**Оглавление**

Введение

Глава 1. Общая характеристика преступлений против здоровья

1.2 Виды преступлений против здоровья

Глава 2. Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью

2.1 Квалифицирующий состав ст. 111 УК РФ

Заключение

Список используемой литературы

**Введение**

Уголовное право – это отрасль права, объединяющая уголовно- правовые нормы, которые устанавливают какие деяния являются преступными и какие наказания, а также иные меры уголовно-правового воздействия применяются к лицам их совершим. Уголовное право является нормативной базой для борьбы с преступлениями. В своей курсовой работе я хотела бы рассмотреть одно из наиболее опасных преступлений против здоровья - умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, а также раскрыть элементы состава этого преступного деяния. Объектом данного преступления выступает здоровье потерпевшего. Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК РФ). Закон относит это деяние к категории тяжких преступлений, а при наличии особо отягчающих обстоятельств – особо тяжких преступлений (ст. 15 УК РФ). Повышенная общественная опасность этого преступления заключается в тяжести самого деяния, наступивших последствиях и, наконец, в распространенности таких деяний. Совершая данное преступление, субъект посягает на одно из самых ценных достоинств личности – здоровье, причиняя порой непоправимый урон: лишая трудоспособности, прекращая тем самым профессиональную карьеру. В динамике преступности умышленное причинение тяжкого вреда здоровью человека занимает доминирующее место.

На практике довольно часто возникают вопросы, связанные с применением ст. 111 УК РФ. Суды не всегда грамотно разграничивают данное деяние с иными преступлениями, что и обусловливает актуальность избранной темы курсовой работы.

Вопрос о содержании понятия «вред здоровью» остается в числе дискуссионных, так как ни об одной из возможных форм причинения вреда здоровью человека – телесных повреждениях, заболеваниях и патологических состояниях – в уголовном законе ничего не говорится. По моему мнению, в этом состоит существенный дефект юридической конструкции составов преступлений против здоровья человека.

Преступления против здоровья в уголовном кодексе (ст. 111-125), находятся в одной главе с преступлениями против жизни. Конкретное содержание преступлений против здоровья рассматривается в последующих разделах, применительно к каждому преступлению. Общим же для них является то, что уголовный кодекс отказался от использования традиционного для российского законодательства понятия «телесные повреждения», заменив его на «вред здоровью».

В специальной литературе давно дискутировался вопрос о понятии «телесные повреждения» и «вред здоровью». Изменение терминологии с «телесных повреждений» по уголовному кодексу на «вред здоровью» в Кодексе не поставило точку в споре о понятии и содержании « вреда здоровью». В специальной литературе по-прежнему высказываются различные взгляды на понятие «вред здоровью».

Цель моей курсовой работы рассмотреть все элементы состава преступления, предусмотренного ст. 111 УК РФ.

**Глава 1. Общая характеристика преступлений против здоровья**

Преступления против здоровья – это умышленное или по неосторожности совершенные 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.[[1]](#footnote-1) Объектом исследуемых преступлений является здоровье человека. Однако, когда говорится о здоровье как об объекте преступления, имеется в виду не только чисто физиологическое понятие здоровья, но и его социальное и общественное значение. Предусматривая охрану здоровья уголовным правом, закон имеет в виду необходимость регулирования и охрану определенных общественных отношений в связи с обеспечением неприкосновенности личности, жизни, здоровья, свободы и других благ. Объектом преступлений против здоровья выступает только здоровье другого человека. Причинение вреда своему здоровью не образует преступления. Только в случае, когда причинение вреда своему здоровью избирается как средство совершения другого преступления совершения другого преступления –уклонение от очередного призыва на действительную военную службу, или уклонение военнообязанного от учебных сборов и воинского учета, такие деяния влекут уголовное наказание. Видовым объектом для этой группы преступлений являются общественные отношения, обеспечивающие человеку право на пользование своим здоровьем. Непосредственный объект определяется по конкретным статьям УК и может быть определён как анатомическая целостность тела человека и правильное функционирование его тканей и органов. Здоровье в медицине определяется как физическое и психическое состояние организма человека, обеспечивающее его нормальное функционирование. Такое состояние предполагает сохранение в норме анатомической целостности органов и тканей, их физиологических функций, отсутствие заболеваний и патологических состояний. Уголовным законом охраняется здоровье любого человека. Состояние здоровья потерпевшего в момент причинения ему вреда есть вопрос факта. Качество здоровья потерпевшего на квалификацию не влияет. Объективная сторона преступлений против здоровья может выражаться в форме, как действия, так и бездействия. Все преступления, причиняющие вред здоровью потерпевшего, сформулированы по типу материальных составов. Преступления, ставящие в опасное для жизни и здоровья состояние, напротив, сконструированы по типу формальных составов. Моментом окончания для них является сам факт совершения деяния. Исключение сделано лишь для неоказания помощи больному (ст. 124). Оконченным данное преступление будет считаться с момента наступления указанных в законе последствий. 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.[[2]](#footnote-2)

