «О порядке занятия народной медициной на территории Самарской области» // Волжская коммуна. – 2013. - № 224.
52. Приказ Росздравнадзора от 25.01.2006 N 154-Пр/06 «О введении в работу Системы добровольной сертификации услуг в области народной

- медицины «Реестр целителей» (вместе с «Порядком проведения сертификации услуг в области народной медицины», «Порядком ведения реестра сертификатов соответствия Системы добровольной сертификации услуг в области народной медицины «Реестр целителей») // Документ опубликован не был
53. Приказ Росстандарта от 12.12.2014 N 2020-ст «О принятии и введении в действие Общероссийского классификатора занятий (ОКЗ) ОК 010-2014 (МСКЗ - 08)» // Документ опубликован не был
54. Размахнина, А.Е. К вопросу о признании оказания медицинской услуги деятельностью, создающей повышенную опасность для окружающих / А.Е. Размахнина[Текст] // Молодой ученый. - 2018. - № 12. - С. 120-123.
55. Райкес, Б.С. Уголовный и административно-деликтный аспекты антинаркотического законодательства: некоторые проблемы законотворчества и правоприменения[Текст] / Б.С. Райкес// Вестник ТвГУ. Право. - 2016. - № 3. -С. 108–118.
56. Святова, Д.Г. Здоровоохранение как объект правового регулирования [Текст] / Д.Г. Святова// Молодой ученый. - 2017. - № 51. - С. 242-244.
57. Синцов, Г.В. Право на здоровье и право каждого на охрану здоровья в Российской Федерации [Текст] / Г.В. Синцов, А.Е. Черных // Черные дыры в российском законодательстве. - 2020. - № 1. - С.6–9.
58. Слесарев, М.В. Ответственность за пропаганду и незаконную рекламу наркотиков [Текст] / М.В. Слесарев // Молодой ученый. - 2018. - № 52. - С. 208-210.
59. Список одурманивающих веществ (по состоянию на 1 ноября 2005 г.)(утв. Постоянным комитетом по контролю наркотиков, протоколы от 09.10.1996 N 51/7-96, от 22.04.1998 N 2/64-98, от 14.04.1999 N 2/71-99, от 13.04.2005 N 2/98-2005) // Новая аптека. – 2006. - N 6
60. Сумин, А.В. Эволюция правопонимания понятия «общественный порядок» [Текст]/ А.В. Сумин // История государства и права. - 2013. - № 23. - С. 39-42.



61. Тимофеев, И.В. О содержании права каждого на доступную и качественную медицинскую помощь в конституции РФ, федеральном законодательстве и конституциях (уставах) субъектов РФ [Текст] / И.В. Тимофеев// Российское право: Образование. Практика. Наука. - 2019. - № 1. - С. 109-111.
62. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 24.02.2021) // Собрание законодательства РФ. – 1996. - N 25. - ст. 2954
63. Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. N 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» // Собрание законодательства Российской Федерации. - 2018. - N 20. - ст. 2817
64. Улезько, А.А. Принципы обеспечения санитарно-эпидемиологической помощи населению [Текст] / А.А. Улезько// Международный студенческий научный вестник. – 2019. – № 6. - С.84-88.
65. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] <https://rosstat.gov.ru/>
66. Федеральный закон от 02.01.2000 N 29-ФЗ (ред. от 13.07.2020) «О качестве и безопасности пищевых продуктов» // Собрание законодательства РФ. – 2000. - N 2. - ст. 150.
67. Федеральный закон от 07.12.2011 N 416-ФЗ (ред. от 01.04.2020) «О водоснабжении и водоотведении» // Собрание законодательства РФ. – 2011. - N 50. - ст. 7358.
68. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 08.12.2020) «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Собрание законодательства РФ. – 1998. - N 2. - ст. 219
69. Федеральный закон от 09.05.2005 N 45-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и другие законодательные акты Российской Федерации, а также о признании утратившими силу

- некоторых положений законодательных актов Российской Федерации»  
// Собрание законодательства РФ. – 2005. - N 19. - ст. 1752.
70. Федеральный закон от 13.03.2006 N 38-ФЗ (ред. от 08.12.2020) «О рекламе» // Собрание законодательства РФ. – 2006. - N 12. - ст. 1232.
71. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ(ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 2011. - N 48. - ст. 6724.
72. Федеральный закон от 22.11.1995 N 171-ФЗ(ред. от 22.12.2020) «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» // Собрание законодательства РФ. – 1995. - N 48. - ст. 4553.
73. Федеральный закон от 23.07.2010 N 171-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и Федеральный закон «О промышленной безопасности опасных производственных объектов» // Собрание законодательства РФ. – 2010. - N 30. - ст. 4002.
74. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» // Собрание законодательства Российской Федерации. - 1999. - N 26. - ст. 3177.
75. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 1998. - N 31. - ст. 3802.
76. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. - N 31. - ст. 3802.

77. Федеральный закон от 27.07.2010 N 190-ФЗ(ред. от 08.12.2020) «О теплоснабжении» // Собрание законодательства РФ. – 2010. - N 31. - ст. 4159.
78. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ(ред. от 08.12.2020) «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // Собрание законодательства РФ. – 1995. - N 14. - ст. 1212.
79. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 13.07.2020) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» // Собрание законодательства РФ. – 1999. N 14. - ст. 1650
80. Цуканов, Н.Н. Статья 6.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях как средство противодействия незаконному наркопотреблению[Текст]/ Н.Н. Цуканов//Вестник Омской юридической академии. – 2017. - N 4. – С. 99-104.
81. Шапиро, И.М. Нравственные основы общества в правовом государстве [Текст] / И.М. Шапиро, А.Э. Абушова // Молодой ученый. - 2015. - № 20. - С. 397-399.