

ОСОБЕННОСТИ КВАЛИФИКАЦИИ УМЫШЛЕННОГО ПРИЧИНЕНИЯ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

Аннотация. В статье рассмотрены особенности квалификации умышленного причинения средней тяжести вреда здоровью.

Ключевые слова: здоровье, вред здоровью, причинение вреда здоровью, уголовное ответственность, причинение средней тяжести вреда здоровью.

FEATURES OF THE QUALIFICATION OF INTENTIONAL INFLECTION OF MODERATE HARM TO HEALTH

Annotation. The article considers the features of the qualification of intentional infliction of moderate harm to health.

Keywords: health, harm to health, causing harm to health, criminal liability, causing moderate harm to health.

Объективная сторона данного преступления - основной критерий отличия его от умышленного причинения тяжкого вреда здоровью. Диспозиция статьи имеет сложную структуру с элементами описательности, бланкетности, а также содержит ссылку на ст. 111 УК РФ [1].

Преступление совершается, как правило, путем действия. Бездействие в преступлениях, связанных с умышленным причинением вреда здоровью, наблюдается в 1 - 2% случаев.

Средний тяжести вред здоровью характеризуется:

- отсутствием опасности для жизни;
- отсутствием последствий, описанных в ст. 111 УК РФ, т.е. признаков тяжкого вреда здоровью;
- наступлением последствий в виде длительного расстройства здоровья или значительной стойкой утраты общей трудоспособности менее чем на одну треть.

Ранее упомянутые Медицинские критерии определения степени тяжести вреда [2], причиненного здоровью человека, в п. 7 определяют через два признака:

Длительное расстройство здоровья - временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня) (п. 7.1).

Значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть - стойкая утрата общей трудоспособности от 10 до 30 процентов включительно (п. 7.2).

К средней тяжести вреда здоровью относятся некоторые виды черепно-мозговых травм, снижение остроты зрения после травмы от 0,5 до 0,05, утрата одной или двух ушных раковин, отсутствие кончика или крыла носа и связанное с этим нарушение внешнего вида лица, осиплость голоса при физической нагрузке, умеренное ограничение подвижности из-за деформации грудной клетки в результате множественных переломов ребер, грудины; первая степень сердечно-сосудистой недостаточности вследствие ранения сердца, его оболочек или крупных магистральных сосудов и т.п. [5, с. 125]

Оконченность преступления связана с наступлением вреда здоровью средней тяжести.

В ч. 2 ст. 112 УК РФ сформулированы квалифицирующие признаки:

- а) в отношении двух или более лиц;

б) в отношении лица или его близких в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга;

в) в отношении малолетнего или иного лица, заведомо для виновного находящегося в беспомощном состоянии, а равно с особой жестокостью, издевательствами или мучениями для потерпевшего;

г) группой лиц, группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;

д) из хулиганских побуждений;

е) по мотивам политической, идеологической, расовой, национальной или религиозной ненависти или вражды либо по мотивам ненависти или вражды в отношении какой-либо социальной группы;

з) с применением оружия или предметов, используемых в качестве оружия.

Какой-либо специфики применения их в этой статье по сравнению со ст. 111 УК РФ не имеется [4, с. 17].

Субъективная сторона характеризуется прямым или косвенным умыслом, когда виновный осознает общественную опасность причинения вреда средней тяжести, предвидит возможность или неизбежность этих последствий и желает их наступления либо сознательно их допускает или относится к ним безразлично. При квалификации преступления с учетом каких-либо квалифицирующих признаков также необходимо их осознание виновным (например, беспомощное состояние потерпевшего), а также наличие вменяемого мотива (хулиганских побуждений или одного из мотивов, называемых экстремистскими).

При неопределенном или альтернативном умысле на причинение вреда здоровью ответственность наступает по фактически наступившим последствиям.

Причинение средней тяжести вреда здоровью по неосторожности в настоящее время ненаказуемо.

Это преступление следует отличать от покушения на убийство и от покушения на причинение тяжкого вреда здоровью. Когда умысел направлен на одно из этих преступлений, но последствия не наступили по независящим от виновного обстоятельствам, ответственность должна наступать по ч. 3 ст. 30 и соответствующим частям (пунктам) ст. ст. 105 - 111 УК РФ.

Ответственность за это преступление наступает с 14-летнего возраста.

Санкция за умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью без отягчающих обстоятельств предусматривает ограничение свободы на срок до трех лет, либо принудительные работы на срок до трех лет, либо арест на срок до шести месяцев, либо лишение свободы на срок до трех лет.

Судебная практика вносит существенные коррективы в уголовную политику по отношению к наказуемости таких виновных. Так, за 2017 г. осуждено 7 134 человека, почти столько же освобождены от ответственности и наказания по разным основаниям (в основном в связи с примирением с потерпевшим). К реальному лишению свободы осуждено лишь 14%, к ограничению свободы и принудительным работам соответственно 63% и 0,2%, лишение свободы условно назначено 20%. Остальные 3% осужденных приговорены к иным видам наказаний [6, с. 37].

Несмотря на то что это преступление, совершенное с отягчающими обстоятельствами, относится к категории средней тяжести, его санкция безальтернативная, предусматривающая лишь лишение свободы до 5 лет, что не отвечает принципу справедливости и демонстрирует бессистемный подход законодателя к конструированию санкций. Судебная практика по отношению к таким осужденным оказалась более лояльной. К реальному лишению свободы по ч. 2 ст. 112 УК РФ приговорен 31% осужденных, условно к лишению свободы - 65%, остальные - к иным видам наказаний. Доля освобожденных от наказания составляет около 50% по отношению к осужденным.

Список использованных источников:

1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63–ФЗ (с изм. и доп.) // Собрание законодательства РФ. – 17.06.1996. – № 25. – Ст. 2954.
2. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 № 522 (с изм. и доп.) «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» // Собрание законодательства РФ. – 27.08.2007. – № 35. – Ст. 4308.
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н (с изм. и доп.) «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 13.08.2008 № 12118) // Российская газета. – № 188. – 05.09.2008.
4. Аглямова Г.М. Состояние, структура, динамика и тенденции преступлений против здоровья / Г. М. Аглямова // Современные научные исследования и инновации. – 2020. – № 3 (107). – С. 17.
5. Довунов Б.Э. История законодательства об ответственности за преступления против здоровья и общественной нравственности в дореволюционный период / Б.Э. Довунов // Аграрное и земельное право. – 2020. – № 4 (184). – С. 124–127.
6. Иволгина К.П. История развития законодательства об ответственности за преступления против здоровья / К.П. Иволгина // Студенческий вестник. – 2020. – № 13–2 (111). – С. 36–37.
7. Перемолотова Л.Ю. Развитие отечественного уголовного законодательства об ответственности за преступления против здоровья человека / Л.Ю. Перемолотова // Вестник общественной научно–исследовательской лаборатории «Взаимодействие уголовно–исполнительной системы с институтами гражданского общества: историко–правовые и теоретико–методологические аспекты». – 2018. – № 11. – С. 155–162.