

## Правовой статус беременной женщины: межотраслевой аспект

**Аннотация.** Статья посвящена анализу семейной и демографической политики в контексте определения правового статуса беременной женщины по законодательству России, а также влияния комплекса социальных мер поддержки на привлекательность многодетности при планировании семьи. Автор констатирует, что отсутствие установленной формы справки о беременности женщины является огромным недостатком, поскольку выдача документа является юридическим фактом, с которым закон связывает возникновение, изменение и прекращение правоотношений, основанием, когда женщина приобретает особый социальный и юридический статус субъекта с привилегированным положением, отражающийся в различных отраслях российского законодательства. Анализируется судебная практика в части предъявления мужчинами исков о компенсации морального вреда в связи с прерыванием женщинами беременности без достижения общего согласия по вопросу планирования семьи. В транспортной сфере отсутствует единообразная практика оказания авиакомпаниями услуг перевозки беременным женщинам. В части законодательства о спорте автор обращает внимание, что гормон, выделяющийся организмом беременной женщины, считается допингом. Однако ограничения в доступе к соревнованиям являются дискриминацией, поэтому нередки случаи получения золотой олимпийской медали беременной женщиной на большом сроке. Юридическое значение имеет состояние беременности и для уголовного законодательства, так как значительное количество уголовно-правовых норм учитывает особый статус беременной женщины в качестве характеристики личности подсудимой, а также в качестве обстоятельства, придающего большую общественную опасность, когда потерпевшей является будущая мать. Наделение беременной женщины особым привилегированным статусом подлежит учету и в жилищном законодательстве: будущая мать должна иметь право на дополнительное государственное обеспечение, в том числе в части удовлетворения жилищной потребности. Автор резюмирует, что для российского законодателя беременная женщина безоговорочно является ценностью, чьи права и интересы максимально защищены. Принцип государственной поддержки материнства находит отражение во всей системе российского законодательства.

**Ключевые слова:** беременная женщина; беременность; медицинская справка о беременности; право беременной женщины на улучшение жилищных условий; дискриминация беременной женщины; компенсация морального вреда за прерывание беременности; назначение и отбывание наказания беременной женщиной; беременность как допинг; межотраслевые связи.

**Для цитирования:** Горская Е. Ю. Правовой статус беременной женщины: межотраслевой аспект // Lex russica. — 2023. — Т. 76. — № 1. — С. 142–156. — DOI: 10.17803/1729-5920.2023.194.1.142-156.

---

© Горская Е. Ю., 2023

\* Горская Екатерина Юрьевна, кандидат юридических наук, доцент кафедры семейного и жилищного права Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА)  
Садовая-Кудринская ул., д. 9, г. Москва, Россия, 125993  
gorskaya\_e@bk.ru

## The Legal Status of a Pregnant Woman: An Intersectoral Aspect

**Ekaterina Yu. Gorskaya**, Cand. Sci. (Law), Associate Professor, Department of Family and Housing Law, Kutafin Moscow State Law University (MSAL)  
ul. Sadovaya-Kudrinskaya, d. 9, Moscow, Russia, 125993  
gorskaya\_e@bk.ru

**Abstract.** The paper is devoted to the analysis of family and demographic policy in the context of determining the legal status of a pregnant woman under the Russian legislation, as well as the impact of a set of social support measures on the attractiveness of having many children in family planning. The author states that the absence of an established form of a woman's pregnancy certificate is a huge disadvantage, since the issuance of a document is a legal fact with which the law connects the emergence, modification and termination of legal relations, the basis when a woman acquires a special social and legal status of a subject with a privileged position, reflected in various branches of Russian legislation. The paper analyzes judicial practice regarding the filing of claims by men for compensation for moral damage in connection with the termination of pregnancy by women without reaching a general agreement on the issue of family planning. In the transport sector, there is no uniform practice of providing transportation services to pregnant women by airlines. Regarding the legislation on sports, the author draws attention to the fact that the hormone released in the pregnant woman's body is deemed doping. However, restrictions on access to competitions are discrimination, so it is not uncommon for a pregnant woman to receive an Olympic gold medal being heavily pregnant. The state of pregnancy is also of legal importance for criminal legislation, since a significant number of criminal law norms take into account the special status of a pregnant woman as a characteristic of the defendant's personality, as well as as a circumstance that gives great public danger when the victim is the expectant mother. The granting of a special privileged status to a pregnant woman is also subject to consideration in housing legislation: the expectant mother should have the right to additional state support, including in terms of meeting housing needs. The author summarizes that for the Russian legislator, a pregnant woman is unconditionally a value whose rights and interests are protected as much as possible. The principle of state support for motherhood is reflected in the entire system of Russian legislation.

**Keywords:** pregnant woman; pregnancy; medical certificate of pregnancy; right of a pregnant woman to improve housing conditions; discrimination of a pregnant woman; compensation for moral damage for termination of pregnancy; appointment and serving of punishment by a pregnant woman; pregnancy as doping; intersectoral relations.

**Cite as:** Gorskaya EYu. Pravovoy status beremennoy zhenshchiny: mezhotraslevoy aspekt [The Legal Status of a Pregnant Woman: An Intersectoral Aspect]. *Lex russica*. 2023;76(1):142-156. DOI: 10.17803/1729-5920.2023.194.1.142-156. (In Russ., abstract in Eng.).

Демографическая политика Российской Федерации в последние годы стала приоритетным направлением развития нашей страны. В первую очередь она направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации<sup>1</sup>. Причинами «битвы» за естественный прирост стали статистические данные и прогнозы ученых о народонаселении России на следующее столетие. Согласно последнему демографическому прогнозу ООН, выполнен-

ному в 2019 г., в России к концу XXI в. будет проживать 126,1 млн жителей<sup>2</sup>. Напомним, что по состоянию на 1 января 2022 г. в России проживают 145,5 млн человек<sup>3</sup>. К середине 2035 г., по подсчетам ООН, произойдет снижение до 141,1 млн граждан, а к 2050 г. — до 135,8 млн. Прогнозы отечественных ученых из НИУ «Высшая школа экономики» не столь пессимистичны и предполагают «широкую вилку» от 67,4 млн до 216,7 млн человек, но наиболее вероятный сценарий — снижение численности к концу XXI в. до 137,5 млн граждан<sup>4</sup>. Одним из путей преодоления подобного неблагоприятного

<sup>1</sup> Указ Президента РФ от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» // СЗ РФ. 2007. № 42. Ст. 5009.

<sup>2</sup> ООН оценила демографические перспективы хуже Росстата. Российское население будет быстрее «стареть» и сокращаться // URL: <https://www.rbc.ru/economics/24/06/2019/5d0b43749a794718129aa169> (дата обращения: 02.11.2022).

исхода является принятие мер по увеличению рождаемости на государственном уровне. Основной задачей политики рождаемости является стимулирование семей к рождению детей и сохранение количества рождений хотя бы на текущем уровне. Предлагаемые меры направлены на поддержку родителей, в том числе через повышение в обществе значимости семьи с детьми, формирование ответственного родительства, развитие родительских компетенций и охрану репродуктивного здоровья и здоровья беременных и новорожденных, профилактику прерывания беременности<sup>5</sup>.

Несмотря на значимость семейной и демографической политики, преимущественно останемся на особенностях правового статуса беременной женщины по законодательству России, а также на влиянии комплекса социальных мер поддержки на привлекательность многодетности при планировании семьи.

