

НОВЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

В.П.МАКСИМЧУК, А.В.КОПЫТОВ

Республиканский научно-практический центр психического здоровья, г. Минск
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Число проведенных освидетельствований для определения состояния алкогольного опьянения остается достаточно большим. С 2011 года действуют новые нормативные правовые документы на проведение освидетельствования для установления факта употребления алкоголя, что сократило число проведенных освидетельствований в организациях здравоохранения. Действующими нормативными правовыми актами не предусмотрен вопрос освидетельствования граждан, в отношении которых не ведётся административный процесс. Имеется необходимость внести изменения и дополнения в действующие нормативные правовые акты по вопросам освидетельствования или подготовить новое постановление о порядке проведения освидетельствования других категорий граждан, в отношении которых не ведётся административный процесс.

В Республике Беларусь наблюдается рост социальных последствий, связанных с потреблением алкоголя. Ежегодно констатируется большое количество дорожно-транспортных происшествий, совершенных в состоянии алкогольного опьянения. Так, за 6 месяцев 2012 года наблюдалось 506 случаев смерти в результате несчастных случаев, связанных с транспортными средствами (в 2011 году – 596 случаев), 972 случая смерти от случайного отравления алкоголем (в 2011 году – 1230 случаев).

Согласно данным Национального статистического комитета, совокупный уровень продажи алкоголя в Беларуси в 2011 г. составил 13,4 л абсолютного алкоголя на душу населения, в 2010 году – 12,22 л, в 2009 г. – 11,97 л, а за 6 месяцев 2012 г. составил 6,26 л абсолютного алкоголя на душу населения (за аналогичный период прошлого года — 6,56).

Органами внутренних дел в 2011 году изъято и уничтожено 1114314 литров самогона и самогонной браги, 413495 литров фальсифицированных спиртных напитков, в том числе изготовленных на ликероводочных предприятиях из некачественного сырья и с нарушением требований технического регламента. Пресечено 11275 фактов незаконной реализации и хранения алкогольной продукции. Государственным пограничным комитетом Республики Беларусь в 2011 году в 168 случаях задержано более 15200 литров спиртных напитков и спиртосодержащей жидкости.

Тенденция к алкоголизации имеет устойчивый контактный характер, что подтверждается корреляцией между количеством проживающего населения и первичной заболеваемостью алкоголизмом ($r=1,0$, $p<001$), количеством употребляющих с вредными

последствиями ($r=0,998$, $p<001$) и числом состоящих на учете ($r=0,998$, $p<001$). Как правило, лица, наблюдаемые в профилактической группе (употребляющие с вредными последствиями) переходят в группу первичного учета ($r=0,099$, $p<001$). Проведенные исследования показали, что количество лиц, которым проводилось медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя или состояния алкогольного опьянения, тесно коррелирует с количеством лиц, стоящих на диспансерном учете с алкоголизмом по всем областям ($r=0,995$, $p<001$); количеством лиц с алкоголизмом, взятых на диспансерный учет в течение года (первичная заболеваемость) ($r=0,992$, $p<001$); количеством лиц, злоупотребляющих алкогольными напитками, взятых на профилактический учет (употребление с вредными последствиями) ($r=0,985$, $p<001$); количеством населения, проживающего на данной территории ($r=0,982$, $p<001$) [1].

В 2011 году в Республике Беларусь проведено 262146 медицинских освидетельствований для установления факта употребления алкоголя или состояния опьянения (далее – медицинское освидетельствование), в 2010 году за аналогичный период времени – 271579, за 6 месяцев 2012 года – 86352 случая, за аналогичный период прошлого года – 142381 случай.

В связи с этим возникает вопрос о качестве проведения освидетельствования для установления факта употребления алкоголя или наркотических средств, так как результаты проведенного освидетельствования являются социально значимыми для обследуемого лица (лишение водительских прав, уплата штрафа, нередко увольнение с работы, а за повторное нару-

шение предусмотрена и уголовная ответственность).

В 2011 году существенно изменились нормативно правовые подходы к проведению медицинского освидетельствования. Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 апреля 2011 г. №497 «Об утверждении Положения о порядке проведения освидетельствования физических лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ» [2] было признано утратившим силу постановление Совета Министров Республики Беларусь от 18 декабря 2002 г. №1773 «Об утверждении Положения о порядке медицинского освидетельствования водителей транспортных средств, самоходных машин для установления факта употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ и состояния опьянения», а постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 августа 2011 г. №77 [3] признано утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 февраля 2003 г. №10 «Об утверждении Положения о порядке проведения медицинского освидетельствования иных лиц для установления факта употребления алкоголя, наркотических и токсикоманических средств и состояния опьянения и Положения о республиканской врачебно-контрольной комиссии медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя, наркотических и токсикоманических средств и состояния опьянения».