Уголовный кодекс различает 3 вида вреда здоровью:

1)тяжкий;

2)средней тяжести;

3)лёгкий Субъективная сторона преступлений против здоровья характеризуется наличием как умышленной, так и неосторожной формы вины. Совершая преступление, виновный осознаёт, что в результате его действий причиняется вред здоровью другого человека, и желает либо сознательно допускает это. Анализируя конкретное преступление, следует выяснять, к какому конкретному результату по тяжести вреда стремился виновный. Умысел может быть и неконкретизированным, т. е. виновный допускает наступление любого последствия. При этом виде умысла деяние виновного квалифицируется по фактически наступившим последствиям.

 Субъект преступления по общему правилу - физическое вменяемое лицо, достигшее 16-летнего возраста. За умышленное причинение тяжкого (ст.111) и средней тяжести (ст.112) вреда здоровью ответственность наступает с 14 лет.

**1.1 Виды преступлений против здоровья**

Систему преступлений против здоровья можно представить в следующем виде: 1. Причинение вреда здоровью, характеризующегося определенной степенью тяжести последствий, указанных в самом уголовном законе. Сюда входят: -умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111) -умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст.112) - причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта (ст. 113) -причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью при превышении пределов необходимой обороны либо при превышении мер, необходимых для задержания лица, совершившего преступление (ст.114) -умышленное причинение легкого вреда здоровью (ст.115) -причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ст. 118) 2. Причинение вреда здоровью, характеризующегося последствиями, не указанными в самом уголовном законе. К ним относятся: -побои (ст. 116) -истязание (ст.117) 3. причинение вреда здоровью, характеризующегося специфическими последствиями. Эту группу образуют: -заражение венерической болезнью (ст. 121) Заражение ВИЧ- инфекцией (ч.2-4 ст. 122) 4. Поставление в опасное для жизни и здоровья состояние, сопряженное с насилием. Здесь выделяются: -угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью (ст. 119) -принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации (ст.120)

5. Поставление в опасное для жизни и здоровья состояние, не сопряженное с насилием. В данную категорию включаются: -заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ- инфекцией (ч. 1 ст.122) -незаконное производство аборта (ст.123) -неоказание помощи больному (ст.124) -оставление в опасности (ст.125)

**Глава 2. Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью**

**(ст. 111 УК РФ)** Здоровье- это определенное физиологическое состояние организма, при котором все его системы и органы функционируют нормально. Под вредом здоровью понимаются телесные повреждения, т.е нарушение анатомической целостности органов ткани, либо заболевания или патологические состоянии, возникшие в результате воздействия внешних факторов.

Вред здоровью может быть причинен и без нарушения анатомической целостности тела, а правильное функционирование тканей и органов может быть нарушено и до причинения вреда здоровью преступными действиями. Анатомическая целостность тела может быть не нарушена, ткани и органы функционируют, человек даже не испытывает физической боли, а вред здоровью причинен путем введения, например, наркотических средств или иных веществ или воздействия гипнозом.

Объективная сторона рассматриваемого преступления может выражаться как в действии, так и бездействии. Состав преступлений в ст.111 сконструирован по типу материальных, т.е. обязательными признаками объективной стороны являются преступное последствие в виде тяжкого вреда здоровью и причинная связь между действием (бездействием) и последствием. Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью может рассматриваться в качестве оконченного преступления при причинении реальных вредных последствий. Но в ряде случаев развитие причинной связи в этих преступлениях не ограничивается причинением тяжкого вреда здоровью , и тогда наступает производное последствие- смерть потерпевшего, не входящая в содержательную сферу умысла виновного.