**Медицинское право.** В законодательстве России отсутствует определение понятия беременности или беременной женщины. В федеральном своде законов США установлено, что «беременность охватывает период времени от имплантации до родов. Женщина считается беременной в период с появления у нее каких-либо из предполагаемых признаков беременности (как, например, отсутствие менструации) до отрицательных результатов теста на беременность или до разрешения беременности родами»<sup>6</sup>. Такая скрупулезность американского законодательства в нормативном закреплении терминологии является известной и иногда доходит до абсурда, но не в этот раз. К сожалению, в отечественном законодательстве мы не

находим не только единого понимания статуса беременной женщины, но даже установленной формы справки, которая является документом, подтверждающим положение женщины. Так, согласно ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>7</sup> каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту, и на основании заявления он может получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Медицинский документ (справка, выписка из медкарты), подтверждающий диагноз «беременность», имеют право выдавать в медицинских организациях любой формы, имеющих лицензию на медицинские услуги по специальности «Акушерство и гинекология». Установление соответствующего диагноза должно быть подтверждено клиническим обследованием и результатами ультразвукового исследования с регистрацией сердечной деятельности плода с внесением заключений в медкарту пациента, получающего медпомощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)<sup>8</sup>, на основании чего заводится индивидуальная карта беременной и родильницы (форма 111/у)<sup>9</sup>. И уже на основании сведений, внесенных в медицинскую карту женщины, врач выписывает справку в свободной форме, которая должна содержать минимальные сведения:

<sup>3</sup> Численность постоянного населения на 1 января // Сайт Росстата. URL: <https://showdata.gks.ru/report/278928/> (дата обращения: 02.11.2022).

<sup>4</sup> Ученые определили «вилку» численности населения России до конца XXI века. Большая часть прогнозов предусматривает сокращение количества россиян // URL: <https://www.rbc.ru/economics/26/07/2022/62de7e0f9a7947e84216786d?from=newsfeed> (дата обращения: 02.11.2022).

<sup>5</sup> Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утв. распоряжением Правительства РФ от 01.10.2021 № 2765-р // URL: <https://www.economy.gov.ru> (дата обращения: 02.11.2022).

<sup>6</sup> § 46.202 Definitions The Code of Federal Regulations (CFR) // URL: <https://www.govinfo.gov/> (дата обращения: 02.11.2022).

<sup>7</sup> Парламентская газета. 2011. № 50.

<sup>8</sup> Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2015 № 36160) // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>9</sup> Перечень форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения (утв. приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030) // СПС «КонсультантПлюс».

Ф. И. О. беременной, дату ее рождения, штамп медицинской организации с реквизитами, диагноз, основание выписки справки, подпись врача, дату выдачи, печать лечащего врача.

Подобная произвольная форма может вызывать сомнения по месту предъявления справки в части ее подлинности, например у работодателя, поскольку состояние беременности предполагает более щадящие условия труда, а работодатель совершенно справедливо может потребовать и иные документальные подтверждения, о чем свидетельствует и судебная практика.

Так, М. обратилась в суд с иском к ответчику о взыскании заработной платы и компенсаций, указывая, что она работает в консерватории с 2011 г. в должности библиотекаря. В связи с беременностью она написала заявление о переводе на другую работу, исключающую воздействие неблагоприятных факторов, до отпуска по беременности и родам, и о переводе на сокращенный рабочий день, однако ответчик в переводе отказал. Представитель ответчика А. в суде иск не признала по основаниям, изложенным в письменном отзыве. Ссылалась на то, что представленная справка не является медицинским заключением, на основании которого истец могла воспользоваться правом, предоставленным статьей 254 Трудового кодекса РФ<sup>10</sup>, в связи с чем невыход истца на работу был самовольным и заработная плата начислена не была. Точку в деле поставила кассационная инстанция, которая определила, что доводы работодателя о том, что истец должна была предоставить не просто справку о беременности, а медицинское заключение в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н, отклоняются, так как основаны на ошибочном толковании действующего законодательства Российской Федерации. Выдача этой справки предусмотрена Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 02.05.2012 № 441н, и

в ней указано, что М. освобождается от тяжелого физического труда и от вредных условий труда до родового отпуска, а, как установил суд, условия труда на рабочем месте истца были действительно вредными, и потому суд определил, что указанная справка может быть расценена как медицинское заключение по смыслу ст. 254 ТК РФ, ввиду чего удовлетворил требования<sup>11</sup>.

Таким образом, мы определили первый пробел, который достоин своего восполнения, поскольку это является отправной точкой, юридическим фактом, с которым закон связывает возникновение, изменение и прекращение правоотношений, основанием, когда женщина приобретает особый социальный и юридический статус субъекта с привилегированным положением, находящий отражение в различных отраслях российского законодательства. Именно поэтому и необходимо установить единый стандарт формы справки, подтверждающей беременность женщины.

Нормальная беременность является не болезнью, но физиологическим состоянием женщины, а состояние здоровья, в свою очередь, — это та степень приближения к полному здоровью, в которой человек находится в данный момент<sup>12</sup>. Нормальная беременность — одноплодная беременность плодом без генетической патологии или пороков развития, длящаяся 37–41 неделю, протекающая без акушерских и перинатальных осложнений. Все изменения в организме женщины при беременности носят адаптационно-приспособительный характер и направлены на создание оптимальных условий для роста и развития плода<sup>13</sup>, и только патологические состояния беременности рассматриваются ВОЗ<sup>14</sup> как болезнь.

Во время беременности могут возникнуть сопутствующие заболевания, требующие оперативных вмешательств. У 2 % женщин во время беременности возникает необходимость в проведении оперативного вмешательства. Чаще всего это вмешательства в общей хирургии и гинекологии, стоматологии, травматологии

<sup>10</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ // СЗ РФ. 2002. № 1 (ч. 1). Ст. 3.

<sup>11</sup> Определение Третьего кассационного суда общей юрисдикции от 12.10.2020 по делу № 88-14606/2020, 2-1659/2019 // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>12</sup> Громбах С. М. Оценка здоровья детей и подростков // Вестник АМН СССР. 1973. № 7. С. 3–6.

<sup>13</sup> Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1088 с.

<sup>14</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (МКБ-10) (версия 2.21 от 07.09.2022) // СПС «КонсультантПлюс».



логии<sup>15</sup>. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами абсолютно бесплатно, некоторые методики являются уникальными в мировой практике: внутриутробная лапароскопическая операция ребенку весом чуть более 500 г со спинно-мозговой грыжей<sup>16</sup>; иссечение опухоли центральной нервной системы размером с яблоко в забрюшинном пространстве женщины, находящийся на 17 неделе беременности<sup>17</sup>; на третьем месяце беременности у женщины успешно удалили опухоль почки, сохранив беременность<sup>18</sup>, и др.

