

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

---

Институт социальных технологий



## КУРСОВАЯ РАБОТА

по дисциплине: « *Уголовное право* »

на тему: «*Понятие вреда здоровью и критерии определения степени тяжести вреда здоровью*»

Выполнила:  
Студентка гр. « *ПСФ-01* », « *ИСТ* »  
« *Нигматуллина А.З.* »  
«14» апреля 2023г.

---

(подпись)

Проверил:  
« *доцент* »  
« *Шульгин С.И.* »  
«    »    20    г.

---

(подпись)

Новосибирск

2023

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава I. Теоретические аспекты определения вреда здоровью.....	5
1.1 Сущность, виды и особенности причинения вреда здоровью..	5
1.2 Сущность, виды и особенности причинения вреда здоровью..	7
Глава II. Проблемы квалификации преступлений против здоровья.....	14
2.1 Особенности квалификации преступлений против здоровья.	14
2.2 Проблемные аспекты преступления против жизни и здоровья.....	17
Заключение.....	23
Список литературы.....	24

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследуемого вопроса обуславливается тем, что высшей социальной ценностью общества является здоровье человека. Любое правовое и развитое государство в качестве основной и приоритетной задачи должно рассматривать заботу о здоровье человека и его охрану, что полностью отвечает идеям социальной справедливости и гуманизма.

Объектом исследования является система преступлений против здоровья.

Предметом исследования являются отдельные теоретические и практические проблемы, возникающие при квалификации преступлений против здоровья.

Цель работы - осуществить комплексное исследование актуальных проблем квалификации преступлений против здоровья.

Задачи работы:

- исследовать основные технико-юридические приемы уголовно-правовой охраны здоровья человека;
- проанализировать практику применения статей УК РФ устанавливающих уголовную ответственность за преступления против здоровья;
- выявить и рассмотреть неудачные решения вопросов регламентации уголовной ответственности за преступления против здоровья (пробелы, фикции, противоречия, наличие оценочных понятий и т.д.), которые на практике вызывают сложности в квалификации содеянного;
- выявить основные ошибки, которые в своей практике допускают суды при квалификации преступлений против здоровья;
- детально разъяснить и описать существующие в теории и на практике проблемы квалификации составов преступлений устанавливающих уголовную ответственность за преступления против здоровья;

- подтвердить теоретические рассуждения примерами из современной судебной практики.

Методологическую основу магистерской диссертации составляют современная доктрина юриспруденции, общенаучные методы познания, а также специальные методы: логический, исторический, сравнительно-правовой, системно-структурный, конкретно-социологический, статистический и др.

Правовой основой работы являются: Конституция РФ, Уголовный кодекс РФ, Федеральные законы, Постановления Пленума Верховного суда РФ, материалы судебной практики.

## **Глава I. Теоретические аспекты определения вреда здоровью**

### **1.1 Здоровье как объект уголовно-правовой охраны**

Согласно самым общим понятиям защита здоровья автора это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья. Основными принципами охраны здоровья граждан являются: 1) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья; 2) доступность медикосоциальной помощи; 3) социальная защищенность в случае утраты здоровья. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» дает следующее определение термину здоровье: Здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма (ст. 2, п.1). Охрана здоровья граждан (далее – охрана здоровья) – система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи (ст. 2, п.2)

Личность, ее права и свободы стали приоритетным объектом уголовно-правовой охраны, права и свободы личности объявлены «высшей

ценностью». Статья 17 (ч. 1) Конституции провозглашает: «В Российской Федерации признаются и гарантируются права и свободы человека и гражданина согласно общепризнанным принципам и нормам международного права и в соответствии с настоящей Конституцией»<sup>1</sup>. В Конституции РФ провозглашено одно из основных прав человека - право на жизнь, закрепленное в ст. 20 «Каждый имеет право на жизнь». Среди многообразных средств правовой защиты человеческой жизни важную роль играют уголовно-правовые средства.

Особенная часть уголовного кодекса РФ открывается главой 16, посвященной преступлениям против жизни и здоровья. Однако не только нормы этой главы направлены на охрану жизни и здоровья. В особенной части уголовного кодекса РФ в главе 16 они служат основными, главными объектами посягательства, в которых законодатель, создавая данную норму, в первую очередь стремился поставить под охрану уголовного закона.

