

УДК 343.2

DOI 10.33463/2687-1238.2020.28(1-4).4.585-593

**АЛИНА ВАЛЕРЬЕВНА ИСАКОВА,**  
начальник секретариата,  
Санкт-Петербургский университет ФСИН России,  
г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Российская Федерация,  
e-mail: [av.isakova95@yandex.ru](mailto:av.isakova95@yandex.ru)

## СОЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В СИСТЕМЕ УГОЛОВНО-ПРАВОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

### Для цитирования

Исакова, А. В. Социально опасные заболевания в системе уголовно-правовых отношений / А. В. Исакова // Человек: преступление и наказание. – 2020. – Т. 28(1–4), № 4. – С. 585–593. – DOI : 10.33463/2687-1238.2020.28(1-4).4.585-593.

**Аннотация.** Здоровье нации имеет принципиально важное значение для успешного развития государства. В целях обеспечения его надлежащего состояния государством проводятся мероприятия организационно-правового характера в различных сферах общественных отношений (гражданско-правовой, административно-правовой и других), среди которых особо выделяется уголовно-правовая как последняя линия защиты общественных отношений. Современное уголовное законодательство предусматривает значительный ряд мер, направленных на лечение заболеваний, имеющих повышенное значение (статьи 72.1, 73, 79, 82.1, 99 Уголовного кодекса Российской Федерации). Вместе с тем в части средств предупреждения распространения таких заболеваний оно выглядит достаточно скудно: среди составов преступлений, прямо предусматривающих ответственность за распространение таковых, можно отметить лишь статьи 121 и 122 Уголовного кодекса Российской Федерации. К тому же прослеживается явное несоответствие норм уголовного законодательства положениям нормативных актов в сфере здравоохранения. Так, в постановлении Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» законодатель выделил социально значимые заболевания и заболевания, представляющие опасность для окружающих. Однако уголовное законодательство не предусматривает возможности применения уголовно-правовых средств от всех заболеваний данных перечней, выборочно регламентируя ответственность за распространение лишь некоторых из них. По итогам исследования сделан вывод о том, что случаи заражения рассматриваемыми группами заболеваний далеко не единичны и в связи с этим могут являться предметом дискуссии о криминализации данных деяний.

© Исакова А. В., 2020



Статья лицензируется в соответствии с лицензией [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

**Ключевые слова:** социально значимые заболевания, социально опасные заболевания, преступность, умышленное заражение, средства уголовно-правового воздействия, криминализация деяния.

Развитие государства и общества зависит от множества факторов, среди которых значительное место занимает здоровье нации. Наиболее ярким подтверждающим примером является стремительное распространение вируса COVID-19 в 2020 г., вследствие которого произошло значительное снижение ВВП большинства стран мира. Например, некоторые заболевания способны сильнее всего повлиять не только на экономическую деятельность отдельных стран, но и на всю мировую экономическую модель. По прогнозам Организации экономического сотрудничества и развития, к концу 2021 г. суммарный ущерб, причиненный коронавирусом, для мировой экономики достигнет 7 трлн долларов. Это сопоставимо с совокупным годовым бюджетом США (4,1 трлн) и Китая (3,2 трлн) [1]. Ухудшение благосостояния населения традиционно является одной из основных причин национальных потрясений и революций. В целях сохранения и улучшения состояния здоровья населения со стороны государства принимается ряд значительных мер организационно-правового характера, которые в той или иной степени распространяются почти на все сферы общественных отношений: гражданско-правовые в их многообразии, административно-правовые и др.

Отметим, что в России прямые расходы только в сфере здравоохранения приближаются к 4 % в 2020 г. [2], а в связи с пандемией коронавируса обсуждается вопрос о необходимости увеличения до 10 % [3]. Кроме того, существуют и многие косвенные расходы, направленные на поддержание здоровья населения, но применяемые в рамках трудовых и иных социальных форм отношений. Вместе с тем можно выделить ряд заболеваний, имеющих повышенное значение и социальный характер. Эпидемиологические наблюдения 1997–2004 гг. показали, что ежегодно огромное количество людей заражается отдельными видами заболеваний (табл. 1) [4].