Иногда перед медицинскими работниками стоит сложная задача: роды, при которых существует высокая вероятность того, что выживет только роженица или только плод. Нерожденный ребенок, находясь в организме матери, есть его составная часть на срок беременности, соответственно, не обладает какими-либо самостоятельными правами, поскольку до появления на свет человеком не является. При этом женщина, пребывающая в состоянии беременности, является правоспособным гражданином. Основываясь на том, что право на жизнь является конкретным субъективным правом и свободно реализуется, беременная женщина вольна самостоятельно определять свою судьбу и судьбу своего неродившегося ребенка, отказавшись от медицинской помощи в пользу плода. Однако Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» содержит запрет на

осуществление медицинскими работниками эвтаназии, то есть на ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращением искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента, которым по своей природе и является информированный отказ от медицинской помощи. Следовательно, желанию женщины отказаться от своего права на жизнь никак не корреспондирует обязанность врачей не препятствовать этому отказу, что порождает спорную как с правовой, так и с этической стороны ситуацию<sup>19</sup>. Действующее законодательство предполагает абсолютный приоритет жизни и здоровья человека при оказании ему медицинской помощи: праву пациента на жизнь корреспондирует обязанность врача всеми возможными законными способами сохранить эту жизнь<sup>20</sup>. Кроме того — сохранить жизнь ребенка, даже если он еще не рожден. Не единичны случаи взыскания компенсации морального вреда с медицинской организации за «дефекты» при оказании медицинской помощи на различных этапах ведения беременности (от женской консультации до родильного дома), вследствие которых ребенок рождается мертвым. Соответствующие действия врачей подпадают под признаки состава преступления, предусмотренного частью 2 ст. 118 «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности» Уголовного кодекса РФ<sup>21</sup>. Размер компенсации по таким делам стал превышать 1 млн руб.<sup>22</sup>, а в некоторых случаях

<sup>15</sup> Хирургические операции во время беременности // URL: <https://ncagp.ru/index.php?t8=269> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>16</sup> В Педиатрическом университете провели уникальную внутриутробную операцию беременной женщине // URL: <https://tvspbr.ru/news/2022/12/10/v-pediatrichekom-universitete-proveli-unikalnuyu-vnutri-utrobnuyu-operaciyu-beremennoj-zhenshhine> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>17</sup> В Москве успешно проведена сложнейшая операция по удалению опухоли у беременной женщины // URL: <https://www.1tv.ru/news/2020-08-04/390762-v-moskve-uspeshno-provedena-slozhneyshaya-operatsiya-po-udalenyu-opuholi-u-beremennoy-zhenschiny> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>18</sup> Рак у беременной: уникальная операция // URL: <https://www.1tv.ru/shows/zhit-zdorovo/syuzhety/rak-u-beremennoy-unikalnaya-operaciya-zhit-zdorovo-fragment-vypuska-ot-11-12-2019> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>19</sup> См.: Завадская Л. Н., Крайнов В. И., Харламов П. В., Розанова Е. В., Гостев С. С., Степкин К. А. К вопросу о соматических правах, праве на жизнь и праве беременной женщины на выбор приоритетности жизни плода при риске для жизней обоих // Образование и право. 2019. № 10. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-somaticheskikh-pravah-prave-na-zhizn-i-prave-beremennoy-zhenschiny-na-vybor-prioritetnosti-zhizni-ploda-pri-riske-dlya> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>20</sup> Збышко Б. Г., Попова Л. Н., Ширяева С. В. Теоретические подходы к координации подбора критериев оценки качества управления подготовкой специалистов образовательного учреждения // Современное право. 2015. № 11. С. 79.

<sup>21</sup> Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ // СЗ РФ. 1996. № 25. Ст. 2954.

выплата составляла 2 млн руб. обоим родителям<sup>23</sup>.

Европейский Суд по правам человека сформировал правовые позиции не только о правах женщин, но и о правах мужчин в сфере репродукции. Так, решением ЕСПЧ по делу «Босо против Италии»<sup>24</sup> признана неприемлемой жалоба мужа на добровольное прерывание женой беременности вопреки его возражениям. Суд сделал вывод: право потенциального отца на уважение его частной и семейной жизни не включает в себя право давать согласие на аборт или обращаться за судебной защитой по поводу решения его жены прервать беременность. Толкуя права потенциального отца в контексте положений ст. 8 Конвенции о защите прав человека и основных свобод, если мать намерена сделать аборт, следует учитывать права матери, так как беременность и решения о ее продолжении или прерывании в наибольшей степени и непосредственно касаются женщины<sup>25</sup>.

В Останкинском районном суде г. Москвы также рассматривалось подобное дело, но с весьма странными обстоятельствами: мужчина обратился в суд с иском к супруге спустя 10 лет после совершения медицинской процедуры искусственного прерывания беременности. В заявлении истец обвинял ответчика в убийстве из корыстных побуждений: якобы супруга специально избавилась от наследников, чтобы в случае кончины мужа «всё, что нажито непосильным трудом» досталось ей. Требования истца составили 25 млн руб. за моральные страдания<sup>26</sup>. Иск, естественно, суд не удовле-

творил: в силу ч. 1 ст. 56 Федерального закона «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве, поскольку риски, связанные с беременностью, всецело несет только женщина и плод на продолжительный период времени является частью ее организма, влияет на ее здоровье, поэтому желание мужчины сохранить беременность не может рассматриваться в отрыве от интересов потенциальной матери.

**Право социального обеспечения.** Беременная женщина имеет право на ряд социальных пособий и мер помощи, связанных с ее «интересным положением», в частности:

- пособие в случае, если срок ее беременности составляет 6 и более недель, и женщина встала на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности (до 12 недель);
- обеспечение продуктами питания на молочных кухнях<sup>27</sup>;
- дополнительные льготы на получение лекарственных средств и изделий медицинского назначения<sup>28</sup>;
- право на получение пособия по беременности и родам согласно Федеральному закону от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»<sup>29</sup> на период отпуска по беременности и родам продолжительностью 70 (в случае многоплодной беременности — 84) календарных дней до родов и 70 (в случае осложненных родов — 86, при рождении двух или более детей — 110) календарных дней после ро-

<sup>22</sup> Определение Девятого кассационного суда общей юрисдикции от 14.05.2020 № 88-1874/2020 // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>23</sup> Определение Восьмого кассационного суда общей юрисдикции от 22.06.2021 № 88-5266/2021 // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>24</sup> Информация о решении Европейского Суда по правам человека от 05.09.2002 «По делу “Босо (Boso) против Италии”» (жалоба № 50490/99) // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>25</sup> Дугарон Е. Ц. Защита репродуктивных прав в Европейском Суде по правам человека // Российский судья. 2018. № 3. С. 29–33.

<sup>26</sup> Муж судит жену за аборт // URL: <https://www.mk.ru/editions/daily/article/2003/08/22/128403-muzh-sudit-zhenу-za-abort.html> (дата обращения: 02.12.2022).

<sup>27</sup> Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 13.12.2021 № 1240 «О совершенствовании организации обеспечения бесплатными продуктами питания» (вместе с Положением об обеспечении бесплатными продуктами питания отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы) // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>28</sup> Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» // СЗ РФ. 1994. № 15. Ст. 1791.

<sup>29</sup> Федеральный закон от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» // СЗ РФ. 1995. № 21. Ст. 1929.

дов. Максимальная выплата по больничному листу составит в 2023 г. 83 204 руб. в месяц для граждан со страховым стажем 8 и более лет, 66 564 руб. в месяц при стаже у работника от 5 до 8 лет, 49 923 руб. в месяц при стаже до 5 лет. Максимальная сумма пособия по беременности и родам составит 83 204 руб. в месяц, таким образом выплата за отпуск по беременности и родам при нормальном течении беременности (отпуск в 140 дней) составит 383 179 руб.<sup>30</sup>

Работницам, усыновившим ребенка, также выплачивается пособие по временной нетрудоспособности в порядке и размере, установленных для выплаты пособия по беременности и родам, и предоставляется отпуск по уходу за ребенком, возраст которого не превышает 3 месяцев, на период со дня усыновления ребенка и до истечения 70 календарных дней со дня рождения ребенка, а при одновременном усыновлении двух и более детей — 110 календарных дней со дня их рождения<sup>31</sup>. Основанием для предоставления женщине, усыновившей ребенка (детей), отпуска по беременности и родам является листок нетрудоспособности, который выдается в установленном порядке лечебным учреждением, и ее заявление. Листок нетрудоспособности выдается со дня усыновления и до истечения 70 календарных дней (в случае одновременного усыновления двух и более детей — 110 календарных дней) со дня рождения ребенка<sup>32</sup>.