Большая часть статей Особенной части УК так или иначе большей, или меньшей степени направлены на сохранение в неприкосновенность жизни личности, а именно связаны с причинением вреда здоровью человека, предусмотрены нормами других глав Уголовного кодекса. Однако описанные в них преступления посягают в первую очередь на другие объекты.

Здоровье человека в этих преступлениях является лишь дополнительным объектом, поэтому данные преступления не относятся к преступлениям против жизни и здоровья

Преступление против здоровья человека - это виновно совершенное общественно опасное деяние, предусмотренное особенной частью Уголовного кодекса Российской Федерации, выраженное в противоправном причинении повреждений или вызове заболеваний, патологических состояний, существенно ухудшающих функционирование организма человека и запрещенное Уголовным кодексом Российской Федерации под угрозой наказания, посягающее на здоровье человека.

---

<sup>1</sup> Конституция Российской Федерации - с. 6.

## 1.2 Сущность, виды и особенности причинения вреда здоровью

Здоровье – одна из наиболее важных ценностей, охраняемых уголовным законодательством. В уголовно-правовой теории существует множество классификаций видов вреда здоровью, среди которых некоторые отражены на официальном уровне в Уголовном Кодексе РФ. Стоит рассмотреть данные разновидности.

Существует четыре разновидности вреда здоровью по Уголовному Кодексу РФ:

- легкий;
- средний;
- тяжкий;
- особо тяжкий.

Основа указанной классификации – степень причинения самого вреда потерпевшему. Соответственно, чем тяжелее нанесенный вред, тем более суровая ответственность предусмотрена по закону.

Наиболее распространенная форма легкого вреда здоровью – побои, за которые предусмотрена уголовная ответственность по ст.116 УК РФ. Средняя тяжесть и выше уже образуют самостоятельные составы преступлений. Также повышенная тяжесть является квалифицирующим составом во множестве преступлений, от истязания до побоев и других преступных деяний.

Примечательно, что в самом Уголовном Кодексе РФ нет определения «вреда» — оно выработано исключительно теорией. Степень тяжести вреда, в свою очередь, определяется судебно-медицинской экспертизой – необходимы компетентные познания в области медицины, чтобы правильно квалифицировать тяжесть вреда.

Помимо основного разделения вреда по степени тяжести, существуют также следующие разновидности:

- внушительная и длительная утрата трудоспособности;
- полная утрата профессиональной способности трудиться;
- незначительная утрата способности к труду в целом.

В основе данного разделения лежит критерий утраты трудоспособности. На практике основная классификация ведется все же по степени причиненного вреда здоровью, так как законодатель сделал акцент именно на данных разновидностях при составлении Уголовного Кодекса РФ.

Все составы преступлений можно разделить на три группы:

1) общие составы преступлений против здоровья человека(ст.111 - умышленное причинение тяжкого вреда здоровью; ст. 112 - умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью; ст.115 - умышленное причинение легкого вреда здоровью; ст.116 - побои; ст.117 - истязание; ст.118 - причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности);

2) привилегированные составы преступлений против здоровья человека (ст.113 - причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта; ст.114 - причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью при превышении пределов необходимой обороны либо при превышении мер, необходимых для задержания лица, совершившего преступление);

3) специальные составы преступлений против здоровья человека (ст. 121- заражение венерической болезнью; ст.122 – заражение ВИЧ - инфекцией)

Причинение вреда здоровью, о котором идет речь в ст. 111-115, 118 УК РФ,- это противоправное умышленное или неосторожное причинение вреда здоровью другого человека той или иной степени тяжести

В гл. 16 УК РФ предусматривается также ответственность за преступления, ставящие в опасность жизнь и здоровье. К их числу относятся: угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью (ст. 119); принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации



(ст. 120); незаконное производство аборта (ст. 123); неоказание помощи больному (ст. 124); оставление в опасности (ст. 125).

Борзенков Г.Н. дает следующее определение преступлениям против здоровья – это умышленное или по неосторожности совершаемые деяния, посягающие на здоровье другого человека и причиняющие телесные повреждения либо вызывающие заболевания или патологические состояния, а также деяния, ставящие потерпевшего в опасное для жизни и здоровья состояние. Объектом этих преступлений является здоровье потерпевшего. Под вредом здоровью понимаются телесные повреждения, т.е. нарушение анатомической целостности органов и тканей или их физиологических функций, а также заболевания или патологические состояния, возникшие в результате воздействия различных факторов внешней среды: механических, химических, биологических, психических.