Здесь первое последствие и причинная связь между ним и противоправным деянием субъекта находятся в рамках основного умышленного преступления, а дополнительные последствия и причинная связь его с основным преступлением - за пределами умысла, а следовательно, и за пределами основного преступления, и охватываются неосторожной формой вины. Обычно тяжкий вред здоровью причиняется действием с использованием различного рода предметов (например, палки, камня), колюще-режущих предметов бытового назначения (ножа, топора), оружия (холодного, огнестрельного), сил природы (воды, огня), источников повышенной опасности (электрическим током, газом, ядовитыми веществами).

Тяжкий вред здоровью может быть причинен лицом, обязанным выполнять определенного рода действия, которые обеспечивают безопасность другого человека. Статья 111 подразделяет причинение тяжкого вреда здоровью без отягчающих обстоятельств (ч.1); при отягчающих обстоятельствах (ч.2); при особо отягчающих обстоятельствах (ч.3 и ч.4) и зависит от тяжести причиненного вреда здоровью потерпевшего, от способа и мотива совершенного преступления, от наступления особо тяжких последствий и рецидива.

Понятие «тяжкий вред здоровью» характеризуется множеством признаков, наличие хотя бы одного из них является основанием для признания вреда здоровью тяжким:[[3]](#footnote-3) а) он опасен для жизни человека; б) произошла потеря зрения, речи, слуха или какого-нибудь органа; в) утрачена функция какого-либо органа; г) наступило неизгладимое обезображивание лица; д) причинено расстройство здоровью, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности не менее чем на одну треть или с заведомо для виновного полной утратой профессиональной трудоспособности; е) он повлек за собой прерывание беременности; ж) он повлек психическое расстройство либо заболевание наркоманией или токсикоманией.

Признаком тяжкого вреда здоровью является опасный для жизни вред здоровью, а при отсутствии этого признака - последствия причинения вреда здоровью, указанные выше и установленные в законе - диспозиции ч.1 ст.

Тяжкий вред здоровью может быть двух видов: 1) вред, опасный для жизни; 2)вред, не опасный для жизни, но выраженный в конкретных последствиях, указанных в законе. Опасными для жизни признаются такие виды вреда здоровью, которые сами по себе угрожают жизни в момент нанесения и при обычном их течении заканчиваются смертью или создают реальную угрозу для жизни потерпевшего независимо от конечного результата. Опасность для жизни непосредственно в момент нанесения, а не в последующее время.

Правила судебно-медицинской экспертизы дают обширный и исчерпывающий перечень видов причиненного вреда здоровью, опасного для жизни. К такому вреду относят: проникающие ранения черепа, открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа, ушибы головного мозга тяжелой и средней степени тяжести, проникающие ранения позвоночника, грудной клетки, гортани, пищевода, повреждения внутренних органов, ожоги различной степени, повреждения, которые по своему характеру создавали угрожающее состояние для жизни потерпевшего. К угрожающим для жизни состояниям правила относят: шок тяжелой степени, массивную кровопотерю, острую сердечную и сосудистую недостаточность, коллапс, тяжелая степень нарушения мозгового кровообращения, острую почечную или острую печеночную недостаточность, острую дыхательную недостаточность.

Под потерей зрения понимается полная стойкая слепота на оба глаза, или такое состояние, когда зрение понижается до остроты, когда человек на расстоянии 2 метров не видит пальцы и не ощущает свет. Потеря зрения на один глаз представляет собой утрату органом его функций и по этому признаку относится к тяжкому вреду здоровью, а потеря одного глазного яблока- потерю органа. Повреждения слепого глаза, потребовавшее его удаление, квалифицируется в зависимости от длительности расстройства здоровья. Потеря речи означает потерю способности выражать свои мысли членораздельными звуками, понятными окружающим, либо потерю голоса. Потеря слуха означает полную глухоту или такое необратимое состояние, когда потерпевший не слышит разговорной речи на расстоянии 3-5 см. от ушной раковины. Потеря слуха на одно ухо относится к тяжкому вреду здоровью по признаку утраты органом его функций.

При определении тяжести вреда здоровью по признаку потери зрения или слуха не учитываются возможности улучшения зрения или слуха с помощью медико-технических средств (корректирующие очки, слуховые аппараты). Под потерей какого-либо органа либо утратой органом его функций понимается потеря руки, ноги, т.е отделение их от туловища ( отделение от туловища всей руки или ноги либо ампутация на уровне не ниже локтевого или коленного сустава) или утрату ими функций (паралич или иное состояние, исключающее их деятельность). Потеря наиболее важной в функциональном отношении части конечности (кисти, стопы) приравнивается к потере руки или ноги.