Безработные или обучающиеся женщины получают выплаты в соответствии с установленным законом порядком.

Таким образом, женщина может рассчитывать как минимум на 20 недель отпуска, что даже больше рекомендованных МОТ<sup>33</sup> 12 недель, что говорит о социальной направленности политики российского государства, целью которой является охрана здоровья будущей матери и ее благополучия.

**Транспортное право.** Сейчас время, когда континенты становятся ближе, женщины работают, ведут активный образ жизни, путешествуют до последних месяцев беременности. Согласно рекомендациям Королевского колледжа акушерства и гинекологии (г. Лондон), при протекании беременности без осложнений авиаперелеты безопасны для жизни и здоровья женщины или вынашиваемого ребенка, нет никаких доказательств того, что изменения атмосферного давления и (или) снижение влажности оказывают вредное воздействие на беременную женщину, как нет и доказательств того, что полет может привести к выкидышу, преждевременным родам или отхождению вод<sup>34</sup>. Но есть ли законодательные ограничения или дополнительные требования со стороны авиаперевозчиков к такой категории пассажиров?

В соответствии с общими правилами воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов, утв. приказом Минтранса России от 28.06.2007 № 82<sup>35</sup>, пассажир обязан самостоятельно определить возможность пользования воздушным транспортом, исходя из состояния своего здоровья. Это касается и беременной женщины. Перевозчики вправе принимать локальные акты, устанавливающие правила воздушных перевозок, которые не должны противоречить

<sup>30</sup> Фонд социального страхования РФ: в 2023 году максимальный размер декретных выплат составит более 380 тыс. руб. // URL: [https://fss.gov.ru/new/press\\_center/news/2022/news719290.phtml#:~:text=Максимальная сумма пособия по беременности, дней\) составит 383 179 рублей \(дата обращения: 10.12.2022\)](https://fss.gov.ru/new/press_center/news/2022/news719290.phtml#:~:text=Максимальная сумма пособия по беременности, дней) составит 383 179 рублей (дата обращения: 10.12.2022)).

<sup>31</sup> Постановление Правительства РФ от 11.10.2001 № 719 «Об утверждении Порядка предоставления отпусков работникам, усыновившим ребенка» // СЗ РФ. 2001. № 43. Ст. 4101.

<sup>32</sup> Постановление Двадцатого арбитражного апелляционного суда от 17.01.2011 по делу № А23-3457/10А-21-139 // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>33</sup> Конвенция № 103 Международной организации труда «Относительно охраны материнства (пересмотренная в 1952 году)» (заключена в г. Женеве 28.06.1952) // Сборник действующих договоров, соглашений и конвенций, заключенных СССР с иностранными государствами. 1960. Вып. XIX. С. 302–309.

<sup>34</sup> Air travel and pregnancy patient information leaflet by the RCOG Patient Information Committee // URL: <https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/air-travel-and-pregnancy-patient-information-leaflet/> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>35</sup> Приказ Минтранса России от 28.06.2007 № 82 «Об утверждении Федеральных авиационных правил “Общие правила воздушных перевозок пассажиров, багажа, грузов и требования к обслуживанию пассажиров, грузоотправителей, грузополучателей”» (зарегистрировано в Минюсте России 27.09.2007 № 10186) // Российская газета. № 225. 10.10.2007.

общим правилам воздушной перевозки и ухудшать уровень обслуживания пассажиров, грузоотправителей, грузополучателей<sup>36</sup>. Анализ правил перевозки отечественных авиакомпаний позволяет прийти к выводу, что перевозка беременных женщин производится на общих основаниях<sup>37</sup>. ПАО «Аэрофлот» указывает, что «желательно иметь справку от врача, подтверждающую удовлетворительное состояние здоровья беременной после 28-й недели беременности или в случае патологии беременности»<sup>38</sup>, при этом медицинское освидетельствование должно быть оформлено не ранее 7 дней до начала полета.

Однако такое юридическое благополучие, существующее в настоящее время, обязано целому ряду судебных решений. Так, Р. М. Гилемзянова обратилась в суд с иском к ОАО «Авиакомпания “Уральские авиалинии”» о компенсации морального вреда в связи с тем, что истцом был приобретен авиабилет на рейс указанного авиаперевозчика. В связи с беременностью истец получила в аэропорту сведения о необходимых для перелета документах. Кроме того, перед покупкой билета истец обращалась за консультацией представителя ответчика, в рамках которой ей было разъяснено, что к перелету допускаются женщины, имеющие беременность до 36 недель, со справкой от врача об отсутствии противопоказаний для перелета и картой по беременности. На сайте ответчика в части информации о перелете беременных ею получена информация об отсутствии ограничений для перелета беременных при наличии справки врача об отсутствии запрета на перелет. Данная информация подтверждена по телефону службой поддержки пассажиров. Получив справку от врача об отсутствии запрета и противопоказаний для перелета, с картой по беременности истец прибыла в аэропорт. Од-

нако в перевозке ответчиком было отказано, вследствие чего истец была вынуждена добираться до места назначения железнодорожным транспортом. В пути следования у истца произошли преждевременные роды. В итоге иск молодой мамы был удовлетворен судом<sup>39</sup>.

Однако не все авиакомпании так толерантны к беременным женщинам. За рубежом некоторые перевозчики прямо предусматривают в своих правилах запрет на оказание услуг авиаперевозки для женщин со сроком беременности более 36 недель — при одноплодной беременности либо более 32 недель — при многоплодной беременности<sup>40</sup>.

Таким образом, по вопросу предоставления услуг авиаперевозки нет единообразия. Авиакомпании, согласно федеральному законодательству, могут устанавливать свои дополнительные требования в локальных нормативных актах, однако такие правила должны быть обнародованы общедоступным к прочтению способом.

**Спортивное право.** В продолжение темы активности женщин во время беременности хотелось бы перейти к теме спорта. Действительно, «интересное положение» зачастую заставляет женщин перейти на более щадящий режим тренировок, но не в спорте больших достижений. Трудовой кодекс РФ не содержит каких-либо дополнительных требований или исключений для беременных спортсменок. Поэтому отказ в заключении трудового договора или снятие с состязаний в связи с физиологическим положением, согласно общим нормам трудового законодательства, является дискриминацией. Между тем не является ли это злоупотреблением правом в отношении небеременных женщин, поскольку во время беременности повышается уровень гормона хорионического гонадотропина человека (ХГЧ), который, со-

<sup>36</sup> Воздушный кодекс Российской Федерации от 19.03.1997 № 60-ФЗ // СЗ РФ. 1997. № 12. Ст. 1383.

<sup>37</sup> На каких условиях принимаются к перевозке беременные женщины? // URL: [https://www.Rossiya-airlines.com/flight-with-us/on-board/faq/pregnant/?sphrase\\_id=201930#:~:text=Перевозка беременных женщин осуществляется на 8 неделях для многоплодной беременности \(дата обращения: 10.12.2022\).](https://www.Rossiya-airlines.com/flight-with-us/on-board/faq/pregnant/?sphrase_id=201930#:~:text=Перевозка беременных женщин осуществляется на 8 неделях для многоплодной беременности (дата обращения: 10.12.2022).)