Таблица 1

**Количественные показатели впервые выявленных больных по отдельным видам заболеваний**

Выявлено больных с впервые в жизни установленным диагнозом	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Активный туберкулез*, тыс. человек	108,2	110,9	124,0	130,7	127,2	123,3	118,6	118,9
ВИЧ-инфекция, тыс. чел.	4,3	4,0	19,8	59,2	87,8	49,9	36,4	32,1
Злокачественные новообразования, тыс. чел.	431	441	441	448	451	453	455	468
Заболевания, передаваемые преимущественно половым путем (сифилис, гонорея), тыс. человек	572,7	493,1	446,1	415,3	299,6	306,3	253,3	226,3

\* В 2004 г. 27 % больных с диагнозом «туберкулез органов дыхания» имели запущенную форму заболевания.

Стихийное распространение данных заболеваний вызвало беспокойство на уровне высших органов государственной власти. Так, постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 утвержден перечень заболеваний, представляющих повышенное значение, среди которых выделены социально опасные заболевания и заболевания, представляющие опасность для окружающих (табл. 2).

Таблица 2

**Социально значимые заболевания и заболевания,  
представляющие опасность для окружающих**

№ п/п	Код заболеваний	Наименование заболеваний
<b>Перечень социально значимых заболеваний</b>		
1	A 15 – A 19	Туберкулез
2	A 50 – A 64	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
3	B 16; B 18.0; B 18.1	Гепатит В
4	B 17.1; B 18.2	Гепатит С
5	B 20 – B 24	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека
6	C 00 – C 97	Злокачественные новообразования
7	E 10 – E 14	Сахарный диабет
8	F 00 – F 99	Психические расстройства и расстройства поведения
9	I 10 – I 13.9	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
<b>Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих</b>		
1	B 20 – B 24	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека
2	A 90 – A 99	Вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки
3	B 65 – B 83	Гельминтозы
4	B 16; B 18.0; B 18.1	Гепатит В
5	B 17.1; B 18.2	Гепатит С
6	A 36	Дифтерия
7	A 50 – A 64	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
8	A 30	Лепра
9	B 50 – B 54	Молярия
10	B 85 – B 89	Педикулез, акариаз и другие инфекции
11	A 24	Сап и мелиоидоз
12	A 22	Сибирская язва
13	A 15 – A 19	Туберкулез
14	A 00	Холера
15	A 20	Чума
16	B 34.2	Коронавирусная инфекция (2019-nCoV)

Однако в условиях новейшего времени появляются заболевания, которые распространяются с ускоренной силой, характеризуются тяжелым течением, повышенными инвалидностью и смертностью, в связи с чем перечни подлежат дополнению и обновлению. Так, постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 г. № 66 перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, дополнен новым пунктом «Коронавирусная инфекция (2019-nCoV)», что говорит о серьезной опасности данного вируса.

Актуальность законодательного закрепления и необходимость профилактики вышеуказанных заболеваний были подтверждены признаками, которые отражены в ч. 2 ст. 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно: высокий уровень первичной инвалидности, высокий уровень смертности и снижение продолжительности жизни заболевших.

Следует отметить, что довольно значимые и широко применяемые термины «социально значимые заболевания» и «заболевания, представляющие опасность для окружающих» не нашли своего законодательного закрепления. Однако согласно ст. 1 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» инфекционные заболевания – это заболевания, возникновение и распространение которых обусловлено воздействием на человека биологических факторов среды обитания (возбудителей инфекционных заболеваний) и возможностью передачи болезни от заболевшего человека или животного к здоровому человеку. Данная норма права содержит понятие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, которые определяются как инфекционные заболевания человека, характеризующиеся тяжелым течением, высоким уровнем смертности, инвалидности, быстрым распространением среди населения (эпидемия).

