

Медицинское освидетельствование для установления факта употребления ПАВ и состояния опьянения

**Каражанова
Анар Серикказыевна**



**Проведение медицинского
освидетельствования (МО) для
установления факта употребления
ПАВ и состояния опьянения
проводится в случаях, когда
законодательством РК
предусмотрена административная
ответственность
за употребление психоактивного
вещества**



Статья 28. Административное правонарушение (КОАП)

п. 1. Административным правонарушением признается противоправное, виновное (умышленное или неосторожное) действие либо бездействие физического лица или противоправное действие либо бездействие юридического лица, за которое настоящим Кодексом предусмотрена административная ответственность.



Зона компетенции МО (ПМЗ 446, п.4-7)

Осуществление медицинского освидетельствования:

- лиц в состоянии острой интоксикации каким-либо ПАВ;
- водителей – участников дорожно-транспортных происшествий;
- иностранных граждан, не пользующихся дипломатическим иммунитетом, находящихся в общественном месте либо управляющие транспортными средствами в состоянии опьянения
- лиц, без гражданства, находящихся в общественном месте либо управляющие транспортными средствами в состоянии опьянения



Правовые основы МО (1)

- Гражданский процессуальный кодекс (ГПК) Республики Казахстан
- Кодекс Республики Казахстан о здоровье народа и системе здравоохранения
- Кодекс РК «Об административных правонарушениях»
- Закон Республики Казахстан «О судебно-экспертной деятельности в Республике Казахстан» от 20 января 2010 года № 240-IV



Правовые основы МО (2)

- **ПП РК от 04.06.2003 года № 528 «Об утверждении Правил направления для освидетельствования на состояние опьянения и оформления его результатов»**
- **Инструкция по проведению мед. освидетельствования для установления факта употребления ПАВ и состояния опьянения от 11.06.2003 № 446**

Основные принципы МО (3 СЭ ст. 5)

- законности;
- независимости судебного эксперта;
- независимости органов судебной экспертизы;
- научной обоснованности средств и методов проведения исследований;
- компетентности, всесторонности, полноты и объективности;
- соблюдения профессиональной этики.



Инициация МО (ПМЗ 446, п.13)

Освидетельствование назначается:

- По письменному направлению сотрудников органов внутренних дел и других правоохранительных органов;
- По письменному направлению должностных лиц предприятий и организаций по месту работы освидетельствуемого;
- По личному обращению граждан без официального направления (заявление, платная процедура - за счет собственных средств граждан, п.29).



Лица, которым может быть поручено производство МО (ПМЗ 446, п.12)

- психиатрами-наркологами
- специально подготовленными врачами других специальностей
- в сельской местности (при значительной удаленности от медицинских организаций фельдшерских пунктов, не имеющих в штате врачей) допускается проведение медицинского освидетельствования фельдшерами, прошедшими специальную подготовку в наркологических организациях.

МО не может быть поручена лицам (3 СЭД, ст. 12):

- признанным в установленном законом порядке ограниченно дееспособными и недееспособными, либо имеющим непогашенную или неснятую судимость;
- в течение 3-х лет со дня существующего юридического факта:
 - 1) судимость которого погашена или снята в установленном законом порядке;
 - 2) освобожденное от уголовной ответственности по нереабилитирующим основаниям за совершение умышленного преступления;
 - 3) уволенное по отрицательным мотивам с государственной службы, из органов прокуратуры, иных правоохранительных органов, судов, органов судебной экспертизы

Уголовная ответственность экспертов

- ПМЗ РК №446 п.8 по утверждению «Инструкции по проведению мед. освидетельствования для установления факта употребления ПАВ и состояния опьянения»
- Сотрудники медицинских (и других) организаций несут ответственность, предусмотренной статьей 352 Уголовного кодекса Республики Казахстан.



Организация МО (пр. №446)

- **Осуществление МО (медицинскими организациями, имеющие лицензию на соответствующий вид медицинской деятельности).**
- **Ответственность за организацию и проведение МО возлагается на руководителей местных органов государственного управления здравоохранением.**
- **График работы МО – возможность МО в любое время суток (п.12)**

Порядок работы МО (1).