В зависимости от степени тяжести УК РФ различает тяжкий вред здоровью, средне тяжести вред здоровью и легкий вред здоровью. Ведущее значение среди преступлений против здоровья отводится умышленном причинению тяжкого вреда здоровью (статья 111 Уголовного кодекса), относящегося к категории тяжких преступлений, а при наличии отягчающих обстоятельств – и к особо тяжким преступлениям. Доля умышленного причинения тяжкого вреда здоровью составляет примерно 1/4 часть всех преступлений против здоровья.

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью является наиболее опасным преступлением, которое посягает на безопасность здоровья человека. Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК). Объективная сторона этого преступления выражается в деянии, причинившем тяжкий вред здоровью (общественно опасное последствие), и причинной связи между причиненным вредом здоровью и действием или бездействием виновного. Признаком тяжкого вреда здоровью является опасный для жизни вред здоровью, а при отсутствии этого признака — такие последствия причинения вреда здоровью, как: утрата органом функций или

потеря органа, расстройство здоровья, связанное со стойкой утратой общей трудоспособности не менее чем на 1/3, потеря речи, зрения, слуха, полная потеря профессиональной трудоспособности, прерывание беременности, неизгладимое обезображивание лица, психическое расстройство, заболевание токсикоманией или наркоманией. Наличие хотя бы одного из указанных признаков дает основания для признания вреда, причиненного здоровью, тяжким.

Потеря зрения представляет собой такое причинение вреда здоровью, в результате которого человек становится неизлечимо слепым на оба глаза или не может различать очертания предметов на близком расстоянии.

Кроме того, потеря зрения на один глаз влечет за собой стойкую утрату трудоспособности свыше одной трети и по этому признаку относится к тяжким телесным повреждениям.

Под потерей речи следует понимать потерю способности выражать свои мысли членораздельными звуками, понятными для окружающих.

Потеря слуха - полная, стойкая, необратимая глухота на оба уха или утрата способности слышать разговорную речь на расстоянии 3 - 5 см от ушной раковины; потеря слуха на одно ухо оценивается по признаку стойкой утраты общей трудоспособности.

Потеря какого-либо органа или утрата органом его функций - полное отделение органа от тела, потеря наиболее важной в функциональном отношении части конечности или необратимое лишение органа возможности функционировать (потеря руки, ноги, стопы, кисти либо их паралич, иное состояние, исключаящее их функции).

Прерывание беременности - это прекращение течения беременности независимо от срока, с развитием выкидыша, внутриутробной гибелью плода, преждевременными родами либо обусловившее необходимость медицинского вмешательства. Прерывание беременности составляет тяжкий вред здоровью, если оно явилось следствием примененного к женщине насилия либо иных действий, осуществленных помимо или против ее воли, а

также если оно находится в прямой причинной связи с внешним воздействием, а не обусловлено индивидуальными особенностями организма или заболеваниями потерпевшей.

Неизгладимое обезображивание лица может быть результатом различных действий виновного (например, нанесения удара ножом, пореза бритвой, обливания кислотой) и по своему характеру не представлять опасности для жизни в момент причинения. Лицо считается неизгладимо обезображенным, если повреждения являются неустранимыми обычным хирургическим путем и придают ему отталкивающий, уродливый, безобразный внешний вид. Если для устранения этих последствий требуется косметическая операция, то повреждение считается неизгладимым. Факт неизгладимости повреждения подтверждается судебно-медицинским экспертом, признание неизгладимого повреждения обезображивающим – компетенция правоприменителя

Психическое расстройство - это излечимое или неизлечимое, временное или хроническое психическое заболевание или слабоумие, обусловленное физической или психической травмой.

Заболевание наркоманией либо токсикоманией - это наличие болезненного пристрастия к потреблению наркотических препаратов или одурманивающих веществ, сопровождающегося психической и физической зависимостью от них.

Причинение тяжкого вреда здоровью, повлекшее по неосторожности смерть потерпевшего (ч. 4 ст. 111 УК РФ) характеризуется составом с двумя формами вины: вред здоровью причиняется умышленно (с прямым или косвенным умыслом), но отношение к причинению смерти - по неосторожности (в форме легкомыслия или небрежности). Виновный предвидел, что его действия могут причинить смерть потерпевшему, но без достаточных оснований рассчитывал на ее предотвращение либо не предвидел, но мог и должен был предвидеть возможность наступления смерти.

Умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст. 112 УК) с объективной стороны представляет собой причинение средней тяжести вреда здоровью, не опасного для жизни человека и не повлекшего последствий, указанных в ст. 111 УК, но вызвавшего длительное расстройство здоровья или значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть. Следовательно, признаками средней тяжести вреда здоровью являются:

- а) отсутствие опасности для жизни человека в момент причинения;
- б) если оно не влечет последствий, предусмотренных в ст. 111 УК в качестве признаков тяжкого вреда здоровью;
- в) если оно вызывает длительное расстройство здоровья потерпевшего;
- г) значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть.

Под длительным расстройством здоровья имеется в виду заболевание или нарушение функций какого-либо органа продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня). Продолжительность заболевания обычно определяется сроком временной нетрудоспособности, зафиксированным в больничном листке.

Под значительной стойкой утратой трудоспособности менее чем на 1/3 принято понимать стойкую утрату общей трудоспособности от 10 до 30% включительно. Процент утраты трудоспособности устанавливается судебно-медицинской экспертизой, когда уже определен исход заболевания, вызванного травмой или иным причинением вреда здоровью.

Состав преступления - материальный. Субъективная сторона рассматриваемого преступления характеризуется умышленной виной. Умысел при этом может быть прямым и косвенным. Мотивы и цели данного преступления разнообразны, некоторые из них являются основанием для отнесения причинения средней тяжести вреда здоровью к квалифицированным видам рассматриваемого преступления. Субъект - вменяемое лицо, достигшее возраста 14 лет.

Причинение средней тяжести вреда здоровью нужно отграничивать от покушения на убийство и покушения на причинение тяжкого вреда здоровью. Отграничение проводится по субъективной стороне составов этих преступлений. Здесь имеет значение установление содержания и направленности умысла виновного.

Умышленное причинение легкого вреда здоровью (ст. 115 УК) предусматривает ответственность за умышленное причинение легкого вреда здоровью, вызвавшего кратковременное расстройство здоровья или незначительную стойкую утрату общей трудоспособности. Уголовный кодекс 1996 г., в отличие от прежнего уголовного законодательства, не предусматривает уголовную ответственность за умышленное причинение легкого вреда здоровью, не повлекшего за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты трудоспособности. Исключение уголовной ответственности за эти действия обусловлено незначительной степенью их общественной опасности.

## **Глава II. Проблемы квалификации преступлений против здоровья**

### **2.1 Особенности квалификации преступлений против здоровья**

При причинении вреда здоровью, имевшего незначительные, скоропроходящие последствия, которые длились не менее шести дней и, в связи с этим, не выразились в кратковременном расстройстве здоровья или незначительной стойкой утрате общей трудоспособности, содеянное в отдельных случаях может квалифицироваться как побои или истязание (ст. 116, 117 УК РФ).

Тем не менее некоторые случаи причинения такого вреда (например, путем применения удушливого газа, дачи наркотиков и проч.) не охватываются составами побоев или истязания. Для квалификации деяния виновного по ст. 115 УК необходимо установить, что виновный желал причинить именно легкий вред здоровью человека либо сознательно допускал возможность причинения такого вреда или относился к его наступлению безразлично. Если виновный имел намерение причинить смерть либо тяжкий вред здоровью, но по не зависящим от него обстоятельствам причинил только легкий вред здоровью потерпевшего, содеянное надлежит рассматривать как покушение на убийство или на причинение тяжкого вреда здоровью.

Причинение легкого вреда здоровью по неосторожности не влечет за собой уголовной ответственности.

Мотивы и цели данного преступления разнообразны (месть, ревность и др.).

Дела о преступлении, предусмотренном ст. 115 УК, возбуждаются не иначе как по жалобе потерпевшего и подлежат прекращению в случае примирения его с обвиняемым.

Объективная сторона преступления характеризуется деянием, причинившим легкий вред здоровью. Основные признаки:

1) кратковременное расстройство здоровья, а именно временная утрата трудоспособности продолжительностью не свыше 3 недель;

2) незначительная стойкая утрата общей трудоспособности.

Для признания такого вреда существующим, а данного преступления оконченным необходимо установить хотя бы один из названных признаков.

