

---

**Медицинское  
освидетельствование для  
установления факта  
употребления ПАВ и состояния  
опьянения**



**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

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

# 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	
Барбитураты	до 2-12 дней	
Бензодиазепины	от 1 до 14 дней	Все до нескольких месяцев и более
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