Исходя из лексического значения эпидемия (греч. *epi* – среди и *demos* – народ) – всякая болезнь, поражающая одновременно несколько людей в одной и той же местности или в находящихся близко друг от друга местах, иначе повальная заразительная болезнь [5]. В свою очередь, анализ специальной медицинской литературы показал, что все заболевания, которые закреплены во втором перечне, являются инфекционными и носят характер эпидемии. Таким образом, заболевания, представляющие опасность для окружающих, – это инфекционные заболевания человека, характеризующиеся тяжелым течением, высоким уровнем смертности, инвалидности, быстрым распространением среди населения (эпидемия).

Что касается термина «социально значимые заболевания», то законодатель ограничился раскрытием данного понятия путем лишь перечисления конкретных заболеваний в указанном постановлении Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 и не раскрыл значения данного перечня в иных нормативных актах в сфере указанного предмета правового регулирования.

Однако анализ юридической литературы позволил установить, что социально значимые заболевания определяются как заболевания, представляющие опасность для населения и требующие принятия особых мер со стороны государства по профилактике распространения этих заболеваний [6]. Вместе с тем имеется и более широкое определение. Так, по мнению И. С. Ларионовой, – «это заболевания, представляющие опасность для здоровья населения, распространение которых влечет за собой значительное ухудшение здоровья нации, создает угрозу личной, общественной и государственной безопасности, вызывает необходимость применения комплекса эффективных мер с целью предупреждения их распространения» [7, с. 159].

В целом заболевания данных групп обладают сходством, что проявляется в закреплении некоторых заболеваний (туберкулез; гепатит В, гепатит С; ВИЧ-инфекция; заболевания, передающиеся преимущественно половым путем) в обоих перечнях одновременно.

Исходя из изложенного выделим ряд общих признаков, обуславливающих общую направленность социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих:

- социальная направленность, то есть влияют не только на здоровье человека, но и на окружающих, на социальную жизнь: потеря семьи, друзей, работы;
- опасность заболеваний для окружающих, что выражается в высоком уровне смертности, инвалидности;
- массовость, распространенность заболевания среди населения, наличие латентных больных в социуме;
- нанесение значительного вреда экономике страны за счет поражения значительной части трудоспособного населения;
- законность – заболевания обоих перечней нашли свое законодательное закрепление в постановлении Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715, а также в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Предлагаем для обозначения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, ввести в оборот термин «социально опасные заболевания», под которыми следует понимать инфекционные и неинфекционные заболевания, имеющие повышенное социальное значение и общественную опасность для окружающих. Вместе с тем отметим, что не все социально опасные заболевания имеют уголовно-правовое значение. В контексте проводимой нами работы интерес представляют заболевания, способные умышленно передаваться от одного лица другому. Так, такое заболевание, как злокачественные новообразования, возникает в результате мутации клеток организма. Причины мутаций разнообразны: внешние, которые выражаются в воздействии внешней среды (ультрафиолетовое излучение, некоторые лекарственные препараты и т. д.), а также внутренние (гормональные нарушения, доброкачественные разрастания, хронические заболевания внутренних органов).

Сахарный диабет представляет собой серьезное хроническое прогрессирующее заболевание, характеризующееся повышенным уровнем глюкозы в сыворотке крови [8, с. 502]. Причинами заболевания могут являться нарушение питания, ожирение, генетика (если кто-либо из родственников болеет сахарным диабетом) и т. д. Вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, вирусные геморрагические лихорадки, сепсис и мелиоидоз, малярия, чума – это вирусные инфекции с природно-очаговым происхождением, то есть заражение происходит через укусы насекомых, грызунов, употребление в пищу зараженных продуктов питания и воды и т. д.

Изучение и анализ способов приобретения данных заболеваний свидетельствует о том, что они могут быть получены вследствие деятельности самого человека, наследственных особенностей и других внешних факторов, не имеющих прямого отношения к умыслу иных лиц в отношении конкретного заболевшего лица.