Состав преступления - материальный, а значит, является оконченным с момента наступления общественно опасных последствий.

Субъект - вменяемое лицо, достигшее возраста 16 лет

Субъективная сторона данного преступления характеризуется умышленной виной, умысел при этом может быть, как прямым, так и косвенным. Причинение легкого вреда здоровью по неосторожности не влечет за собой уголовной ответственности.

Таким образом, в отличие от умышленного причинения тяжкого вреда здоровью и умышленного причинения средней тяжести вреда здоровью, умышленное причинение легкого вреда здоровью не может влечь за собой последствий, предусмотренных ст. 111 и 112 УК РФ. Признаками легкого вреда здоровью выступают: а) кратковременное расстройство здоровья; б) незначительная стойкая утрата трудоспособности.

Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта (ст. 113 УК РФ) Проблемы, возникающие при квалификации данного преступного деяния, во многом объясняются несовершенством той или иной уголовно-правовой нормы, стремление упростить уголовно-правовую норму привело к неточному истолкованию известного психологического понятия - аффекта. В связи с этим в теории уголовного права и судебной практике нет единства в понимании физиологического аффекта, хотя последний представляет конкретное психологическое понятие, которое имеет свои ощутимые границы, присущие только этому психическому состоянию типические признаки.

Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта законодатель относит к менее опасным, т. к. это преступление

совершается в состоянии психофизиологического аффекта, которое может быть вызвано негативными поступками потерпевшего.

Аффект оказывает значительное влияние на возникновение, динамику и реализацию умысла. Умысел возникает в тот момент, когда субъект уже находится в состоянии аффекта. Возникает внезапно аффект и тут же сразу, как бы в его «недрах», возникает умысел на причинение вреда здоровью. «Субъект, находясь в состоянии аффекта, не может одновременно находиться в состоянии покоя, поскольку психологическая природа аффекта такова, что ему в любом случае требуется немедленная «разрядка в действиях». Поэтому и умысел реализуется незамедлительно, что делает невозможным наличие стадии приготовления. Однако немедленное реагирование на действия потерпевшего не исключает возможности совершения виновным различных сложных длящихся действий (например, преследования потерпевшего). При этом следует иметь в виду, что умысел должен быть реализован в то время, пока субъект находится в состоянии аффекта. Умысел возникает в аффекте и изживает себя вместе с ним».

Судебно-медицинское определение тяжести вреда здоровью производит судебно-медицинский эксперт в соответствии с уголовным и уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации и специальными правилами. Объект преступлений образуют общественные отношения, обеспечивающие безопасность здоровья человека. Под здоровьем в данном случае понимается естественное состояние организма, характеризующееся отсутствием каких-либо болезненных изменений. Видовым объектом этих преступлений выступает жизнь и здоровье человека.

Объективная сторона причинения вреда здоровью может выражаться как в действии, так и в бездействии. Некоторые преступления совершаются только путем бездействия, неоказание помощи больному. Способы причинения вреда здоровью различаются физическим, механическим и психическим воздействием на потерпевшего. Место, время, орудия и другие предметы для квалификации значения не имеют.



Субъективная сторона преступлений против здоровья может характеризоваться как умышленной (ст. 111-117, 121, 122 УК РФ), так и неосторожной виной (ст. 118). В ряде составов квалифицирующим признаком являются мотив (ч. 2 ст. 111, ч. 2 ст. 117 УК РФ) и цель (ч. 2 ст. 111 УК РФ).

Действия виновного проявляются в физическом, биологическом, психическом воздействии на потерпевшего. Вред здоровью человека может быть причинен и путем бездействия, если виновный не совершает определенных действий, которые он должен был и мог совершить в отношении другого человека, что влечет причинение вреда его здоровью.

С учетом индивидуальной специфики всех составов преступлений, включенных в настоящее время в главу 16 УК РФ, можно разделить указанную главу на три самостоятельные:

«Преступления против жизни человека», «Преступления против здоровья человека» и «Преступления, ставящие в опасность жизнь и здоровье человека».

## **2.2 Проблемные аспекты преступления против жизни и здоровья**

Прежде всего, стоит отметить, что преступления против жизни и здоровья — это чаще всего умышленное или по неосторожности совершенные общественно опасные деяния, посягающие на жизнь другого человека и либо причиняющие ему смерть, либо доводящие его до самоубийства, а также деяния, которые посягают на здоровье другого человека и причиняют телесные повреждения либо вызывают заболевания или патологические состояния, а равно деяния, ставящие потерпевшего в опасное для жизни и здоровье состояние.

