

информацию о бытовых конфликтах и ведению электронного учета этих сообщений. На данный момент работа по оптимизации нужного программного обеспечения уже ведется.

Нужно усиливать роль республиканских органов управления, в частности их руководителей, в обеспечении стабильной деятельности моделей правовой и социальной помощи пострадавшим от насилия, которое совершается дома.

Своевременно совершенствовать техническое оснащение правоохранительных органов, работа которых связана с профилактикой и предупреждением насилия дома, а также создать сеть общественных объединений, которые бы направляли свои силы на противодействие домашнему насилию.

1. Декларация об искоренении насилия в отношении женщин // Организация Объединенных Наций [Электронный ресурс]. 2014. Режим доступа : <http://www.un.org/russian/document/basicdoc/statut.htm>. Дата доступа : 10.11.2014.

2. Казакова Е.В. Страх и насилие в семье // События и факты. 48. С. 3.

УДК 343.347.2

А. С. Семьянов

ОСОБЕННОСТИ ОБЪЕКТА ЗАРАЖЕНИЯ ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (ст. 158 Уголовного Кодекса Республики Беларусь)

Предупреждение распространения венерических заболеваний в Республике Беларусь осуществляется, в том числе, и посредством установления уголовной ответственности за поставление в опасность заражения и заражение венерическими заболеваниями (ст. 158 Уголовного кодекса Республики Беларусь (далее – УК)). В науке неоднократно отмечалось, что эффективность уголовно-правового воздействия на общественные отношения во многом определяется содержанием объекта уголовно-правовой охраны, в связи с чем исследование объекта преступления, предусмотренного ст. 158 УК, представляется весьма актуальным. Также в целях уяснения уголовно-правового запрета, содержащегося в ст. 158 УК, полагаем необходимым проанализировать понятие «венерическое заболевание». Полученные выводы послужат основой для внесения предложений по совершенствованию правового регулирования ответственности за поставление в опасность заражения и заражение венерическими заболеваниями.

Самым распространенным в уголовном праве является подход о признании объектом преступления общественных отношений, которым причиняется вред в результате совершения преступления либо создается угроза причинения такого вреда. В литературе исторически сформировалось два основных подхода

к пониманию сущности объекта заражения венерическими заболеваниями: здоровье человека либо его телесная неприкосновенность. Большинство авторов достаточно обоснованно в качестве объекта рассматриваемого преступления выделяют общественные отношения, охраняющие здоровье человека. Поддерживая данную точку зрения, отметим, что здоровье человека как объект уголовно-правовой охраны имеет свои особенности. Если обратиться к международно-правовым нормам, то в преамбуле к Уставу ВОЗ есть дефиниция, согласно которой здоровье определяется как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов». Практически аналогичное понятие дается в ст. 1 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

В уголовно-правовой литературе понятие «здоровье» определяется по-разному. Одни авторы определяют здоровье как охраняемое уголовным законом благо, под которым понимается наличное состояние организма (физическое и психическое), которому может быть причинен ущерб. Другие авторы под здоровьем понимают естественное состояние тела, органов и тканей человека (анатомическая целостность или физическое здоровье), а также функционирование органов и тканей человека (психофизиологическое здоровье) от начала жизни человека и до наступления смерти.

Для того чтобы определиться с содержанием объекта заражения венерическими заболеваниями необходимо уяснить основные характеристики и классификацию венерических заболеваний, выявить их основные последствия для организма человека. Венерические заболевания давно известны медицине, их лечению и профилактике посвящено немало научных трудов. В юридических словарях венерические заболевания обычно определяют как группу инфекционных заболеваний, которые передаются главным образом половым путем. В медицинской литературе отмечается, что венерические заболевания обладают высокой контагиозностью (способность инфекционных заболеваний передаваться от человека к человеку), сравнительно быстрым распространением среди отдельных групп населения и требуют применения особых мер общественной профилактики. В практической венерологии принято выделять «классические» венерические болезни: сифилис, гонорея, шанкроид (мягкий шанкр), лимфогранулематоз паховый (лимфогранулема паховая, четвертая венерическая болезнь), гранулема венерическая (донованоз, пятая венерическая болезнь).

В настоящее время в медицине вместо группы венерических заболеваний используется термин «инфекции, передаваемые половым путем» (далее – ИППП) либо «заболевания, передаваемые половым путем». Как отмечает Л.Т. Козырева, термин «венерические заболевания» практически прекратил свое существование. Схожую позицию занимает В.Т. Базаев, который утверждает, что название «венерические болезни» практически полностью себя изжило. Очень часто в медицинской литературе венерические заболевания и ИППП используют как синонимы.

По различным данным к ИППП относятся 20, 30, 35 и более инфекций, различных по этиологии, патогенезу, методам лечения и возбудителям. Основной особенностью ИППП является то, что они в относительно короткий промежуток времени могут поразить значительное количество людей. Всемирная организация здравоохранения к группе ИППП относит «классические» венерические заболевания и всего около 30 различных заболеваний, объединенных между собой основным способом передачи инфекции – при половых контактах.

Помимо установления общественной опасности поставления в опасность заражения и заражения венерическими заболеваниями существует проблема отсутствия в действующем уголовном и ином законодательстве Республики Беларусь конкретного перечня венерических заболеваний. Приведенный выше анализ медицинской литературы позволяет установить, что различные авторы относят к венерическим не всегда одни и те же заболевания. Складывается ситуация, когда отсутствие законодательного регулирования конкретного перечня заболеваний приводит к «сужению» или «расширению» границ криминализации. В ранее действующем законодательстве в качестве венерических заболеваний назывался сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховый лимфогранулематоз, донованоз (например, приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 июля 1993 г. № 138 «О совершенствовании работы кожно-венерологической службы Республики Беларусь»). Из вышесказанного следует, что существует необходимость как минимум в установлении конкретного перечня заболеваний, которые признаются венерическими.

Таким образом, объектом заражения венерическими заболеваниями являются общественные отношения, охраняющие здоровье человека. Проблемным является вопрос соответствия терминологии, используемой в ст. 158 УК – «венерические заболевания», современным представлениям о данных заболеваниях в медицине. С учетом обозначенных тенденций отметим, что термин «венерические заболевания» устарел и не соответствует современным международному и национальному подходам в медицинской практике. Вместе с тем представляется совершенно недопустимым лишь формальная замена самого термина с «венерических заболеваний» на ИППП, т. к. к последним относится весьма обширный круг заболеваний (более 30), способы и процесс развития которых не совпадают с «классическими» венерическими заболеваниями. Необходимо урегулировать данную проблему на законодательном уровне.

Существуют также проблемы в установлении конкретного перечня венерических заболеваний. Последние тенденции по замене термина «венерические заболевания» на «инфекции, передаваемые половым путем», приведет к расширению круга преступных деяний, ответственность за совершение которых будет наступать по ст. 158 УК. В качестве решения вышеназванных проблем представляется системная корректировка диспозиции ст. 158 УК, которая позволит устранить пробелы уголовно-правового регулирования заражения человека опасными инфекционными заболеваниями.