<sup>38</sup> Медицинская информация // URL: <https://www.aeroflot.ru/ru-ru/information/preparation/health> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>39</sup> Решение Воткинского районного суда Удмуртской Республики от 22.07.2015 по делу № 2-1148/2015 // URL: [https://sudact.ru/regular/doc/rIRp4CjrFSNJ/?regular-txt=отказ перелет беременная&regular-case\\_doc=&regular-lawchunkinfo=&regular-date\\_from=&regular-date\\_to=&regular-workflow\\_stage=&regular-area=&regular-court=&regular-judge=&\\_pos=5264#snippet](https://sudact.ru/regular/doc/rIRp4CjrFSNJ/?regular-txt=отказ перелет беременная&regular-case_doc=&regular-lawchunkinfo=&regular-date_from=&regular-date_to=&regular-workflow_stage=&regular-area=&regular-court=&regular-judge=&_pos=5264#snippet) (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>40</sup> Medical conditions and pregnancy // URL: <https://www.britishairways.com/en-gb/information/travel-assistance/medical-conditions-and-pregnancy> (дата обращения: 10.12.2022).

См. также: Тарасенкова А. Н. Ваш ребенок и его права: закон и мораль. М., 2012. Вып. 15. 160 с.



гласно приказу Минспорта России<sup>41</sup>, является допингом и обладает умеренным анаболическим эффектом, то есть стимулирует рост мышц и увеличивает силу<sup>42</sup>, что дает преимущество на соревнованиях. В настоящее время существуют медицинские данные, согласно которым добавки плацентарного гормона не повышают или почти не повышают уровень тестостерона у женщин, поэтому беременные вряд ли выиграют от использования плацентарного гормона<sup>43</sup> в тренировках в отличие от мужчин. По официальным данным, за всю историю Олимпиад было зафиксировано участие 11 беременных спортсменок, в том числе и на поздних сроках<sup>44</sup>, 5 из которых получили золотые медали.

**Трудовое право.** Согласно данным по состоянию на 1 января 2022 г., количество женщин на территории России составляет 77,9 млн человек, это 54 % от всего населения страны<sup>45</sup>. Действительно, женщин в популяции ненамного больше мужчин, но также очевидным является тот факт, что на «слабом поле» лежит большая социальная нагрузка: забота о старшем и младшем поколении, воспитание, сохранение традиционных семейных ценностей, поддержание домашнего очага, решение ежедневных бытовых забот, а также необходимость профессиональной реализации и надлежащего исполнения трудовых обязанностей работающих женщин, доля которых составляет 51,7 %, то есть каждая вторая женщина является занятой (мужчин — 66,1 %) <sup>46</sup>.

Совмещение работы и семейных обязанностей является огромной нагрузкой для человека. При этом нередки случаи дискриминации в сфере труда женщин, несущих семейные

обязанности, что недопустимо, как подчеркнул Верховный Суд РФ в одном из последних обзоров судебной практики<sup>47</sup>. Детородный возраст в основном ассоциируется с ограничениями при трудоустройстве женщин на работы с вредными и (или) опасными условиями труда и является проявлением заботы о здоровье женщин в целом и об их репродуктивной функции в частности. Однако одновременно детородный возраст женщины может быть и основанием для ее дискриминации при приеме на работу: гендерная дискриминация обычно направлена на женщин в детородном возрасте (до 28–33 лет)<sup>48</sup>. Отдельного внимания заслуживают ситуации, связанные с отказом женщинам в заключении трудового договора по мотивам, связанным с беременностью, так как подобные случаи носят исключительно дискриминационный характер и подлежат признанию судом незаконными на основании ч. 3 ст. 64 ТК РФ (поскольку, по смыслу ст. 3 ТК РФ, под дискриминацией в сфере труда следует понимать различие, исключение или предпочтение, имеющее своим результатом ликвидацию или нарушение равенства возможностей в осуществлении трудовых прав и свобод, или получение каких-либо преимуществ в зависимости от любых обстоятельств, не связанных с деловыми качествами работника (в том числе не перечисленных в указанной статье ТК РФ), помимо определяемых собственными данному виду труда требованиями, установленными федеральным законом либо обусловленными особой заботой государства о лицах, нуждающихся в повышенной социальной и правовой защите) и преследуется уголовным законом (ст. 145 УК РФ). В связи с этим в

<sup>41</sup> Приказ Минспорта России от 15.11.2021 № 893 «Об утверждении перечней субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте» (зарегистрировано в Минюсте России 17.12.2021 № 66407) // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>42</sup> Seppälä T. Istukan hormoni // URL: <https://dopinglinkki.fi/> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>43</sup> Handelsman D. The rationale for banning human chorionic gonadotropin and estrogen blockers in sport // J Clin Endo Metab. 2006. № 91 (5). S. 1646–1653.

<sup>44</sup> Договорная беременность // URL: <https://www.championat.com/other/article-3232691-beremennost-na-olimpiadakh.html> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>45</sup> Статистические данные Федеральной службы государственной статистики // URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781> (дата обращения: 25.09.2022).

<sup>46</sup> Статистические данные Федеральной службы государственной статистики // URL: [https://rosstat.gov.ru/folder/70843/document/109518#:~:text=Численность рабочей силы в возрасте, женщин – 51,7% \(дата обращения: 25.09.2022\).](https://rosstat.gov.ru/folder/70843/document/109518#:~:text=Численность%20рабочей%20силы%20в%20возрасте,женщин%20–%2051,7%20(дата%20обращения%3A%2025.09.2022).)

<sup>47</sup> Обзор практики рассмотрения судами дел по спорам, связанным с заключением трудового договора (утв. Президиумом Верховного Суда РФ 27.04.2022) // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2022. № 6.

<sup>48</sup> Михайлова А. Трудоустройство без дискриминации: миф или реальность? // URL: <https://www.garant.ru/article/555098/> (дата обращения: 25.09.2022).

отношении будущих матерей не допускаются различия при приеме на работу, установлении оплаты труда, продвижении по службе, установлении или изменении индивидуальных условий труда, подготовке (профессиональное образование и профессиональное обучение) и дополнительном профессиональном образовании, расторжении трудового договора и т.д., не основанные на деловых качествах работников, характеристиках условий их труда<sup>49</sup>. Думается, что стоит усилить гарантии и надзор в данной сфере, в том числе через профсоюзные организации, так как забота о лицах, нуждающихся в повышенной социальной и правовой защите, является задачей государства.

Нужно сказать, что Трудовой кодекс РФ содержит целый ряд гарантий прав и соблюдения режима работы будущих матерей с учетом их состояния здоровья и профессиональных интересов, например: запрещаются направление в служебные командировки (ст. 259), привлечение к сверхурочной работе (ст. 99), работе в ночное время (ст. 96), выходные и нерабочие праздничные дни (ст. 259), работе вахтовым методом (ст. 297); предусматриваются снижение нормы выработки (ст. 253), установление неполного рабочего времени (ст. 93), исключение воздействия неблагоприятных производственных факторов (ст. 254) и запрет расторжения трудового договора по инициативе работодателя (ст. 261) и др. Из этого можно сделать вывод, что законодатель озабочен режимом наибольшего благоприятствования для женщин, несущих семейные обязанности, каковыми будущие матери и являются.

**Жилищное право.** Наделение беременной женщины привилегированным статусом имеет большую историю в отечественном законодательстве, еще в советское время при выделении нового жилья будущая мать имела право на дополнительные «квадратные метры» в связи с ее положением<sup>50</sup>, но в настоящий момент на

федеральном уровне нет единого нормативного правового акта, который мог бы однозначно дать ответ на вопрос о том, может ли беременная женщина претендовать на дополнительную площадь жилого помещения при заключении договора социального найма, что является пробелом в законодательстве.

