

Научная статья  
<https://doi.org/10.24412/2658-7335-2024-3-9>  
УДК 343.2/.7



## ХАРАКТЕРИСТИКА ПОТЕРПЕВШЕГО В СТ. 124 УК РФ

Фомина А.О.

Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского

**Аннотация.** В составе неоказания помощи больному остро стоит вопрос в определении понятия «потерпевший от указанного преступления». В отличие от опыта зарубежного законодательства, УК РФ не предусматривает толкование данного термина и не перечисляет круг тех, кто может считаться таким потерпевшим. Данное упущение коррелирует с ошибками правоприменителей при квалификации деяний, что в последствии может привести к более мягкому или более строгому наказанию для субъектов анализируемого преступления. Цель данной работы состоит в попытке сформулировать уникальное и универсальное определение потерпевшего в рассматриваемом составе преступления, позволяющего правоприменителю избежать ошибки квалификации. Основным методом данной работы является сравнительно-правовой, поскольку он в полной мере позволяет раскрыть достоинства и недостатки, используемого в российской теории уголовного права термина «потерпевший» в составе преступления, предусмотренного ст. 124 УК РФ. Результатом данной работы полагаем считать определение характеристик потерпевшего в ст. 124 УК РФ.

**Ключевые слова:** больной, неоказание помощи больному, неоказание помощи

## CHARACTERISTICS OF THE VICTIM IN ARTICLE 124 OF THE CRIMINAL CODE OF THE RUSSIAN FEDERATION

Anastasia O. Fonina

Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod

**Abstract.** In the composition of failure to provide assistance to a patient, the issue of defining the concept of a victim of this crime is acute. Unlike the experience of foreign legislation, the Criminal Code of the Russian Federation does not provide for the interpretation of this term and does not list the circle of those who can be considered such a victim. This omission correlates with the errors of law enforcement officers in the qualification of acts, which as a result can lead to a more lenient or more severe punishment for the subjects of the analyzed crime. The purpose of this work is to attempt to formulate a unique and universal definition of a victim in the considered composition of the crime, allowing the law enforcement officer to avoid a classification error. The main method of this work is comparative legal, since it fully allows us to reveal the advantages and disadvantages of the term "victim" used in the Russian theory of criminal law in the crime provided for in Art. 124 of the Criminal Code of the Russian Federation. We believe that the result of this work is the definition of the characteristics of the victim in Art. 124 of the Criminal Code of the Russian Federation.

**Keywords:** patient, failure to provide assistance to a patient, failure to provide assistance

### Введение.

УК РФ в своем содержании не содержит определения потерпевшего, в связи с чем, возникают варианты определения основных характеристик такового. Если определять потерпевшего через общий объект преступления, то можно предположить, что государство и общество также могут являться потерпевшими от преступления. Мы полагаем, что определение потерпевшего необходимо производить через понятие субъекта уголовно-правовых отношений, то

есть лицо которому в зависимости от предусмотренных уголовно-правовых запретов, причиняется вред. В зависимости от того какой вред причиняется, лица делятся на физические (физический, моральный, имущественный вред), юридические (имущественный, деловой репутации).

### Обсуждение.

Ст. 124 УК РФ располагается в главе преступления против жизни и здоровья, а в самой статье указывается на обязательный признак - причинение вреда здоровью и жизни, в связи с

чем, можно выделить первый признак потерпевшего – физическое лицо (человек).

Возникает закономерный вопрос: Когда человека можно назвать потерпевшим? Для того, чтобы правильно ответить на него, необходимо затронуть тему определения момента начала жизни, поскольку момент ее окончания определен Приказом Минздрава № 908н от 25.12.2014. Согласно Приказа Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1687н, момент рождения ребенка - это момент отделения плода от организма матери посредством родов [26]. В указанном приказе выделяются медицинские критерии рождения, такие как определенный вес, рост, неделя вынашивания.

Хотелось бы отметить, что истории известны случаи, при которых новорожденный, хотя и не отвечал всем критериям живорождения по российскому законодательству, но сумел выжить. Ричард Скотт Уильям Хатчинсон, родился 5 июня 2020 года на сроке 21 неделя, его вес при рождении составлял около 300 грамм [1], а сам он помещался в ладонь. Исходя из законодательного определения, такой человек, как Ричард Хатчинсон, не считается рожденным, соответственно и правом на оказание медицинской помощи не наделен.