Основной задачей принятия нового постановления о порядке проведения освидетельствования является стремление снизить нагрузку на медицинских работников при проведении медицинских освидетельствований в организациях здравоохранения и повысить роль работников государственной автомобильной инспекции (ГАИ), предоставив им возможность самостоятельно решать вопросы освидетельствования на месте задержания водителей транспортных средств.

Под освидетельствованием, согласно новому постановлению, понимается совокупность действий должностного лица, производимых при необходимости с участием врача или иного специалиста в порядке, устанавливаемом настоящим Положением, законодательством, определяющим порядок ведения административного процесса, и (или) уголовно-процессуальным законодательством, по выявлению наличия или отсутствия состояния опьянения у физического лица, если для этого не требуется проведения экспертизы, а состояние алкогольного опьянения – это наличие абсолютного этилового спирта в крови или выдыхаемом воздухе в концентрации 0,3 и более промилле

или наличие паров абсолютного этилового спирта в концентрации 150 и более микрограммов на один литр выдыхаемого воздуха [2].

Освидетельствование проводится с использованием приборов, предназначенных для определения концентрации паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе, соответствующих требованиям технических нормативных правовых актов (далее — приборы), и (или) экспресс-тестов (тест-полосок, экспресс-пластин), предназначенных для определения наличия наркотических средств или других веществ (далее — экспресс-тесты) в биологических образцах, забранных у физического лица.

Вместо протокола медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя, наркотических и токсикоманических средств и состояния опьянения стал составляться в организации здравоохранения акт освидетельствования, в котором фиксируются результаты приборного исследования паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе или результаты лабораторного исследования взятых биологических образцов на алкоголь.

Прекратили свое существование городские, областные и республиканская врачебно-контрольные комиссии медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя, наркотических и токсикоманических средств и состояния опьянения.

Согласно новым правилам, окончательное заключение выносит должностное лицо, которое составляет в соответствии с требованиями законодательства, определяющего порядок ведения административного процесса и (или) уголовно-процессуального законодательства, протокол процессуального действия, удостоверяющий обстоятельства и факты, установленные должностным лицом в ходе освидетельствования, и на основании результатов использования им приборов и (или) экспресс тестов выносит заключение, предусмотренное в пункте 10 Положения.

В спорных случаях физическое лицо может быть доставлено должностным лицом на освидетельствование в организацию здравоохранения, имеющую специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности, включая и услуги по освидетельствованию для установления факта употребления алкоголя [4], где составляется акт освидетельствования в двух экземплярах, который закрепляется подписью врача или иного специалиста и печатью.

В акте освидетельствования врачом или иным специалистом выносятся одно из следующих заключений: отсутствует состояние алкогольного опьянения и (или) состояние, вызванное потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ;

состояние алкогольного опьянения;
состояние, вызванное потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ;

состояние алкогольного опьянения и состояние, вызванное потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ;

отказ от прохождения в установленном порядке освидетельствования..

В случае несогласия должностного лица с заключением врача данное должностное лицо в соответствии с пунктом 7 нового Положения может самостоятельно провести освидетельствование с использованием приборов или им может быть назначена экспертиза.

При несогласии физического лица со сделанным заключением ему врачом или должностным лицом рекомендовано обращаться в суд по месту жительства.

В 2011 году приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь были утверждены клинические протоколы по диагностике алкогольного и иного опьянения в организациях здравоохранения [5].

Порядок проведения предрейсовых и иных медицинских обследований водителей механических транспортных средств и водителей колесных тракторов и самоходных машин остается прежним [6, 7].

Для контроля режима трезвости на производстве, в автотранспортных предприятиях и других организациях руководителям данного предприятия разрешается проводить приборный контроль состояния водителей механических транспортных средств на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения или в состоянии, вызванном употреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других веществ [8].

Со времени принятия нового постановления о порядке освидетельствования прошло больше года, но в организациях здравоохранения уже снизилось число проведенных медицинских освидетельствований: в 2011 году на 3,5%, а за первое полугодие 2012 года – на 39,4%. Уменьшилось количество обращений в организации здравоохранения граждан, несогласных со сделанным заключением должностного лица или врача.

Анализ качества проведения освидетельствования по новым правилам выявил ряд проблем.

1. Новое положение о проведении освидетельствования рассчитано только на физических лиц, которые совершили административные или другие правонарушения. Выпали из поля зрения лица, в отношении которых не ведется административный процесс и они не являются подозреваемыми, обвиняемыми или потерпевшими, но им необходимо провести медицинское освидетельствование, в том числе при обращении

граждан по личному заявлению, на платной основе и т.д.