Однако среди перечня социально опасных заболеваний присутствуют и те, заражение которыми возможно при наличии прямого умысла, то есть вследствие совершения действий, которые в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации (УК РФ) признаются преступлением. Так, ст. 121 УК РФ предусматривает ответственность за

заражение венерическими заболеваниями, относящимися к группе инфекций, передающихся преимущественно половым путем.

Анализ заболеваемости последних 20 лет наиболее известным венерическим заболеванием – сифилис показал уменьшение количества зараженных в 10 раз: 2000 г. – 239,4 тыс. лиц, 2007 – 89,6, 2014 – 36,6, 2018 г. – 24,6 тыс. лиц (Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. URL : <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>).

Подобное нельзя сказать о вирусе иммунодефицита человека. За аналогичный период заболеваемость, наоборот, увеличилась практически в 10 раз: 2000 г. – 78,6 тыс. лиц, 2007 – 267,5, 2014 – 522,6, 2018 г. – 712,5 тыс. лиц (Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. URL : <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>). ВИЧ-инфекция – опасное венерическое заболевание, заражение которым не предполагает выздоровления. Оно медленно разрушает иммунитет человека, что впоследствии приводит к его гибели. В связи с этим ответственность за заражение данным заболеванием законодатель предусмотрел в отдельной ст. 122 УК РФ, обозначив тем самым его особую значимость.

Уголовно-правовое значение подтверждается и отражением в судебной статистике данных о количестве привлеченных лиц к ответственности по соответствующим статьям УК РФ. Так, согласно данным Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации, наряду с повышением заболеваемости фиксируется стабильно невысокий уровень реализации ст. 121, 122 УК РФ: 2009 г. – 52 чел., 2010 – 57, 2011 – 47, 2012 – 61, 2013 – 72, 2014 – 57, 2015 – 67, 2016 – 76, 2017 – 89, 2018 – 66, 2019 г. – 59 (Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации. URL : <http://cdep.ru/index.php?id=79>).

Ответственность за умышленное заражение иными заболеваниями уголовный закон не предусматривает, отсутствуют также статистические сведения уголовно-правового характера. Однако, как свидетельствует отечественная судебно-следственная практика, нередкими являются случаи умышленного заражения не только венерическими заболеваниями, но и иными, имеющими социально опасную природу. Так, в 2020 г. весь мир потрясло ранее неизвестное заболевание, получившее название COVID-2019 (Corona Virus Disease 2019, коронавирусная болезнь 2019 г.). Оно легко передается воздушно-капельным путем или в результате переноса вируса руками с зараженной поверхности на слизистые оболочки носа, глаз, рта. Человеку достаточно непродолжительное время контактировать с заболевшим, для того чтобы самому стать жертвой заболевания. Опасность состоит в том, что за полгода (март – сентябрь 2020 г.) в России выявлено 1,18 млн случаев заболевания COVID-2019, при этом смертей – 20 722 (Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса (COVID-19). URL : <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai/information>), что составляет 1,8 %.

Предупреждение распространения инфекции выражается, несомненно, в эффективном лечении уже зараженных людей. Однако существуют случаи, когда лицо заведомо знает или предполагает о наличии у него соответствующего заболевания, нарушает карантин или режим самоизоляции. Например, в апреле 2020 г. в Чувашии задержали женщину, которая, нарушая карантин, отправилась на автобусе из Москвы в Чебоксары, при этом она контактировала с 26 людьми, 19 из них поместили в обсерватор, а 7 – госпитализировали. Массовое заражение также было зафиксировано в мае в Адыгее, где, нарушая режим самоизоляции, на похороны собралось примерно 0,5 тыс. чел., в результате 67 чел. госпитализированы, более 100 чел. находились на домашнем лечении с диагнозом COVID-2019.

Не менее опасным является туберкулез. Данное инфекционное заболевание в открытой форме передается другому человеку воздушно-капельным путем. В период с 2015 по 2018 год ежегодно около 80 000 чел. заражаются туберкулезом. При этом в судебной практике имеются случаи умышленного уклонения от прохождения лечения открытой формой туберкулеза. Так, по делу о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке (из практики Новосибирского областного суда) следует, что гражданка М., имея заболевание туберкулез, длительное время отказывалась от наблюдения и стационарного лечения, а также обследования своих четырех детей. При этом она вела активный образ жизни и посещала общественные места, в связи с чем являлась потенциально опасной для окружающих (административное дело № 33-1890/2017 «О госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке». Архив Новосибирского областного суда).