Мы полагаем, что, установленные законодательством медицинские характеристики определения начала момента жизни, дают не полный перечень критериев и требует индивидуализированного подхода при каждом случае выживания детей. Также предполагается, что ребенок до наступления родов, находящийся в матке матери, может являться и самостоятельным потерпевшим, если он способен отдельно существовать без околоплодного пузыря и самостоятельно поддерживать жизнь. Поэтому, при проведении внутриутробной операции (проводятся на сроке беременности от 18 недель) не только мать, но и сам ребенок может стать потерпевшим. Однако доказать факт возможности самостоятельного существования ребенка в случае оставления его после операции внутри матки достаточно сложно.

В диспозиции ст. 124 УК РФ указывается такой признак потерпевшего, как больной. Однако возникают закономерные вопросы: Какая болезнь должна быть у человека, чтобы он считался больным? Что такое правильная деятельность организма? как можно поразить болезнь?

Практически у каждого человека есть какое-либо заболевание, о котором он может и не знать; будет ли в таком случае такой человеком являться больным в понимании ст. 124 УК РФ? В связи с расширительным толкованием данного термина, в науке зачастую возникают споры по поводу того, кого считать потерпевшим от анализируемого преступления.

Глухова Д.Д. указывает на то, что лицо, страдающее заболеванием, является потерпевшим в ст. 124 УК РФ [6, с.50].

Пункт 16 статьи 2 ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» определяет заболевание как нарушение деятельности организма адаптироваться к условиям среды при изменении его реакций и механизмов [25].

Мы полагаем, что характеристика больного исключительно как лица, испытывающего физическую или нравственную боль от нарушений деятельности организма, ограничивает круг лиц, которые могут пострадать от неоказания помощи.

Ряд ученых связывают больного с видами и формами помощи, которая может быть ему оказана [7, с.35, 12, с.35]. Мы полагаем, что вид и форма оказания помощи не имеют значения, важен лишь факт ее необходимости для потерпевшего.

Вопрос о виде помощи неразрывно связан с понятием «медицина». Так, Шучева С.П. полагает, что в анализируемой норме законодатель имел в виду именно медицинскую помощь в силу того, что в ст. 124 УК РФ потерпевший определяется как больной [29, с.60].

Бердичевский Ф.Ю., полагает, что деяние может заключаться в отсутствии не только медицинской помощи, но и иной непосредственно не лечебной [14, с. 65].

Той же точки зрения придерживается и Борзенков Г.Н., который указывает на то, что, если общего определения понятия «помощь» нет, то не стоит ограничиваться только медицинской помощью [9, с.378].

В качестве примеров немедицинской помощи указанные авторы приводят отказ работников аптеки вызвать скорую помощь или предоставить телефон для ее вызова, отказ водителя скорой помощи перевезти больного и т.д.

Полагаем, что нельзя связывать указанные примеры с оказанием помощи в контексте ст. 124 УК РФ, поскольку они больше характеризуют оставление в опасности, ведь субъективная

сторона выражается в заведомом и волевом решении такого отказа.

Мы считаем, что не только медицинская, но и так называемая доврачебная помощь (охватывается понятием «первая помощь»), которая не является видом медицинской, образует понятие «помощь» в ст. 124 УК РФ. Так, в п. 3 ч. 1 ст. 12 ФЗ «О полиции» [19] предусмотрено, что на полицию возлагаются обязанности по оказанию первой помощи. ч. 1 ст. 27 ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» [24] предусмотрено, что спасатели должны оказывать первую помощь. Аналогичное положение зафиксировано в ст. 4 ФЗ «О пожарной безопасности» [18], в ч. 2 ст. 15 ФЗ «О судебных приставах» [22], в ст. 13 ФЗ «О ведомственной охране» [17], в ст. 16 закона РФ «О частной охранной и детективной деятельности» [23], в ст. 20 ФЗ «О радиационной безопасности населения» [21].

Объем оказываемой первой помощи определен в Приказе Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н и включает в себя как простейшие мероприятия такие как вызов скорой помощи, так и искусственное дыхание, а также ряд других простых и сложных манипуляций.

Обращаясь к зарубежному законодательству, то УК Испании указывает на медицинскую помощь, что сразу же определяет круг лиц, обязанных ее оказывать.