Кроме того, потеря кисти или стопы влечет за собой стойкую утрату трудоспособности более одной трети по этому признаку также относится к тяжкому вреду здоровью; повреждение половых органов, сопровождающееся потерей производительной способности, под которой понимается способность к совокуплению либо потеря способности к оплодотворению, зачатию, вынашиванию и деторождению. К признакам тяжкого вреда здоровью относится его расстройство, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности не менее чем на одну треть (более чем 33 %). Размеры стойкой утраты общей трудоспособности устанавливаются медицинским экспертом после определившегося исхода с учетом специальной таблицы процентов утраты трудоспособности.

Стойкую утрату общей трудоспособности следует считать либо при определившемся исходе, когда трудоспособность навсегда, либо при длительности расстройства здоровья свыше 120 дней. Степень утраты трудоспособности у детей определяется на основании общих положений и исходя из того, насколько будет утрачена ребенком трудоспособность в будущем. У инвалидов и стариков утрата трудоспособности в связи с полученным повреждением устанавливается так же, как у практически здоровых людей, независимо от наличия старости либо инвалидности и ее группы. Полная утрата профессиональной трудоспособности означает, что потерпевший не может выполнять профессиональные функции либо работу по избранной специальности. При этом потерпевший может выполнять любую другую работу.

. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности эксперт руководствуется Положением о порядке установления врачебно-трудовыми экспертными комиссиями степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, получившим увечье, профессиональное заболевание либо иное повреждение здоровья, связанное с исполнением ими трудовых обязанностей.[[4]](#footnote-4)

Вменение ответственности виновному по признаку полной утраты профессиональной трудоспособности потерпевшим возможно в случае, когда виновный желал своими действиями полностью лишить потерпевшего профессиональной трудоспособности. Тяжким вредом для здоровья признается и психическое расстройство независимо от его тяжести, продолжительности, излечимости. Психическое расстройство может быть следствием как физической травмы, так и психического потрясения при условии, что оно находится в непосредственной причинной связи с полученной травмой или сообщением, приведшим к психическому потрясению, т.е. с любым по характеру деянием, причинившим этот вред. Заболевание наркоманией или токсикоманией как признак тяжкого вреда здоровью впервые введен в уголовное законодательство.

Наркомания- это болезненное пристрастие к употреблению наркотических средств, а токсикомания- злоупотребление с целью одурманивания веществами, не признанными нормативными актами наркотическими. Заболевание наркоманией или токсикоманией как признак тяжкого вреда здоровью может вменятся субъекту лишь в случае наличия причинной связи между его действиями и наступившими последствиями. Заболевание возникает под влиянием противоправных действий виновного. Также к тяжкому вреду здоровью относится неизгладимое обезображивание лица. Неизгладимое обезображивание лица - это причинение такого вреда в области лица, которое придает ему крайне уродливый, безобразный вид. Он не может быть устранен при обычных методах лечебного воздействия и не проходит сам по себе.

Для его устранения или частичного улучшения вида требуется, как правило, проведение специальной косметической операции. Неизгладимое обезображивание лица - оценочный признак. Установление такого факта относится к компетенции органов дознания, предварительного следствия, суда и производится с учетом эстетических критериев. Однако, вопрос о неизгладимости или изгладимости данного повреждения решается судебно- медицинской экспертизой. Под изгладимостью понимается возможность исчезновения видимых последствий повреждения или значительное уменьшение их выраженности с течением времени или под влиянием нехирургических средств. Если для устранения требуется оперативное вмешательство, то повреждение лица лица считается неизгладимым. Следовательно, окончательное суждение о наличии или отсутствии признака неизгладимого обезображивания лица выносят органы следствия и суда с учетом мнения судебно- медицинской экспертизы.