Мы не утверждаем о наличии прямого умысла в действиях данных лиц, однако указанные примеры свидетельствуют о безответственном отношении к своему здоровью и здоровью окружающих, что не исключает возможности умышленного заражения иных лиц. Примером тому может служить и зарубежный опыт, в частности, в 2001 г. 2 сенатора США получили письма со спорами сибирской язвы, включенной в выше обозначенный перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в результате чего погибли 5 и еще заразились 17 чел.

При сознательном нарушении определенных правил профилактики заболеваний (несоблюдение карантина, режима самоизоляции, правил личной гигиены) человек может стать источником массового заражения и такими социально опасными заболеваниями, как гепатит В, гепатит С, дифтерия, лепра, педикулез, акариаз и другие инфекции, холера.

Среди рассматриваемых перечней заболеваний, кроме вышеуказанных, следует также отметить и те, заражение которыми невозможно априори, но вместе с тем наличие данных заболеваний имеет уголовно-правовой подтекст.

Заболевания группы психических расстройств и расстройств поведения закреплены в разделе V Международной классификации болезней (МКБ-10) и представляют собой многообразие отклонений в психике и поведении человека. Наличие некоторых из них может стать причиной совершения преступлений, например: расстройства привычек и влечений (F 63), когда лицо испытывает непреодолимую тягу в совершении определенных действий (влечение к воровству – kleptomания, поджогам – пиромания), расстройства сексуальных предпочтений (F 65) (педофилия и др.).

Согласно МКБ-10 употребление психоактивных веществ [алкоголя (F 10), наркотических средств (F 11, F 12, F 14, F 19), токсикоманических средств (F 13, F 15, F 18)], вызывающих при их злоупотреблении зависимость, относится к тому же рассматриваемому разделу «Психические расстройства и расстройства поведения». Заболевания группы психических расстройств и расстройств поведения не могут являться умыслом другого человека, однако данные заболевания могут быть следствием преступного деяния человека, в связи с чем данные преступления подлежат учету.

По статистическим данным, в 2016 г. в состоянии алкогольного опьянения было совершено 310 913 преступлений, что составило 42 % от общего числа осужденных, 2017 – 283 176, или 40,6 %, 2018 – 255 305, или 38,8 %, а в 2019 г. – 222 508, или 37,2 % (Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации. URL : <http://cdep.ru/index.php?id=79>). Из изложенного следует, что практически каждое третье преступление совершается в состоянии алкогольного опьянения.

В 2016 г. судом было установлено 6240 случаев совершения преступлений в состоянии наркотического опьянения, 2017 – 6066, 2018 – 4490, в 2019 г. – 3 583 (Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации. URL : <http://cdep.ru/index.php?id=79>).

Схожим по оказанию воздействия на организм человека является употребление психотропных, сильнодействующих веществ, а также новых потенциально опасных психоактивных веществ. Данные Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации по указанным веществам также свидетельствуют об их меньшей правоприменительной практике, однако эти вещества не менее опасны: в 2016 г. – соответственно 295, 14 и 13 случаев; 2017 – 314, 11 и 16; 2018 – 237, 18 и 19; в 2019 г. – 129, 6 и 34 (Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде Российской Федерации. URL : <http://cdep.ru/index.php?id=79>). Мы не утверждаем, что лица, совершившие данные преступления, имеют вышеуказанные виды зависимости, но полагаем, что это значительная часть из них.

Следует также упомянуть ст. 111 УК РФ, которая закрепляет психическое расстройство, наркоманию и токсикоманию как последствия умышленного причинения тяжкого вреда здоровью. В данном случае заболевания являются не причиной совершения преступного деяния, а, наоборот, их следствием. Подчеркнем, что виновное лицо может и не иметь подобного заболевания и, следовательно, не представлять интерес для нашего исследования.