Таким образом, важной характеристикой вида помощи будет являться ее объем, который определяется в зависимости от субъекта неоказания помощи и его профессиональной принадлежности. Следовательно, каждый субъект при оказании помощи в зависимости от своих навыков, занимаемой должности, уровня образования должен оказать различных объем помощи.

Также как и в Российском законодательстве, ст. 196 УК Испании предусматривает специальный субъект. Андрес Делджаро Гил указывает на то, что в качестве субъекта преступления выделяется исключительно медицинский работник [2, с.221]. В результате изучения законодательства Испании, нами было установлено, что согласно Закона 9/2001 от 15 октября о создании общественной организации «Пожарные Княжества Астурия», пожарные должны оказывать первую помощь пострадавшим, а также неотложную медицинскую помощь при необходимости [4]. Согласно Приказа от 27 октября 1964

года, руководство по оказанию первой медицинской помощи в случае, если на судне нет врача, лежит на персонале [3].

Кармалов Н.А., Баглай Ю.В. полагают, что потерпевшим необходимо считать лицо, которому причинен физический вред [8, с.178].

Полагаем, данное положение считать неверным, поскольку определение заболевания по ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» не оперирует понятием «физический вред», а, следовательно, не отрицает и возможность психического вреда.

Считается, что больного характеризует наличие «болезненного состояния», то есть процесс развития в организме – в целом или в отдельных частях и органах – отклонений от физиологической и анатомической нормы, нарушающих правильность жизненных отправлений организма; состояние организма, в котором утрачивается способность полноценно выполнять те или иные функции [13, с.105].

В первом определении четко прослеживается физиологический аспект, в котором автор указывает на физический вред, который был причинен потерпевшему. Раскрывая данное определение, укажем на то, что под нарушением анатомической целостности органа или ткани понимаются видимые разрушения структуры органа или ткани. Под нарушением физиологической функции понимается частичная или полная утрата органом способности выполнять свои функциональные обязанности [27, с.4-5].

Второе определение болезненного состояния обращает наше внимание не только на физический, но и возможность психического характера заболевания.

Мостовой Н.С. [15, с.564] и Николаева Д.С. [16, с.28] при определении понятия «больной» в ст. 124 УК РФ связывают его с медицинским освидетельствованием. Мостовой Н.С. полагает, что больным признается также лицо, подвергнутое медосвидетельствованию, проводимому в установленном законом порядке, в результате которого был поставлен какой-либо диагноз [15, с.564]. Согласно Приказа Минздрава России от 18.12.2015 № 933н, целью медицинского освидетельствования является установление наличия или отсутствия состояния опьянения, фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ

в случаях, установленных законодательством Российской Федерации[20].

На наш взгляд, медсвидетельствование не дает оценку больному с точки зрения здоровья или нуждаемости в восстановлении такового.

Также, вопросу подлежит определение круга лиц, которые могут быть потерпевшими в анализируемом составе в зависимости от статуса. Наиболее общим и важным является вопрос о принадлежности к гражданству и о том, влияет ли наличие и отсутствие такого на возможность получения помощи.

В ст. 41 Конституции РФ [11] каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Ст. 3 Конвенции о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением биологии и медицины.

Конвенцией о правах человека и биомедицине ETS N 164[10] установлено, что стороны, учитывая потребность в охране здоровья и имеющиеся ресурсы, принимают надлежащие меры с целью обеспечить, в рамках своей юрисдикции, справедливый доступ к услугам по охране здоровья надлежащего качества.

Всеобщая декларация прав человека (статья 25.1) [5] и другие международные акты содержат нормы о праве человека охрану жизни и здоровья.

Возникает вопрос: Может ли формальный гражданин, не имеющий постоянного места жительства получить медицинскую помощь, обратившись в специальное учреждение? Вопрос стоит достаточно остро, поскольку такие люди, как правило, не имеют полиса обязательного медицинского страхования, позволяющего им получить такую помощь. Закон немногословен и ограничивает право таких людей исключительно на экстренную медицинскую помощь. Для получения плановой помощи люди, лишён-

ные дома, могут только при содействии работников учреждения социальной помощи[28, с.73].

### Результаты.

В качестве основных характеристик потерпевшего в анализируемом составе можно выделить:

- 1) человека с момента его начала жизни и до момента смерти;
- 2) человеку причиняется физический или психический вред (в обоих случаях он должен влиять на состояние здоровья);
- 3) необходимость человека в получении помощи, вне зависимости от вида необходимой помощи.