- В каждом случае проведения МО предоставляются документы, подтверждающие личность подэкспертного (п. 16).
- При затруднении установления личности – возможно фотографирование освидетельствуемого (п. 16).
- Главная основа мед. заключения – клиническое обследование (п. 17).
- Лабораторные методы исследования – дополнительные, вспомогательные.

Порядок работы МО (2)

Случаи забора биологических сред (п.п.17, 18, 19)

- при сомнении врача в клинической картине опьянения или несогласии освидетельствуемого с заключением освидетельствования, у освидетельствуемого производится исследование выдыхаемого воздуха и биологических сред (моча, кровь, слюна).
- если проведение освидетельствования в полном объеме не представляется возможным в силу сложившихся обстоятельств (из-за тяжести состояния освидетельствуемого, отказа от освидетельствования и другого) в заключении медицинского освидетельствования указываются причины, почему не было выполнено то или иное исследование.
- в тех случаях, когда состояние обследуемого не позволяет осуществить медицинское освидетельствование в полном объеме (тяжелая травма, бессознательное состояние) для определения состояния, связанного с употреблением психоактивного вещества, обязательно проводится двукратное (с интервалом 30-60 минут), количественное исследование на наличие психоактивных веществ в биологических жидкостях организма (кровь, моча, слюна).



Порядок работы МО (2)

**Исследование
биологических
сред:**

- **кровь;**
- **моча;**
- **слюна.**

**Выдыхаемый
воздух.**

- **Порядок забора**
- **Порядок
маркировки и
опечатки**
- **Условия хранения и
транспортировки**



Порядок работы МО 2

- Характер и последовательность проведения биологических проб определяется врачом (фельдшером) в зависимости от особенностей клинического состояния обследуемого (ПМЗ 446, п. 18).
- Хранение биологических сред освидетельствуемого в течение 25 дней, при соблюдении необходимых, гарантирующих их сохранность условиях (ПМЗ 446, п. 19).



Определение ПАВ инструментальными, лабораторными способами

Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе, определяемое техническими средствами индикации, зарегистрированными и разрешенными для использования в медицинских целях и рекомендованными для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения



Уровень концентрации алкоголя в крови водителей транспортных средств, запрещенный законами ряда стран, в промилле

Страна	Предел	Страна	Предел	Страна	Предел
Австрия	0,8	Финляндия	0,5	Швеция	0,2
Бельгия	0,5	Франция	0,5	Великобритания	0,8
Дания	0,8	Италия	0,8	США	1,0
Германия	0,8	Португалия	0,5	Япония	0,5
Греция	0,5	Нидерланды	0,5	Испания	0,8

Пределы концентрации алкоголя в крови и в выдыхаемом воздухе законодательно установленные в отдельных странах

Страна	Алкоголь в крови	Алкоголь в выдыхаемом воздухе
Швеция	0,20 мг/г	0,1 мг/л
Норвегия	0,50 мг/г	0,25 мг/л
Голландия	0,50 мг/мл	220 мкг/л
Великобритания	80мг/100мл	35мкг/100мл
США	0,10 г/1 00 мл	0,10г/210л
Япония	0,50 мг/мл	0,25 мг/л
Австрия	0,80 мг/мл	0,40 мг/л

Формула Видмарка – определения максимальных теоретически возможных концентраций этанола в крови

$$c = \frac{A}{m \cdot r}$$

- c — концентрация алкоголя в крови в ‰,
- A — масса выпитого чистого алкоголя в граммах,
- m — масса тела в килограммах,
- r — коэффициент распределения Видмарка (0,70 — для мужчин, 0,60 — для женщин).