Названные заболевания оказывают существенное влияние на осознанную волевою деятельность лица. Следовательно, и воздействовать лишь наказанием на волевою сферу таких лиц представляется недостаточным, необходимо устранить основные причины преступного поведения – психическое заболевание (заболевания алкоголизмом, наркоманией) [9, с. 40]. Современное уголовное законодательство (ст. 72.1, 73, 79, 82.1, ст. 99 УК РФ) предусматривает значительный ряд мер, направленных на лечение данных заболеваний, тем самым законодатель не только предусматривает лечение, но и подчеркивает на уровне уголовного закона их опасность и актуальность профилактики.

Отметим, что случаи заражения рассматриваемыми группами заболеваний далеко не единичны и в связи с этим могут являться предметом дискуссии о криминализации данных деяний. В свою очередь, уголовное законодательство не предусматривает возможности применения уголовно-правовых средств от всех заболеваний этих перечней, выборочно регламентируя ответственность за распространение лишь некоторые из них. Для сравнения: § 192 УК Дании предусматривает ответственность за заражение инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Кроме того, существует возможность поднятия вопроса и о необходимости возбуждения уголовного дела за терроризм, что свидетельствует о наличии вопросов квалификации. Вместе с тем, если вопросы несовершенства системы уголовно-правовых мер уже становились предметом исследования в юридической литературе [10; 11], то уголовно-правовые средства предупреждения распространения заболеваний, имеющих повышенное значение, не изучались и, более того, даже не предпринимались такие попытки в современной России.

### **Библиографический список**

1. Минус семь триллионов: коронавирус опустошил мировую экономику // РИА Новости. URL : <https://ria.ru/20200921/tsena-pandemii-1577459576.html> (дата обращения: 28.09.2020).

2. Голикова Т. А. Расходы на здравоохранение в России в 2020 г. составят 3,8 % ВВП // ТАСС. URL : <https://tass.ru/ekonomika/8788529> (дата обращения: 28.09.2020).

3. Кудрин поддержал увеличение расходов на медицину до 10 % ВВП // РБК. URL : <https://www.rbc.ru/society/21/04/2020/5e9e2e2d9a79472449293de6> (дата обращения: 30.09.2020).

4. Здравоохранение в России : стат. сб. 2019. URL : <https://rosstat.gov.ru/folder/13721> (дата обращения: 10.09.2020).

5. Чудинов А. Н. Словарь иностранных слов, вошедших в состав русского. 1910. URL : <http://rus-yaz.niv.ru/doc/foreign-words-chudinov/fc/slovar-221-2.htm#zag-30447> (дата обращения: 14.09.2020).

6. Копыткин С. А., Брагина Л. А. Теоретические основы расследования преступлений, совершенных осужденными, страдающими социально значимыми заболеваниями // Вестник Самарского юридического института. 2013. № 1(9). С. 20–21.

7. Ларионова И. С. Философия здоровья : учеб. пособие. М. : Гардарики, 2007. 223 с.

8. Шарофова М. У., Сагдиева Ш. С., Юсуфи С. Д. Сахарный диабет: современное состояние вопроса // Вестник Авиценны. 2019. Т. 21. Ч. 1. № 3. С. 502–512.

9. Карпов К. Н. Иные меры уголовно-правового характера как средство противодействия совершению преступлений : дис. ... канд. юрид. наук. Омск : Омская академия МВД России, 2011. 226 с.

10. Звонов А. В., Савин А. А. Проблемы регулирования законодательства в части исполнения принудительных мер медицинского характера // Известия Тульского государственного университета. Экономические и юридические науки. 2019. № 4. С. 135–142.

11. Пономарева М. А. Понятие мер уголовно-правового характера в системе мер уголовно-правового воздействия // Право. Нормотворчество. Закон : сб. тр. Междунар. науч.-практ. конф. Самара : Агентство международных исследований, 2018. С. 125–128.