В Жилищном кодексе РФ<sup>51</sup> указано, что порядок определения общей площади предоставляемого жилого помещения устанавливается законодательством субъектов Российской Федерации. Но лишь единичные субъекты прописывают такую возможность в своем законодательстве. Например, в законодательстве Тюменской области предусматривается, что при определении размера предоставляемого жилого помещения может учитываться беременность матери, начиная с 22-недельного срока<sup>52</sup>. Если беременная женщина стоит в очереди на улучшение жилищных условий и подошел срок к получению жилого помещения, то квартиру она получит только на себя и граждан, которые смогут документально доказать, что являются членами ее семьи (условно), то есть имеют документы, удостоверяющие личность, а нерожденный ребенок не обладает правосубъектностью, поэтому по общему правилу дополнительный метраж не предоставляется. Однако такое правовое регулирование является недальновидным, ведь при многоплодной беременности и рождении разнополых детей такая семья снова может стать нуждающейся в улучшении жилищных условий уже в скором времени после получения новой квартиры. Безусловно, закономерен вопрос: что в таком случае делать, если дети родятся, например, мертвыми. Полагаем, что все подобные сомнения должны трактоваться исключительно в пользу граждан.

**Уголовное право.** Состояние беременности по российскому уголовному закону является обстоятельством, смягчающим наказание (п. «в»

<sup>49</sup> Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.01.2014 № 1 «О применении законодательства, регулирующего труд женщин, лиц с семейными обязанностями и несовершеннолетних» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 2014. № 4.

<sup>50</sup> Список болезней, дающих лицам, страдающим ими, право пользования дополнительной комнатой или дополнительной жилой площадью (утв. циркуляром НКВД РСФСР от 13.01.1928 № 27, Наркомздрав РСФСР от 19.01.1928 № 15) // Бюллетень НКВД РСФСР. 1928. № 6.

<sup>51</sup> Жилищный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 № 188-ФЗ // Парламентская газета. 2005. № 7–8.

<sup>52</sup> Закон Тюменской области от 16.09.1999 «О порядке учета граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, и предоставления жилых помещений в Тюменской области» // URL: <https://law.admtymen.ru/law/view.htm?id=230492> (дата обращения: 10.12.2022).

ч. 1 ст. 61 УК РФ). Споры по применимости нормы ведутся как в теории права, так и на практике: сложность в том, что законодатель не дал точного определения времени наличия фактосостояния, чтобы он повлиял на назначения наказания. Первый подход заключается в том, что женщина должна быть беременна на момент совершения преступления, и только в этом случае суд учтет данное обстоятельство, поскольку поведение женщины в таком случае объясняется тем, что под действием гормонов происходят изменения в нервной системе беременной женщины, что приводит к ухудшению памяти, концентрации внимания, скорости реакций, проявлению быстрой утомляемости и плаксивости, чрезмерной чувствительности, раздражительности, агрессивности, повышенной нервозности, вспыльчивости, что, бесспорно, должно учитываться при назначении наказания, если данное состояние послужило основой совершения преступления<sup>53</sup>. И в некоторых случаях суды прямо указывают на доказательство факта беременности в момент совершения противоправного действия. Например, в кассационном определении Седьмого кассационного суда общей юрисдикции указывается, что довод кассационной жалобы о необходимости в соответствии с п. «в» ч. 1 ст. 61 УК РФ признать в качестве обстоятельства, смягчающего наказание, беременность осужденной, не подлежит удовлетворению, поскольку материалы уголовного дела не содержат сведений о состоянии беременности осужденной на момент совершения преступления, не представлено указанных данных осужденной и при кассационном обжаловании судебного решения<sup>54</sup>.

Второй подход находит отражение в практике того же Седьмого кассационного суда общей юрисдикции, который учитывает «положение» обвиняемой не только в случаях, когда беременность имела место на момент совершения преступления, но и в ситуациях, когда она появилась позднее и имела место на момент назначения наказания судом<sup>55</sup>: «Как следует из представ-

ленной осужденной справки, на момент постановления приговора она была беременна, что в силу п. «в» ч. 1 ст. 61 УК РФ является обстоятельством, учитываемым в обязательном порядке при назначении наказания»<sup>56</sup>. И это тоже вполне объяснимо с позиции принципа гуманизма, находящего проявление в бережном отношении к беременной женщине, повышенном внимании к ее здоровью и здоровью будущего ребенка<sup>57</sup>, нормального внутриутробного развития и его рождения.

Описываемый факт выявил отсутствие единообразия применения норм судами, по нашему мнению, все пробелы стоит трактовать в пользу обвиняемой и беременность учитывать при назначении наказания. Кроме того, необходимо напомнить, что к беременной женщине не могут быть применены некоторые виды наказания — обязательные работы (ст. 49 УК РФ), исправительные работы (ст. 50), принудительные работы (ст. 53.1), арест (ст. 54), более того, предусматривается снисхождение и к беременной женщине может быть применена отсрочка отбывания наказания до достижения ребенком 14-летнего возраста (ст. 82) за совершение преступлений определенных категорий.

В уголовном законодательстве есть место для беременной женщины не только в качестве лица, заслуживающего снисхождение, но и как признак большей общественной опасности при квалификации преступления, где беременная является потерпевшей, — совершение преступления в отношении женщины, заведомо для виновного находящейся в состоянии беременности, и предусматривается в целом ряде статей УК РФ в качестве отягчающего состава: убийство (ст. 105), доведение до самоубийства (ст. 110), склонение к совершению самоубийства или содействие совершению самоубийства (ст. 110.1), истязание (ст. 117), похищение человека (ст. 126), незаконное лишение свободы (ст. 127), торговля людьми (ст. 127.1), захват заложника (ст. 206). Вменение этого квалифицирующего признака возможно лишь

<sup>53</sup> Чечель Г. И. Беременность как обстоятельство, смягчающее наказание // Общество и право. Краснодар : Изд-во Краснодар. ун-та МВД России. 2012. № 3 (40). С. 129.

<sup>54</sup> Кассационное определение Седьмого кассационного суда общей юрисдикции от 20.01.2021 № 77-83/2021 // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>55</sup> См., например: Становский М. Н. Назначение наказания. СПб., 1999. С. 210.

<sup>56</sup> Кассационное определение Седьмого кассационного суда общей юрисдикции от 21.07.2020 № 77-1258/2020 // СПС «КонсультантПлюс».

<sup>57</sup> Орешкина Т. Ю. Учет психофизиологического состояния лица при назначении ему наказания // Уголовное право. 2017. № 6. С. 40–46.



при доказанности достоверного знания виновным о беременности потерпевшей. Именно такое состояние, связанное с репродуктивной функцией, защитой материнства и детства, и обуславливает изменение социальной и юридической оценки подобных деяний законодателем. Термин «заведомо» в русском языке определяется такими понятиями, как: хорошо известный, заранее известный, несомненный, очевидный, бесспорный факт. Применительно к уголовному праву «заведомость» означает, что субъект преступления достоверно знает о беременности женщины, которую он умышленно лишает жизни. Его осведомленность может базироваться на собственном визуальном наблюдении (при большом сроке беременности) либо быть результатом ознакомления с официальными медицинскими документами или признания самой женщины как субъекту преступления, так и другим лицам<sup>58</sup>. В отсутствие «заведомости» описанный квалифицирующий признак не может быть вменен.