Время сохранения алкоголя в крови в часах от начала приема

Вес тела, кг	Количество порций				
	1	2	3	4	5
50	3	6.5	9.5	13	16
60	3	5.5	8	10.5	13.5
70	2	4.5	7	9	11.5
80	2	4	6	8	10
90	2	3.5	5.5	7	9
100	1.5	3	5	6.5	8



Условная 1 порция (доза, дринк)

- 50г любого 40-градусного напитка – водки, коньяка или виски ($50\text{г} \cdot 0,40 = 20\text{г}$ спирта);
- 100г 20-градусного портвейна ($100\text{г} \cdot 0,20 = 20\text{г}$ спирта);
- либо 150г 12-градусного сухого вина ($150\text{г} \cdot 0,12 = 18\text{г}$ спирта);
- либо 1 бутылка (0.5л) 4-градусного пива ($500\text{г} \cdot 0,04 = 20\text{г}$ спирта);
- полбанки (0,25л) 9-градусного тоника ($250\text{г} \cdot 0,09 = 22,5\text{г}$ спирта).



Причины возможного искажения результатов исследования

- **фиксированный алкоголь в ротовой полости**
- **наличие в полости рта либо в окружающей среде примесей редуцирующих веществ**



Примерные данные

Степень опьянения	В крови	На дисплее алкотестера
Факт употребления	от 0,3 до 0,49 ‰	от 0,3 до 0,49 ‰ или 0,03-0,49 ‰
Легкая	от 0,5 до 1,7 ‰	0.5-1,8 ‰ или 0,05-0,18%
Средняя	1,8 ‰ - 2,9 ‰	1,8 - 2,9‰ или 0,18 – 0,29 ‰
Тяжелая	3 ‰	3 ‰ или 0,3 ‰



Примерные сроки обнаружения наркотиков в моче и волосах

Наркотики и их метаболиты	Период в моче	Опред-е в волосах
Амфетамин/метамфетамин	до 4-5 дней	Все до нескольких месяцев и более
Барбитураты	до 2-12 дней	
Бензодиазепины	от 1 до 14 дней	
Кокаин	до 4-5 дней	
Кодеин, морфин	до 2-4 дней	
Героин	до 8 часов	
Марихуана	от 24-72 часов до нескольких дней до 2-10 дн	
Фенциклидин		



Порядок работы МО 3

- Отказ освидетельствуемого (п.17) – в заключении должны быть указаны причины, отказа от осмотра
- П. 22 пп 4 – понятые приглашаются в случаях когда освидетельствуемый по своему состоянию не может оценивать происходящие события (отмечается в направлении)



Порядок производства МО несовершеннолетних

- Освидетельствование несовершеннолетних осуществляется в соответствии с уголовно-процессуальным законодательством Республики Казахстан.
- Только в присутствии законного представителя (родители, усыновители, опекуны)



Варианты заключения

- 1) трезв;
- 2) установлен факт употребления (какого-либо) психоактивного вещества, признаки опьянения не выявлены;
- 3) алкогольное опьянение по степеням (легкая, средняя, тяжелая);
- 4) состояние опьянения (наркотическое, токсикоманическое), вызванное употреблением других психоактивных веществ (наркотики - опиоиды, каннабиноиды, кокаин, седативные, снотворные вещества, психостимуляторы, галлюциногены, летучие растворители), при лабораторном подтверждении.



Виды экспертиз

- **Первичное освидетельствование**
- **Повторное освидетельствование**
- **Комиссионное освидетельствование**



Сроки производства экспертизы

- **Первичное освидетельствование - не позднее 2 часов с момента выявления признаков опьянения**
- **Повторное освидетельствование - не позднее 2 часов с момента проведения после первичного освидетельствования**



Делопроизводство МО

- Журнал регистрации по форме, согласно приложению 3 ПМЗ №446 (пронумерован, прошнурован и скреплен гербовой печатью медицинской организации, где производится медицинское освидетельствование п.24 ПМЗ 446)
- Бланки заключения МО для установления факта употребления ПАВ и состояния опьянения готовятся на каждую смену (нумеруются, проставляются печати мед. организации)
- Журнал проверок измерительных приборов



Общие требования:

- никаких исправлений
- четкая поочередная регистрация