Неизгладимо обезображено с точки зрения закона должно быть именно лицо, а не иные части тела. Причинение тяжкого вреда здоровью в любом его проявлении считается оконченным преступлением при наступлении одного из перечисленных последствий. Между деянием и наступившим вредом в каждом конкретном случае должна быть установлена причинная связь. Субъективная сторона данного преступления характеризуется виной в форме умысла. Виновный осознает, что своими действиями посягает на здоровье другого человека, предвидит возможность или неизбежность причинения тяжкого вреда его здоровью и желает этих последствий (прямой умысел), либо предвидит возможность причинения тяжкого вреда здоровью потерпевшего и относится к его наступлению безразлично, либо сознательно допускает этот вред (косвенный умысел). Причинение тяжкого вреда здоровью умышленно имеет место в тех случаях, когда виновный осознает, что результатом его действия или бездействия явится причинение вреда здоровью другого человека. В тех случаях, когда он желает причинить вред здоровью другого человека, он действует с прямым умыслом; когда допускает наступление такого результата- действует с косвенным умыслом. Виновный иногда стремится к наступлению определенного последствия, а в некоторых случаях допускает наступление любого последствия.

В этом последнем случае содеянное квалифицируется по наступившим последствиям. Когда виновный стремится к причинению тяжкого вреда здоровью, а в действительности причиняет вред, меньший по тяжести, он несет ответственность за покушение на тот вред здоровью, на совершение которого был направлен его умысел.

В юридической литературе общепризнанным является отличие прямого умысла и косвенного умысла в волевом моменте - сознательном допущении общественно опасных последствий либо в безразличном к ним отношении. При косвенном умысле воля лица пассивна по отношению к причинению возможного вреда здоровью. Волевой момент – желание наступления вредных последствий для здоровья потерпевшего.

Желание наступления вреда здоровью может выступать в качестве конечной цели, когда само причинение вреда здоровью является представлением о желаемом результате, к достижению которого стремится виновный, посягая на здоровье потерпевшего. Желание может выступать в рассматриваемых преступлениях также в качестве промежуточного этапа на пути к достижению конечной цели. Субъект преступления – вменяемое лицо, достигшее 14- летнего возраста.

**2.1 Квалифицирующий состав ст. 111 УК РФ**

Квалифицирующими признаками ст. 111 УК РФ являются:

2.Деяния, совершенные:

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

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

в) общеопасным способом;

г) по найму;

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;

ж) в целях использования органов или тканей потерпевшего.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй, если они совершены:

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

б) в отношении двух или более лиц.

4.Деяния, предусмотренные частями первой, второй или третьей, повлекшие по неосторожности смерть потерпевшего.

Такие квалифицирующие признаки рассматриваемого деяния совпадают с квалифицирующими признаками убийства (ч. 2 ст. 105 УК РФ).[[5]](#footnote-5)

**Характеристика ч.2 ст. 111 УК РФ**

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью в отношении лица или его близких в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга в большинстве случаев совершается из мести. Виновный действует по мотиву мести с целью воспрепятствовать нежелательной для него правомерной (служебной или общественной) деятельности потерпевшего. Служебная деятельность – деятельность лица, работающего в государственном, общественном или частном учреждении и выполняющего служебные обязанности по трудовому договору. Выполнение общественного долга означает осуществление гражданами как специально возложенных на них обязанностей, так и других действий в интересах общества или отдельных лиц. Таким образом, служебная деятельность и общественный долг потерпевшего выступают поводом к посягательству на его здоровье. Особой жестокостью будет то, что в процессе посягательства к потерпевшему применяют пытки, истязания, мучения или иные способы, которые заведомо связаны с причинением потерпевшему особых страданий. Под мучением или издевательством как способом причинения вреда здоровью понимаются действия, причиняющие страдания путем длительного лишения пищи, питья или тепла, либо помещения (или оставления) потерпевшего во вредные для здоровья условия. Под мучением и издевательством понимаются такие действия, специальной целью которых было умышленное нанесение тяжкого вреда здоровью с причинением потерпевшему особенно сильной боли либо тяжких физических или моральных страданий. Беспомощное состояние потерпевшего может определяться его возрастом, состоянием здоровья, физическими недостатками, психическими расстройствами, пребыванием лица в бессознательном состоянии, обмороке, состоянии сильного опьянения, а также сна. С субъективной стороны виновный сознает беспомощность потерпевшего и использует это состояние для посягательства на него. Общеопасными способами совершения деяния будут при применении взрывчатых, ядовитых веществ, отравляющих газов, совершении поджогов, обвалов, затопления, использования огнестрельного оружия в толпе. Должна быть реальная опасность для здоровья или жизни других людей, и не требуется, чтобы, помимо намеченной жертвы, вред был причинен посторонним, поскольку квалифицирующим признаком этого вида посягательства является способ его совершения. Виновный должен сознавать, что избранный им способ посягательства является общеопасным. Посягательство на здоровье человека, совершенное по найму,- виновный стремится получить материальную выгоду либо иное вознаграждение. Причинение вреда здоровью из хулиганских побуждений, неуважение к обществу и общепринятым моральным нормам, желание противопоставить себя окружающим, продемонстрировать пренебрежительное к ним отношение.