Противоправные действия, которые повлекли прерывание беременности, квалифицируются как причинение тяжкого вреда здоровью женщины (ст. 111 УК РФ), т.е. плод, находящийся в утробе матери, вне зависимости от срока беременности не имеет правовой защиты. В большинстве государств, как и в России, состав «убийство» не инкриминируется в отношении нерожденного ребенка. Исключение составляет законодательство трех государств — Италии, Испании и Турции. Так, в Италии статья 17 Закона об абортах от 22.05.1978 предусматривает наказание в виде лишения свободы сроком от 3 месяцев до 2 лет для лиц, вызвавших прерывание беременности по неосторожности; по ст. 157 Уголовного кодекса Испании наказуем вред, причиненный плоду, а статья 146 УК Испании предусматривает наказание за прерывание беременности в результате

«крайней небрежности»; по ст. 456 Уголовного кодекса Турции наказывается лишением свободы сроком от 2 до 5 лет лицо, причинившее вред беременной женщине, который вызвал преждевременные роды<sup>59</sup>.

Таким образом, уголовное законодательство учитывает особый правовой статус беременной женщины в части характеристики личности подсудимой, а также в контексте обстоятельства, придающего большую общественную опасность, где потерпевшей является будущая мать, что в очередной раз позволяет констатировать ценность жизни беременной женщины и ее нерожденного ребенка для государства.

**Уголовно-исполнительное право.** В 2020 г. в исправительных учреждениях содержались 72 беременные женщины, что составляет 0,23 % от общего количества женщин, отбывающих наказание в виде лишения свободы. 55,6 % из них содержались в исправительных колониях и 44,4 % — в колониях-поселениях. Возраст осужденных варьировался от 18 до 44 лет. При этом наибольшую долю из них составили осужденные следующих возрастов: 21 год (7 %), 23 года (8 %), 30 лет (10 %), 31 год (7 %), 34 года (8 %), 35 лет (7 %)<sup>60</sup>.

Осужденные к лишению свободы женщины отбывают наказание в колониях-поселениях или исправительных колониях общего режима. В отличие от других осужденных, они освобождаются от обязанности возмещать стоимость питания на период освобождения от работы. Им создаются улучшенные жилищно-бытовые условия (например, обеспечение возможности ежедневного принятия душа)<sup>61</sup> и устанавливаются повышенные нормы питания. Осужденным беременным женщинам, осужденным женщинам во время родов и в послеродовой период оказывается специализированная медицинская помощь<sup>62</sup>. При женских колониях

<sup>58</sup> См.: Бохан А. П., Иванов В. Д. Особенности квалификации убийства мнимобеременной женщины // ЮП. 2013. № 4 (59). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-kvalifikatsii-ubiystva-mnimoberemennoy-zhenschiny> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>59</sup> См. подробнее: Чукреев В. А. Уголовно-правовая охрана человека от посягательств на его анатомические и физиологические свойства : монография. М. : Прометей, 2022. 212 с.

<sup>60</sup> Москвитина М. М., Бовин Б. Г. Психологическая характеристика осужденных беременных женщин // Психология и право. 2022. Т. 12. № 1. С. 15–29.

<sup>61</sup> Распоряжение Правительства РФ от 29.04.2021 № 1138-р «О Концепции развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации на период до 2030 года» // СЗ РФ. 2021. № 20. Ст. 3397.

<sup>62</sup> Особенности отбывания наказания и материально-бытового обеспечения осужденных беременных женщин, осужденных кормящих матерей и осужденных женщин, имеющих детей // URL: [https://fsin.gov.ru/news/detail.php?ELEMENT\\_ID=471742&phrase\\_id=1770676/](https://fsin.gov.ru/news/detail.php?ELEMENT_ID=471742&phrase_id=1770676/) (дата обращения: 10.12.2022).



имеется 13 домов ребенка, в которых проживает 310 детей<sup>63</sup>. Как мы видим, колоний со специализированными условиями мало, и женщин этапируют туда из других учреждений для отбывания оставшегося срока.

Уголовно-исполнительным кодексом РФ предусматривается система мер более комфортного отбывания наказания женщинами, насколько это возможно с учетом общественной опасности совершенных ими преступлений. Концепция развития уголовно-исполнительной системы включает в себя в том числе меры по укреплению связи «мать-ребенок» в качестве мотивации женщины на условно-досрочное освобождение и профилактики будущих преступлений.

**Административное право.** В Кодексе РФ об административных правонарушениях правовой статус беременной женщины рассматривается аналогичным образом, как и в уголовном праве: точно так же не применяется административный арест (ст. 3.9), обязательные работы (ст. 3.13) и точно так же беременность рассматривается как обстоятельство, смягчающее административную ответственность, с той лишь разницей, что в норме положение сформулировано однозначным образом — «совершение административного правонарушения беременной женщиной <...>», что исключает двоякость толкования при рассмотрении обстоятельства беременности при назначении административного наказания.

**Семейное право.** Завершить рассмотрение особенностей правового статуса беременной женщины хотелось бы анализом норм семейного права. Во-первых, как и во всей системе отечественного права, здесь беременная женщина является специальным субъектом и носителем привилегированных прав: она может рассчитывать на сокращение срока рассмотрения заявления на государственную регистрацию брака (ст. 11 СК РФ), раньше вступить в брак, не достигнув брачного возраста (ст. 13 СК РФ) и др. Нормативное регулирование брачного возраста является предметом совместного ведения

Российской Федерации и субъектов Российской Федерации. Регионы уполномочены устанавливать пониженный возраст вступления в брак: 14 лет — Республика Татарстан, Московская, Калужская, Тюменская и Нижегородская области и т.д.; 15 лет — Республика Карачаево-Черкесия. Перечень уважительных причин, при наличии которых допускается снижение брачного возраста, в федеральном законодательстве не предусмотрен, и оценка жизненных обстоятельств остается на усмотрение правоприменительных органов. Зачастую первой в списке является беременность (в некоторых субъектах уточняется, что беременность более 22 недель, прерывание которой невозможно из-за желания сторон сохранить беременность или противопоказано заключением медицинской комиссии; если беременная несовершеннолетняя находится в неблагоприятных условиях (сирота, неполная семья, неблагоприятная семейная обстановка) и, вступая в брак, улучшает условия для себя и своего будущего ребенка)<sup>64</sup>.

Во-вторых, гарантируется защита прав женщины, находящейся в уязвимом положении, и при расторжении брака. Супруг не имеет права без согласия жены возбуждать дело о расторжении брака во время ее беременности и в течение года после рождения ребенка. Это положение в равной мере распространяется и на те случаи, когда ребенок мертворожденный или умер до достижения возраста 1 года<sup>65</sup>. Данная норма носит глубокий социальный характер: в ситуации, когда молодая семья столкнулась с трудностями появления ребенка или женщина находится еще в ожидании, пресекающий срок нужен для того, чтобы супруг воздержался на какое-то время от совершения радикальных действий, которые могут нарушить интересы и ухудшить положение другой стороны. Так, по истечении года отношения в семье могут наладиться на фоне подрастающего ребенка<sup>66</sup>. Точно так же женщина имеет право на алименты от супруга или бывшего супруга на всем протяжении беременности. Наличие у жены в указанные периоды заработка либо иного дохода

<sup>63</sup> Краткая характеристика уголовно-исполнительной системы РФ // URL: <https://fsin.gov.ru/structure/inspector/iao/statistika/Kratkaya%20har-ka%20UIS/> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>64</sup> Закон Мурманской области от 18.11.1996 № 42-01-ЗМО «Об условиях и порядке вступления в брак лиц, не достигших возраста шестнадцати лет» // URL: <https://base.garant.ru/16943920/> (дата обращения: 10.12.2022).