### Заключение.

Мы полагаем, что представляется неверным отождествлять больного и потерпевшего. Определение «больной человек» является общей характеристикой потерпевшего и заключается в необходимости оказания помощи.

В связи с этим, предлагаем изменить формулировку на «человек, нуждающийся в медицинской помощи, необходимой для сохранения жизни или восстановления здоровья». Данное понятие позволит определить вид и форму помощи, необходимой потерпевшему без привязки к его гражданству, возрасту или физическому состоянию, а также позволит обывателю не связывать анализируемую норму только с преступлениями медицинских работников, но и с иными субъектами, обязанными оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом.

Также указание в диспозиции на вид помощи – медицинскую позволит сузить круг субъектов, которые имеют право оказывать такую помощь, а также позволит разграничить анализируемый состав преступления, с оставлением в опасности.

### Конфликт интересов

Не указан.

### Рецензия

Все статьи проходят рецензирование в формате double-blind peer review (рецензенту неизвестны имя и должность автора, автору неизвестны имя и должность рецензента). Рецензия может быть предоставлена заинтересованным лицам по запросу.

### Conflict of Interest

None declared.

### Review

All articles are reviewed in the double-blind peer review format (the reviewer does not know the name and position of the author, the author does not know the name and position of the reviewer). The review can be provided to interested persons upon request.

### Литература:

1. *Alaa Elassar. The world's most premature baby has celebrated his first birthday after beating 0% odds of surviving. URL: <https://edition.cnn.com/2021/06/19/us/worlds-most-premature-baby-birthday-trnd/index.html> [дата обращения: 25.06.2024].*

2. *Andrés Delgado Gil. OMISIÓN DEL DEBER DE SOCORRO (NUEVO DELITO DE ABANDONO DEL LUGAR DEL ACCIDENTE) Y DENEGACIÓN DE ASISTENCIA SANITARIA// REVISTA DE DERECHO PENAL Y CRIMINOLOGÍA, 3.ª Época, n.º 21 (enero de 2019).p.221*
3. *Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. URL: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2001-22768> [дата обращения: 25.06.2024].*
4. *Orden de 27 de octubre de 1964 sobre obligación de los buques mercantes y de pesca mayores de 20 toneladas en los que no figures Médico, de llevar a bordo el «Manual de primeros auxilios sanitarios».URL: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1964-20974> [дата обращения: 25.06.2024].*
5. *Всеобщая декларация прав человека от 10.12.1948 // Российская газета. 1995. № 67*
6. *Глухова Д.Д. Неоказание помощи больному (статья 124 УК РФ) // Отечественная юриспруденция. 2018. № 5(30). С. 50-51.*
7. *Камишилов А.Н. Проблемы ответственности за неоказание помощи // Марийский юридический вестник. 2017. 2(21). С. 50.*
8. *Кармалов Н. А., Баглай Ю. В. // Студенческие научные достижения : сб. ст. Междунар. науч.-исследоват. конкурса, 5 нояб. 2018 г., Пенза / отв. ред. Г. Ю. Гуляев. - Электрон. дан. - Пенза : Наука и Просвещение,2018. С. 178.*
9. *Кирова Т.А. Какой должна быть помощь, не оказанная больному? // Актуальные теоретические и практические вопросы развития юридической науки: общегосударственный и региональный аспекты. 2014. № 1. С. 378.*
10. *Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине от 01.12.1997 ETS N 164 (с изм. от 27.11.2008) // URL: <https://www.consultant.ru>*
11. *Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993. официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 06.10.2022.*
12. *Коробеев А.И. Неоказание помощи больному // Всероссийский криминологический журнал. 2007. № 1-2. С. 35.*
13. *Мамонтов Д.Ю. Актуальные вопросы применения нормы, устанавливающей уголовную ответственность за неоказание помощи больному // Бизнес в законе. 2009. № 3. С. 105.*
14. *Мамонтов Д.Ю. Объективные признаки неоказания помощи больному // Бизнес в законе. 2008. № 3. С. 65.*
15. *Мостовой Н.С. Проблемы уголовно-правовой оценки неоказания медицинской помощи больному (статья 124 УК РФ) // Научно-практический электронный журнал Аллея Науки. 2019. № 11 (38). С. 564.*
16. *Николаева Д.С. Некоторые вопросы уголовно-правовой регламентации ответственности за неоказание помощи больному // Актуальные вопросы борьбы с преступлениями. 2020. № 1. С.28.*
17. *О ведомственной охране: федеральный закон от 14.04.1999 № 77-ФЗ // СЗ РФ. 1999. № 16. Ст. 1935; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>-23.05.2024.*
18. *О пожарной безопасности: федеральный закон от 21.12.1994 № 69-ФЗ // СЗ РФ. 1994. № 35. Ст. 3649; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>-23.05.2024.*
19. *О полиции: федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ // СЗ РФ. 2011. № 7. Ст. 900; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>- 01.04.2024.*
20. *О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического): приказ Минздрава России от 18.12.2015 №933н-ФЗ // Российская газета. 2016. № 60. официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 15.03.2024.*
21. *О радиационной безопасности населения: федеральный закон от 09.01.1996 № 3-ФЗ // СЗ РФ. 1996. № 3. Ст. 141; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>-21.05.2024.*