Умышленное причинение вреда из хулиганских побуждений может быть совершено как с прямым умыслом, так и с косвенным умыслом. Мотив политической, идеологической, расовой, национальной, или религиозной ненависти или вражды либо по мотивам ненависти или вражды в отношении какой-либо социальной группы является преступлением, не только посягающим на здоровье человека, но и на гарантированное Конституцией РФ равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от его национальной, расовой или религиозной принадлежности. (ст. 19 Конституции РФ)[[6]](#footnote-6)

Преступление совершается с прямым умыслом. Причинение тяжкого вреда здоровью в целях использования органов или тканей потерпевшего заключается, во-первых, в причинение тяжкого вреда здоровью человека, с тем чтобы изъять тот или иной внутренний орган (ткань), во-вторых, в самом по себе принудительном изъятии у лица путем проведения медицинской операции какого-либо внутреннего органа, в связи с чем причиняется тяжкий вред здоровью.

Оконченным преступление является независимо от того, удалось или нет виновному получить в свое распоряжение орган или ткань человеческого организма. Преступление совершается всегда с прямым умыслом.

**Характеристика ч.3 ст. 111 УК РФ**

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью совершается группой, когда двое или более виновных полностью или частично выполняют объективную сторону причинения вреда здоровью и таким образом выступают в роли соисполнителей этого преступления. Причинение тяжкого вреда здоровью по предварительному сговору

группой лиц должно носить согласованный характер, поскольку речь идет о группе лиц, находящейся в сговоре с целью совершить это преступление.

Для квалификации действий виновных по этому признаку важно установить сговор был предварительным ,т.е.до начала совершения преступления. В группе могут быть не только соисполнители, но и другие виды соучастников. Посягательство признается совершенным организованной группой лиц, заранее объединившихся для совершения одного или нескольких преступлений. К одновременному причинению вреда здоровью двум или более лицам следует относить такие посягательства, при которых потерпевшие получили вред здоровью без разрыва во времени, например причинение вреда одному за другим.

**Характеристика ч.4 ст.111 УК РФ**

Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, повлекшее смерть

потерпевшего, подлежит отграничению от убийства. Эти преступления по внешним признакам одинаковы, и при отграничении умышленного тяжкого вреда здоровью, повлекшего смерть потерпевшего, необходимо выяснить субъективное отношение виновного к действиям. В уголовно-правовой литературе уже значительное время отмечается, что ошибки в квалификации содеянного как причинения тяжких телесных повреждений, повлекших смерть по неосторожности, так и убийства вызваны неправильным представлением о моменте наступления смерти. Так, А.А.Пионтковский и В.Д.Меньшагин ещё в 1955 году отмечали, что «порой содеянное квалифицируется как убийство только потому, что смерть потерпевшего от причиненного тяжкого телесного повреждения наступает немедленно, и наоборот – как тяжкое телесное повреждение, повлекшее смерть потерпевшего, когда смерть наступает спустя какое-то время. К сожалению, такой подход к решению вопроса о форме вины по отношению к наступлению смерти имеет место и в современной практике. Необходимо помнить, что, признавая смерть потерпевшего вторичным, производным, дополнительным последствием, нельзя отдаленность его от деяния обусловливать обязательным разрывом во времени – такого разрыва может и не быть, смерть может наступить немедленно. И, наоборот, ответственность за убийство может наступить после значительного разрыва во времени между нанесенным потерпевшему тяжким вредом здоровью и наступившей смертью. В этих случаях решение вопроса о правильной квалификации содеянного надо увязывать с установлением характера телесных повреждений, наносимых в жизненно важные органы человеческого тела, когда виновный сознает несовместимость причиняемых им повреждений с жизнью потерпевшего. С.В.Бородин пишет, что «характер таких повреждений вполне понятен, так как по направленности, интенсивности и по примененным средствам (орудиям) исключается какой-либо иной, кроме смертельного, исход. С объективной стороны анализируемое преступление заключается в причинении тяжкого вреда здоровью, которое вызвало, явившись непосредственной причиной, ещё более тяжкое последствие – смерть потерпевшего. Если главной причиной наступления смерти стало что-то иное, например, небрежно оказанная медицинская помощь, либо индивидуальные особенности организма потерпевшего, то ч. 4 ст. 111 УК РФ не применяется. Необходимо установить наступление смерти непосредственно в результате причинения тяжкого вреда здоровью потерпевшего, т.е. между причинением тяжкого вреда здоровью и наступлением смерти должна быть непосредственная причинная связь. Причинение смерти не охватывается умыслом виновного, однако он предвидел возможность её наступления, но без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывал на её предотвращение либо не предвидел, но по обстоятельствам дела должен был и мог предвидеть возможность наступления смерти. Это и позволяет отграничить содеянное от убийства, при котором лицо желает или сознательно допускает смертельный исход, и от причинения смерти по неосторожности, при котором лицо желает или сознательно допускает смертельный исход, и от причинения смерти по неосторожности, при котором всегда отсутствует умысел на причинение тяжкого вреда здоровью человека. Если у виновного отсутствовал умысел (прямой или косвенный) на причинение тяжкого вреда здоровью, а смерть наступила от нарушения им правил предосторожности в обращении и он по ообстоятельствам дела должен был и мог предвидеть её, то его действия квалифицируются как причинение смерти по неосторожности. В постановлении Пленума Верховного Суда РФ № 1 от 27 января 1999г. «О судебной практике по делам об убийстве (ст. 105 УК РФ)» говорится о необходимости отграничения убийства от умышленного причинения тяжкого вреда здоровью, повлекшего смерть потерпевшего, имея при этом в виду, что при убийстве умысел виновного направлен на лишение потерпевшего жизни, а при совершении преступления, предусмотренного ч. 4 ст. 111 УК, отношение виновного к наступлению смерти потерпевшего выражается в неосторожности. Устанавливая неосторожное отношение виновного к смерти потерпевшего в виде легкомыслия, органы следствия и суд должны учитывать, на какие обстоятельства рассчитывало лицо, чтобы предотвратить наступление смерти потерпевшего.