Тем самым весь спектр данных преступлений в целях неких особенностей видового объекта можно классифицировать на две группы: 1)

деяния, посягающие на жизнь человека; 2) деяния, посягающие на его здоровье.

В свою очередь, преступления первой группы можно подразделить на три вида: а) убийства (ст. ст. 105 — 108 УК); б) причинение смерти по неосторожности (ст. 109 УК); в) доведение до самоубийства (ст. 110 УК).

Преступления второй группы традиционно делятся на: а) посягательства против здоровья;<sup>2</sup> б) посягательства, ставящие в опасность жизнь или здоровье.

Повторяем, что преступления против жизни и здоровья весьма и весьма специфичны как с точки зрения субъективного состава, так и особых квалифицирующих признаков. Заметьте, что способы раскрытия отдельных видов преступлений против жизни, здоровья вызываются особенностями криминалистической характеристики. Допустим насильственных преступлений против жизни и здоровья, совершаемых в семье в отношении несовершеннолетних. Убийство в целом и в отдельности несовершеннолетних. В том числе необходимо помнить о том, что медицинские работники могут быть субъектами большого количества преступлений и это весьма не случайно, напротив в своё время до масштабных преобразований уголовного закона В. Л. Попов относил к преступлениям медицинских работников 29 составов, подразделяя их в соответствии с объектом посягательства на преступления против жизни и здоровья (ст. ст. 105, 109, 111, 112, 115, 118, 121 — 125), преступления против здоровья населения и общественной нравственности (ст. ст. 229, 233, 235 — 237, 244), экологические преступления (ст. ст. 247 — 251) и преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (ст. ст. 285, 286, 289 — 293<sup>3</sup>. Однако не все из перечисленных или существующих ныне деяний,

---

<sup>2</sup> Багмет А. М., Петрова Т. Н. О необходимости включения в Уголовный кодекс Российской Федерации ятрогенных преступлений // Российский следователь. 2016. № 7. С. 27–32.

<sup>3</sup> Ковалев А. В., Владимиров В. Ю., Минаева П. В. Медицинские услуги: криминализация и границы разумного // Уголовное право: стратегия развития в XXI веке: материалы XVI Международной научно-практической конференции. М.: РГ-Пресс, 2019. С. 608–614.

связанных со здравоохранением, представляют собой именно медицинские преступления<sup>4</sup>, когда вред охраняемым уголовным законом общественным отношениям причиняется субъектом при оказании им медицинской помощи или услуги<sup>5</sup>. В качестве подтверждения считаем уместным остановиться на предупреждении распространения опасных инфекционных заболеваний, в частности ВИЧ-инфекции, должно быть комплексным и включать как создание благоприятных условий для жизнедеятельности и обеспечения квалифицированной медицинской помощью всех социальных слоев населения, так и формирование эффективной системы превентивных мер, в том числе уголовно-правового характера. Анализируются существующие в теории уголовного права точки зрения относительно понимания опасности (угрозы) наступления вреда в составах поставления, высказывается авторская позиция по данному вопросу. Рассматриваются проблемные вопросы определения момента окончания преступлений, предусмотренных ч. 1 и 2 ст. 122 УК РФ; указывается на необходимость учета медицинского критерия протекания указанной болезни. На основе изучения материалов следственно-судебной практики отмечается, что при квалификации деяний по ч. 2 ст. 122 УК РФ нередко возникают трудности и при определении формы выражения процесса заражения. Аргументируется, что несмотря на то, что в подавляющем большинстве случаев заражение ВИЧ-инфекцией происходит из-за активных действий виновного, диспозиция ч. 2 ст. 122 УК РФ не исключает возможности заражения путём бездействия. Это может возникнуть даже в частной высококвалифицированной клинике как в силу небрежности допущенной медицинским работником или грубого нарушения данным мед работником правил стерильности так либо незнанием самого пациента обратившегося в медицинское учреждение, и либо действительно не знавшим о наличии у него ВИЧ-инфекции, и установленной намного

---

<sup>4</sup> Артамонова М. А. Склонение к совершению самоубийства и содействие совершению самоубийства: спорные вопросы толкования и применения // Вестник УЮИ. - 2019. - №3 (85). - С. 25-28.