22. О судебных приставах: федеральный закон от 21.07.1997 № 118-ФЗ // СЗ РФ. 1997. № 30. Ст. 3590; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru-01.01.2024>.

23. О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации: закон РФ от 11.03.1992 № 2487-1 (в ред. от 05.12.2017) // Российская газета. 1992. № 100; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru-01.01.2024>.

24. Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей: федеральный закон от 22.08.1995 № 151-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 35. Ст. 3503; СЗ РФ. 2013. № 27. Ст. 3477.

25. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (в ред. от 25.12.2023) // СЗ РФ. 2011. № 48. Ст. 6724; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru-21.05.2024>.

26. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1687н (ред. от 15.04.2021) "О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи" //Зарегистрировано в Минюсте России 15.03.2012 N 23490; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru-23.06.2024>.

27. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений: учебно-методическое пособие. / сост. В.И. Витер, В.Л. Прошутин, А.Ю. Вавилов. - Ижевск, 2010. С. 4-5

28. Хвоин Н.Н. Организация медико-санитарной помощи пожилым бездомным. 2017. 9-10. С. 73.

29. Шучева, С. П. Проблемные аспекты квалификации неоказания помощи больному (см. 124 УК РФ) / С. П. Шучева // *Ius Publicum et Privatum*. – 2019. – № 1(3). – С. 66.

#### References:

1. Alaa Elassar. The world's most premature baby has celebrated his first birthday after beating 0% odds of surviving. URL: <https://edition.cnn.com/2021/06/19/us/worlds-most-premature-baby-birthday-trnd/index.html> [accessed 06/25/2024].

2. Andrés Delgado Gil. OMISIÓN DEL DEBER DE SOCORRO (NUEVO DELITO DE ABANDONO DEL LUGAR DEL ACCIDENTE) Y DENEGACIÓN DE ASISTENCIA SANITARIA// REVISTA DE DERECHO PENAL Y CRIMINOLOGÍA,

3.<sup>a</sup> Época, n.º 21 (enero de 2019). r.221 3. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. URL: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2001-22768> [access date: 06/25/2024].

4. Order of October 27, 1964, obliging the buyers and the mayors of 20 tons of sand to buy medicine, published in Bordeaux the "Manual of Primary Health Care Auxiliaries". URL: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1964-20974> [date accessed: 25.06.2024].

5. Universal Declaration of Human Rights of 10.12.1948 // Rossiyskaya Gazeta. 1995. No. 67

6. Glukhova D.D. Failure to provide assistance to a patient (Article 124 of the Criminal Code of the Russian Federation) // *Domestic jurisprudence*. 2018. No. 5(30). P. 50-51.

7. Kamshilov A.N. Problems of liability for failure to provide assistance // *Mari legal bulletin*. 2017. 2(21). P. 50.

8. Karmalov N.A., Baglai Yu.V. // Student scientific achievements: collection of articles of the International scientific research competition, November 5, 2018, Penza / ed. G. Yu. Gulyaev. - Electronic data - Penza: Science and Education, 2018. P. 178.

9. Kirova T.A. What should be the assistance not provided to the patient? // *Current theoretical and practical issues of development of legal science: national and regional aspects*. 2014. No. 1. P. 378.

10. Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine of 01.12.1997 ETS N 164 (as amended on 27.11.2008) // URL: <https://www.consultant.ru>

11. Constitution of the Russian Federation: adopted by popular vote on 12.12.1993. official Internet portal of legal information <http://pravo.gov.ru>, 06.10.2022.