Рассмотрев ч.4 ст. 111 УК РФ, хотелось бы привести пример из судебной практики.

Умышленное нанесение удара ножом в бедро, повлекшее смерть человека от острой кровопотери, свидетельствует об умысле на причинение тяжкого вреда здоровью и обоснованно квалифицированно по ч.4 ст. 111 УК РФ. Курманаевским районным народным судом Оренбургской области Гусманов осужден по ч.4 ст. 111 УК РФ. Он признан виновным в умышленном причинение своей жене Гусмановой Р. тяжкого вреда здоровью, от которых наступила ее смерть. Гусманов, придя домой в нетрезвом состоянии и поссорившись на этой почве с женой, нанес ей умышленный удар ножом в область бедра, причинив тем самым тяжкий вред здоровью, вызвавшее у потерпевшей острую кровопотерю. Судебная коллегия по уголовным делам Оренбургского областного суда приговор оставила без изменения. Президиум Оренбургского областного суда приговор и определение изменил, действия Гусманова переквалифицировал с ч.4 ст. 111 на ст. 109.

Заместитель прокурора РФ в протесте поставил вопрос об отмене постановления Президиума областного суда и оставлении приговора и кассационного определения в силе. Судебная коллегия по уголовным делам Верховного Суда РФ 12 сентября 2001 года протест удовлетворил, указав следующее. Переквалифицировав действия Гусманова с ч.4 ст. 111 на ст. 109, Президиум областного суда указал в своем поставлении, что Гусманов не предвидел смерти потерпевшей. Однако фактические данные свидетельствуют, что Гусманов предвидел причинение тяжкого повреждения Гусмановой и, нанося ей, удар ножом в бедро, действовал с умыслом на их причинение. Как видно из показаний на предварительном следствии и в суде, он, поссорившись с женой, бегал за ней с ножом и, догнав, ударил им. Его вина подтверждается также показанием свидетеля, малолетней Гусмановой Марии, которая видела нанесение удара Гусмановым ее матери; показаниями свидетелей Штырковой и Мининой, слышавших шум и крики потерпевшей из квартиры Гусмановых. Заключением судебно- медицинской экспертизы, установившей, что смерть потерпевшей наступила от колото- резаного ранения передней поверхности левого бедра с повреждением глубокой бедренной артерии. Таким образом, при наличии в деле доказательств, свидетельствующих об умышленном причинении Гусмановым потерпевшей тяжкого вреда здоровью и его неосторожной вины по отношению к смерти жены, вывод суда о наличии в действиях осужденного признаков состава преступления, предусмотренного ч.4 ст.111 обоснован. Судебная коллегия по уголовным делам Верховного Суда РФ отменила постановление Президиума Оренбургского областного суда в отношении Гусманова, приговор и кассационное определение в отношении него оставила в силе.[[7]](#footnote-7)