<sup>65</sup> Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 05.11.1998 № 15 «О применении судами законодательства при рассмотрении дел о расторжении брака» // Бюллетень Верховного Суда РФ. 1999. № 1.

<sup>66</sup> См.: Семейное право : учебник / под общ. ред. Е. В. Вавилина. М. : Проспект, 2022. С. 96.

может быть учтено судом при определении размера алиментов, подлежащих взысканию с ответчика<sup>67</sup>, но не может быть основанием к освобождению супруга (бывшего супруга) от несения бремени содержания.

В гражданском законодательстве беременность не является обстоятельством, имеющим юридическое значение для наследственных, предпринимательских, обязательственных или иных правоотношений.

Подводя итог исследованию, можно сделать вывод, что для законодателя беременная женщина безоговорочно является ценностью, чьи права и интересы максимально защищены. В Конституции РФ гарантируется государственная поддержка материнства, что проходит красной нитью через всю систему законодательства Российской Федерации и находит отражение в почти каждой отрасли права, но

интерпретируется по-разному с учетом особенностей предмета правового регулирования: беременная женщина рассматривается как субъект с особым правовым статусом в семейных и трудовых правоотношениях; беременность как обстоятельство, имеющее юридическое значение, учитывает уголовно-исполнительное, медицинское право; беременность не является юридическим фактом, влияющим на содержание прав и обязанностей, во избежание дискриминации, в спортивных правоотношениях; правовой статус будущей матери имеет двойную природу в уголовной и жилищной правоприменительной практике, что, по нашему мнению, должно трактоваться в пользу «женщины в положении» и стать основанием для выработки концепции единообразия применения норм и восполнения пробелов в законодательстве.

#### БИБЛИОГРАФИЯ

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 1088 с.
2. Бохан А. П., Иванов В. Д. Особенности квалификации убийства мнимобеременной женщины // ЮП. — 2013. — № 4 (59).
3. Громбах С. М. Оценка здоровья детей и подростков // Вестник АМН СССР. — 1973. — № 7. — С. 3–6.
4. Дугарон Е. Ц. Защита репродуктивных прав в Европейском Суде по правам человека // Российский судья. — 2018. — № 3. — С. 29–33.
5. Завадская Л. Н., Крайнов В. И., Харламов П. В., Розанова Е. В., Гостев С. С., Степкин К. А. К вопросу о соматических правах, праве на жизнь и праве беременной женщины на выбор приоритетности жизни плода при риске для жизни обоих // Образование и право. — 2019. — № 10.
6. Збышко Б. Г., Попова Л. Н., Ширяева С. В. Теоретические подходы к координации подбора критериев оценки качества управления подготовкой специалистов образовательного учреждения // Современное право. — 2015. — № 11. — С. 78–81.
7. Москвитина М. М., Бовин Б. Г. Психологическая характеристика осужденных беременных женщин // Психология и право. — 2022. — Т. 12. — № 1. — С. 15–29.
8. Орешкина Т. Ю. Учет психофизиологического состояния лица при назначении ему наказания // Уголовное право. — 2017. — № 6. — С. 40–46.
9. Семейное право : учебник / под общ. ред. Е. В. Вавилина. — М. : Проспект, 2022. — 440 с.
10. Становский М. Н. Назначение наказания. — СПб., 1999.
11. Чечель Г. И. Беременность как обстоятельство, смягчающее наказание // Общество и право. — 2012. — № 3 (40).
12. Чукреев В. А. Уголовно-правовая охрана человека от посягательств на его анатомические и физиологические свойства : монография. — М. : Прометей, 2022. — 212 с.
13. Handelsman D. The rationale for banning human chorionic gonadotropin and estrogen blockers in sport // J Clin Endo Metab. — 2006. — № 91 (5). — P. 1646–1653.

Материал поступил в редакцию 10 декабря 2022 г.

<sup>67</sup> Решение Советского районного суда Курской области от 31.10.2022 по делу № 2-364/2022 // СПС «КонсультантПлюс».

## REFERENCES

1. Savelyeva GM, Sukhikh GT, Serova VN, Radzinskiy VE, editors. Akusherstvo: natsionalnoe rukovodstvo [Obstetrics: National guidelines]. Moscow: GEOTAR-Media Publ.; 2018. (In Russ.).
2. Bohan AP, Ivanov VD. Osobennosti kvalifikatsii ubiystva mnimoberemennoy zhenshchiny [Specifics of classification of the murder of an imaginary pregnant woman]. *YuP*. 2013;4(59). (In Russ.).
3. Grombakh SM. Otsenka zdorovya detey i podrostkov [Children and adolescents health assessment]. *Vestnik AMN SSSR*. 1973;7:3-6. (In Russ.).
4. Dugaron ETs. Zashchita reproduktivnykh prav v Evropeyskom Sude po pravam cheloveka [Protection of reproductive rights in the European Court of Human Rights]. *Rossiyskiy sudya [Russian Judge]*. 2018;3:29-33. (In Russ.).
5. Zavadskaya LN, Kraynov VI, Kharlamov PV, Rozanova EV, Gostev SS, Stepkin KA. K voprosu o somaticheskikh pravakh, prave na zhizn i prave beremennoy zhenshchiny na vybor prioritnosti zhizni ploda pri riske dlya zhizney oboikh [On the issue of somatic rights, the right to life and the right of a pregnant woman to choose the priority of fetal life at risk to the lives of both]. *Obrazovanie i pravo [Education and law]*. 2019;10. (In Russ.).
6. Zbyshko BG, Popova LN, Shiryaeva SV. Teoreticheskie podkhody k koordinatsii podbora kriteriev otsenki kachestva upravleniya podgotovkoy spetsialistov obrazovatel'nogo uchrezhdeniya [Theoretical approaches to the coordination of the selection of criteria for assessing the quality of management of the training of specialists of an educational institution]. *Sovremennoe pravo [Modern law]*. 2015;11:78-81. (In Russ.).
7. Moskvitina MM, Bovin BG. Psikhologicheskaya kharakteristika osuzhdennykh beremennykh zhenshchin [Psychological characteristics of convicted pregnant women]. *Psikhologiya i pravo [Psychology and law]*. 2022;12(1):15-29. (In Russ.).
8. Oreshkina TYu. Uchet psikhofiziologicheskogo sostoyaniya litsa pri naznachenii emu nakazaniya [Account of the psychophysiological state of a person when assigning punishment]. *Ugolovnoe pravo [Criminal Law]*. 2017;6:40-46. (In Russ.).
9. Vavilina EV, editor. Semeynoe pravo: uchebnyk [Family law: A textbook]. Moscow: Prospekt Publ.; 2022. (In Russ.).
10. Stanovskiy MN. Naznachenie nakazaniya [Imposition of punishment]. St. Petersburg; 1999. (In Russ.).
11. Chechel GI. Beremennost kak obstoyatelstvo, smyagchayushchee nakazanie [Pregnancy as a mitigating circumstance]. *Obshchestvo i pravo [Society and law]*. 2012;3(40). (In Russ.).
12. Chukreev VA. Ugolovno-pravovaya okhrana cheloveka ot posyagatelstv na ego anatomicheskie i fiziologicheskie svoystva: monografiya [Criminal and legal protection of a person from encroachments on his anatomical and physiological properties: A monograph]. Moscow: Prometey Publ.; 2022. (In Russ.).
13. Handelsman D. The rationale for banning human chorionic gonadotropin and estrogen blockers in sport. *J Clin Endo Metab*. 2006;91(5):1646-1653.