<sup>5</sup> Ильяшенко А. Н. О некоторых особенностях определения момента окончания преступлений, связанных с заражением ВИЧ-инфекцией // Российский следователь. 2017. № 12. С. 30–33.

позже или им были сугубо намеренно проделаны ряд действий, которые в свою очередь повлекли неизбежное заражение какого-либо. Или и того хуже, когда пациент намеренно идет на преступление по заражению ВИЧ-инфекции ровным счётом для того, чтобы получить высококвалифицированную помощь для себя лично, то есть для привлечения к себе внимание врачей, которые смогут этому человеку помочь. Безоговорочно данный поступок это уже уголовно наказуемое действие с довольно жёсткими санкциями.

Тем более, что предупреждение распространения опасных инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, должно носить комплексный характер и включать как создание благоприятных условий для жизнедеятельности и обеспечение квалифицированной медицинской помощью всех социальных слоев населения, так и формирование эффективной системы превентивных мер, в том числе властно-распорядительного характера. В связи с этим немаловажную роль приобретают уголовно-правовые средства противодействия данным заболеваниям. Вместе с тем, несмотря на то что нормы, направленные на противодействие распространению опасных инфекционных заболеваний человека, были введены с момента принятия УК РФ, ряд проблем уголовно-правового характера до сих пор остается нерешенным. В первую очередь это обусловлено отсутствием современных официальных судебных разъяснений по вопросам применения уголовного законодательства об ответственности за подобные преступления, ввиду чего в правоприменительной практике возникают трудности, связанные с квалификацией деяний по ст. 121, 122 УК РФ, соотношением их положений с современными положениями административного и медицинского законодательства РФ. Немалую дискуссию вызывает определение момента окончания преступления, предусмотренного ч. 1 и 2 ст. 122 УК РФ.

Диспозиция ч. 1 ст. 122 УК РФ сконструирована по типу состава создания реальной опасности («деликта опасности») и предусматривает

ответственность за создание заведомо реальной опасности заражения ВИЧ-инфекцией.

В соответствии с нормой закона ответственность по ч. 1 ст. 122 УК РФ наступает в случае отсутствия последствия в виде заражения другого лица ВИЧ-инфекцией. При этом преступление, предусмотренное ч. 1 ст. 122 УК РФ, является оконченным с момента создания опасности заражения другого лица ВИЧ-инфекцией. Для квалификации деяний по данной статье вполне достаточно установления реальности угрозы заражения для другого человека. Как справедливо отмечает Ю. С. Норвартян, «реальность угрозы означает, что вред здоровью не наступил по независящим от правонарушителя причинам, в силу стечения обстоятельств. Речь идет о такой ситуации, когда предусмотренные законом вредные последствия должны были наступить, но не наступили в силу вовремя принятых мер или иных обстоятельств, возникших независимо от действий виновного».

В теории уголовного права высказываются две основные и диаметрально противоположные точки зрения относительно понимания опасности (угрозы) наступления вреда в составах поставления в опасность. Ряд специалистов полагает, что состав поставления в опасность заражения ВИЧ-инфекцией является по законодательной конструкции формальным<sup>6</sup>. Опасность заражения ВИЧ-инфекцией данные авторы признают свойством деяния. Иные авторы, наоборот, признают опасность вреда самостоятельным общественно опасным последствием преступления<sup>7</sup>. В связи с этим мы поддерживаем авторов, придерживающихся позиции, согласно которой под запрет поставлено не только фактическое причинение вреда, но и создание угрозы причинения такого вреда<sup>8</sup>.

---

<sup>6</sup> Ильяшенко А. Н. О некоторых особенностях определения момента окончания преступлений, связанных с заражением ВИЧ-инфекцией // Российский следователь. 2017. № 12. С. 30–33.

<sup>7</sup> Ковалев А. В., Владимиров В. Ю., Минаева П. В. Медицинские услуги: криминализация и границы разумного // Уголовное право: стратегия развития в XXI веке: материалы XVI Международной научно-практической конференции. М.: РГ-Пресс, 2019. С. 608–614

<sup>8</sup> Власенко С. С. Поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией // Российский следователь. 2009. № 12. С. 6–7. Дата обращения 20.01.21.