2. В акте освидетельствования отсутствуют графы, где можно записать клинические симптомы опьянения, а фиксируются только результаты выполненных проб выдыхаемого воздуха на разрешенных приборах (или экспресс-тестов.).

3. Нередко работники ГАИ не проводят самостоятельно освидетельствование подозреваемого на месте с использованием приборов, а доставляют его в организации здравоохранения, где проводятся те же пробы на выдыхаемый воздух. Не у всех работников ГАИ имеются приборы для определения паров спирта в выдыхаемом воздухе. Например, на 01.07.2012 г. в подразделениях ГАИ Минска насчитывается только 23 прибора, а всего в подразделениях ГАИ Республики Беларусь имеется 687 приборов (обеспеченность составляет 53,8%).

4. Нередко в организациях здравоохранения при доставке должностным лицом физического лица проводятся только исследования выдыхаемого воздуха с использованием приборов, а биосреды (кровь, моча, слюна) для исследования на алкоголь берутся редко. Порядок отбора, хранения и доставки биосред на лабораторное обследование определен постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь [9].

5. К сожалению, граждане продолжают обращаться в организации здравоохранения с просьбой проверить обоснованность вынесенного заключения, хотя согласно новому положению должностное лицо в соответствии с пунктом 7 настоящего Положения может самостоятельно провести освидетельствование с использованием приборов и (или) экспресс-тестов или им может быть назначена экспертиза.

Нередко и суд присылает материалы освидетельствования для проведения экспертизы и вынесения окончательного заключения, хотя по первичным документам, где отсутствуют клинические симптомы опьянения, сделать это весьма трудно.

В связи с вышеизложенным целесообразно внести дополнения в действующие нормативные правовые акты и принять новые:

1. Целесообразно дополнить пункт 9, абзац 1 Положения о порядке проведения освидетельствования физических лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 14 апреля 2011 г. №497)(3): «При проведении в организации здравоохранения освидетельствования физического лица на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психо-

тропных, токсических или других одурманивающих веществ, отбор биологических образцов является обязательным».

2. Подготовить постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении Положения о порядке проведения освидетельствования иных лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ», в котором был бы оговорен порядок освидетельствования других категорий граждан, исключая водителей и лиц, совершивших административное правонарушение, восстановить протокол медицинского освидетельствования с описанием клинической картины наличия алкогольного (неалкогольного) опьянения и восстановить работу Республиканской (областной, городской) врачебно-контрольной комиссии.

Нормативные документы, действующие в Республике Беларусь для проведения медицинского освидетельствования, и использованная литература:

1. Максимчук В.П., Копытов А.В. // Психотерапия и клиническая психология. – 2010. – №2 (33). – С.85–95.
2. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 14 апреля 2011 года №497 «Об утверждении Положения о порядке проведения освидетельствования физических лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ».
3. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 августа 2011 года №77 «О признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь и их отдельных структурных элементов».
4. Постановление Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 15 июля 2011 г. №256 «Об утверждении Инструкции о порядке действий должностного лица по доставлению физического лица, в отношении которого ведется административный процесс, подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего на освидетельствование в организацию здравоохранения».
5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.07.2011 г. №732 «Об утверждении клинических протоколов по диагностике алкогольного и иного опьянения в организациях здравоохранения».

6. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 декабря 2002 г. №84 «Об утверждении инструкции о порядке проведения предрейсовых и иных медицинских обследований водителей» с изменениями и дополнениями от 03.08.2007г. №69 , и от 8 мая 2008г. №88.
7. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 мая 2008 г. №87 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения предрейсовых и иных медицинских обследований водителей колесных тракторов и самоходных машин» в редакции постановления Минздрава от 08.09.2010 г. №123.
8. Постановление Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь от 29 октября 2008 г. №110 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения контроля состояния водителей механических транспортных средств на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения или и в состоянии, вызванном употреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ».
9. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 августа 2011 года №81 «Об утверждении Инструкции о порядке отбора, хранения и доставки на лабораторное обследование биологических образцов, а также определения в них при лабораторном исследовании концентрации абсолютно-го этилового спирта, наличия наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ и внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 года №92».

NEW LEGISLATIVE APPROACHES TO MEDICAL EXAMINATION AIMED AT TESTING ALCOHOL INTOXICATION CONDITION

V.P.Maximchuk, A.V.Kopytov

The number of examinations conducted to determine a state of alcohol intoxication still remains high. Since 2011 due to new regulations as regards examination of individuals to establish an incident of alcohol intoxication, the number of such examinations in health care institutions, has decreased. Current regulations have not provided for examination of citizens against whom an administrative procedure is not open. There is a need to insert amendments and additional provisions in the regulations for examinations or to introduce an act on examination of such citizens against whom an administrative procedure is not open.