12. Korobeev A. I. Failure to provide assistance to a patient // *All-Russian Criminological Journal*. 2007. No. 1-2. P. 35.

13. Mamontov D.Yu. Current issues of application of the norm establishing criminal liability for failure to provide assistance to a patient // *Business in law*. 2009. No. 3. P. 105.

14. Mamontov D.Yu. *Objective signs of failure to provide assistance to a patient // Business in law.* 2008. No. 3. P. 65.
15. Mostovoy N.S. *Problems of criminal-legal assessment of failure to provide medical care to a patient (Article 124 of the Criminal Code of the Russian Federation) // Scientific and practical electronic journal Alley of Science.* 2019. No. 11 (38). P. 564.
16. Nikolaeva D.S. *Some issues of criminal-legal regulation of responsibility for failure to provide assistance to a patient // Current issues of combating crimes.* 2020. No. 1. P. 28.
17. *On departmental security: Federal Law of 14.04.1999 No. 77-FZ // Collected Legislation of the Russian Federation.* 1999. No. 16. Art. 1935; official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-23.05.2024>.
18. *On fire safety: Federal Law of 21.12.1994 No. 69-FZ // SZ RF.* 1994. No. 35. Art. 3649; official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-23.05.2024>.
19. *On the police: federal law of 07.02.2011 No. 3-FZ // SZ RF.* 2011. No. 7. Art. 900; official internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-01.04.2024>.
20. *On the procedure for conducting a medical examination for intoxication (alcohol, drugs or other toxic): order of the Ministry of Health of Russia dated 18.12.2015 No. 933n -FZ // Rossiyskaya Gazeta.* 2016. No. 60. Official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru,15.03.2024>.
21. *On radiation safety of the population: Federal Law of 09.01.1996 No. 3- Federal Law // Collected Legislation of the Russian Federation.* 1996. No. 3. Art. 141; official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-21.05.2024>.
22. *On bailiffs: Federal Law of 21.07.1997 No. 118-FZ // Collected Legislation of the Russian Federation.* 1997. No. 30. Art. 3590; official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-01.01.2024>.
23. *On private detective and security activities in the Russian Federation: Law of the Russian Federation of 11.03.1992 No. 2487-1 (as amended on 05.12.2017) // Rossiyskaya Gazeta.* 1992. No. 100; official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-01.01.2024>.
24. *On emergency rescue services and the status of rescuers: Federal Law of 22.08.1995 No. 151-FZ // Collected Legislation of the Russian Federation.* 1995. No. 35. Art. 3503; Collected Legislation of the Russian Federation. 2013. No. 27. Art. 3477.
25. *On Fundamentals of Health Protection of Citizens in the Russian Federation: Federal Law of 21.11.2011 No. 323-FZ (as amended on 25.12.2023) // SZ RF.* 2011. No. 48. Art. 6724; official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru-21.05.2024>.
26. *Order of the Ministry of Health and Social Development of Russia dated 27.12.2011 N 1687n (as amended on 15.04.2021) "On medical criteria for birth, the form of the birth document and the procedure for issuing it" // Registered with the Ministry of Justice of Russia on 15.03.2012 N 23490; official Internet portal legal information* <http://www.pravo.gov.ru-23.06.2024>.
27. *Forensic examination of mechanical damage: a teaching aid. / compiled by V.I. Viter, V.L. Proshutin, A.Yu. - Izhevsk, 2010. P. 4-5*
28. Khvoyn N.N. *Organization of medical and sanitary care for elderly homeless people.* 2017. 9-10. P. 73.
29. Shucheva, S. P. *Problematic aspects of qualification of failure to provide assistance to a patient (Article 124 of the Criminal Code of the Russian Federation) / S. P. Shucheva // Ius Publicum et Privatum.* - 2019. - No. 1 (3). - P. 66.

#### **Информация об авторе:**

**Фонина Анастасия Олеговна**, аспирантка 4 курса, Нижегородский государственный университет (ННГУ) им. Н. И. Лобачевского, Россия, [fonina.anastasia@mail.ru](mailto:fonina.anastasia@mail.ru)  
**Anastasia O. Fonina**, 4th year postgraduate student, Lobachevsky Nizhny Novgorod State University (NNSU), Russia.