**Заключение**

Завершая свою работу, хочу отметить, что вопросы квалификации преступлений не теряют своей остроты и актуальности. Такое благо, как здоровье человека, охраняется государством в первую очередь, и правильная квалификация совершенного преступления обеспечивает соблюдение основных принципов уголовного права, прежде всего, принципа законности. В связи со стремлением РФ к правовому государству актуальность вопроса о правильной квалификации преступлений против личности возросла, т. к. каждый раз при неправильной квалификации существенно нарушаются охраняемые законом права личности и общества в целом.

Мое мнение таково, что самое сложное в преступлениях против личности отграничить умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, повлекшее по неосторожности смерть от убийства. Изучение судебной практики показывает, что порой суды и следственные работники, исходя из наступившей смерти потерпевшего, квалифицируют содеянное без достаточных к тому оснований как убийство, хотя налицо признаки преступления, предусмотренного ч.4 ст. 111 УК РФ. Такая квалификация чаще обусловлена тяжким последствием - смертью потерпевшего, отсутствием тщательного анализа фактических обстоятельств дела и установления умысла, направленного на причинение смерти.

Науке уголовного права, законодателям и правоприменительным органам еще многое предстоит сделать, чтобы полностью исключить ошибки квалификации преступлений.

квалифицируют содеянное и потерпевшегоуплениях против личности отграничить умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, повлничности и общества в целом..лификации нарушдаютсячередь государством

**Список используемой литературы**

1. Уголовный Кодекс РФ Особенная часть (по состоянию на 20 сентября 2007 года)
2. Конституция РФ
3. Учебник по уголовному праву под редакцией Иногамовой-Хегай, М. Инфра-М, 2005г.
4. Рассецкая Т.А. М., 2004г.
5. Бородин С.В., Иванова И.Н. Судебная практика к уголовному кодексу РФ, М. Спарк, 2005г.
6. Кузнецова Е.А. Человек и закон №1 2004г.
7. Постановление Пленума Верховного суда « О судебной практике по делам об убийстве» 27.01.1999 г.
8. Ветров Н. И. Уголовное право. Особенная часть: Учебник для вузов. – М., 2000.
9. Гаухман Л.Д. Квалификация преступлений: закон, теория, практика. – М., 200 Кондрашова Т. В. Проблемы уголовной ответственности за преступления против жизни, здоровья, половой свободы и половой неприкосновенности. – Екатеринбург, 2000.
10. Прохоров Л. А., Прохорова М. Л. Уголовное право: Учебник. – М., 2004.
11. Российское уголовное право. Особенная часть. Учебник / Под ред. М. П. Журавлева, С. И. Никулина. – М., 2003.
12. Бойко И.Б. Судебная медицина для юристов. – Рязань, 2002
13. Курс российского уголовного права. Особенная часть / Под ред. В.Н. Кудрявцева, А.В. Наумова. – М.: Спарк, 2001.
14. Адельханян, Р. Субъективная сторона особо тяжкого преступления против здоровья (ч. 4 ст. 111 УК РФ) / Р.Адельханян // Уголовное право. - 2000.
1. Герцвольф Л.Б. Уголовное право РФ Особенная часть, М.,2006г. [↑](#footnote-ref-1)
2. Рассецкая Т.А. Уголовное право РФ, М., 2004, с. 170-173 [↑](#footnote-ref-2)
3. Кузнецова Е.А. Человек и закон, М., 2004 г. [↑](#footnote-ref-3)
4. Постановление правительства РФ от 23 апреля 1994 г. №392//СЗ РФ 1994. №2 [↑](#footnote-ref-4)
5. Постановление Пленума Верховного Суда РФ «О судебной практике по делам об убийстве» от 27.01.1999 №1//БВС РФ.-1999.-№3 [↑](#footnote-ref-5)
6. Конституция РФ. [↑](#footnote-ref-6)
7. Бородин С.В, Иванова И.Н. Судебная практика к уголовному кодексу РФ, М., Спарк,2005г. [↑](#footnote-ref-7)