Как справедливо отмечает С. С. Власенко в своей довольно поздней работе, «при решении вопроса о квалификации содеянного в качестве поставления другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией следует исходить из конкретных обстоятельств дела: устанавливать, какие конкретно деяния совершались виновным и при каких условиях (в качестве утрированного примера реальной опасности заражения ВИЧ-инфекцией можно привести ситуацию, когда ВИЧ-инфицированный с обильно кровоточащей раной на руке жмет руку здоровому человеку, у которого также в это время рука обильно кровоточит), в том числе повторяемость соответствующих деяний»<sup>9</sup>. Считаем, что с указанным мнением нельзя оно очень и очень аргументировано.

---

<sup>9</sup> Уголовное право России. Общая и Особенная части: учебник / А. А. Арямов, Т. Б. Басова, Е. В. Благов и др.; отв. ред. Ю. В. Грачева, А. И. Чучаев. М.: КОНТРАКТ, 2017. 384 с.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Объектом уголовно-правовой охраны от преступлений является чужое здоровье любого человека, независимо от фактического его состояния и возраста. Причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК РФ). Тяжким вредом признается причинение вреда здоровью, опасного для жизни человека, или повлекшего за собой потерю зрения, речи, слуха либо какого-либо органа или утрату органом его функций. Совершая такие преступления, субъект посягает на одно из самых ценных достоинств личности - ее здоровье, причиняя порой непоправимый вред: лишая трудоспособности, делая инвалидом, прекращая тем самым профессиональную карьеру, нередко все это приводит к смерти.

Таким образом, здоровье человека, обеспечивающее физическую и психическую полноценность человека, является приоритетным объектом уголовно — правовой охраны. Любое умышленное преступление нарушающее нормальное функционирование организма человека, целостность тканей, приводящее к потере какого-либо органа или утрате органом его функций, кратковременное или длительное расстройство организма, независимо от степени тяжести нанесённых телесных повреждений и последствий, за эти деяния наступает соответствующее, соразмерное, уголовное наказание.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Артамонова М. А. Склонение к совершению самоубийства и содействие совершению самоубийства: спорные вопросы толкования и применения // Вестник УЮИ. - 2019. - №3 (85). - С. 25-28.
2. Багмет А. М., Петрова Т. Н. О необходимости включения в Уголовный кодекс Российской Федерации ятрогенных преступлений // Российский следователь. 2016. № 7. С. 27–32.
3. Уголовное право России. Общая и Особенная части: учебник / А. А. Арямов, Т. Б. Басова, Е. В. Благов и др.; отв. ред. Ю. В. Грачева, А. И. Чучаев. М.: КОНТРАКТ, 2017. 384 с.
4. Власенко С. С. Поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией // Российский следователь. 2009. № 12. С. 6–7. Дата обращения 20.01.21.
5. Ильяшенко А. Н. О некоторых особенностях определения момента окончания преступлений, связанных с заражением ВИЧ-инфекцией // Российский следователь. 2017. № 12. С. 30–33.
6. Ковалев А. В., Владимиров В. Ю., Минаева П. В. Медицинские услуги: криминализация и границы разумного // Уголовное право: стратегия развития в XXI веке: материалы XVI Международной научно-практической конференции. М.: РГ-Пресс, 2019. С. 608–614.
7. Кузнецов В.И. Сложные вопросы квалификации детоубийства // Сибирский юридический вестник. - 2018. - №1. - С. 65-70.
8. Попов В. Л., Попова Н. П. Правовые основы медицинской деятельности. СПб.: Деан, 1999. С. 154.
9. Попов С.А. Некоторые вопросы квалификации простого убийства // Молодой ученый. - 2019. - № 47 (285). - С. 356-361.
10. Савельева И.В., Сердюкова Ю.С. К вопросу о совершенствовании законодательства об ответственности за доведения до самоубийства // Наука



и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление. - 2020. - № 1 (92). - С. 81-93.

11. Ситникова А. И. Ятрогенные преступления: уголовно-правовой и процессуальный аспекты // Медицинское право. 2018. № 2. С. 41–44.

12. Щенина Т.Е. К вопросу совершенствования отечественного законодательства об уголовной ответственности за убийство // Эволюция государства и права. Сборник научных статей II Международной научно-практической конференции, посвященной 25-летию юридического факультета Юго-Западного государственного университета. - Ответственный редактор С.Г. Емельянов. - 2017. - С. 309-316.