

Повторно о 0.3 граммах на литр крови

Уважаемые коллеги!

25 июля мы уже писали об ожидаемом законе, позволяющем выносить заключение об опьянении по наличию алкоголя в крови.

Что изменилось на сегодня?

Только то, что Закон вступил в силу, а ожидаемого приказа Минздрава России нет.

И не просто нет, а он не появится в ближайшие дни. На сегодня еще нет официальной информации, что этот приказ подписан, и если даже он будет подписан сегодня, ему предстоит регистрация в Минюсте России.

Что же делать, ведь полиция уже сегодня начнет требовать заключения по покалеченным водителям.

Давайте пройдем по действующему законодательству, максимально возможно исключив его субъективные толкования.

Первое. Этот закон вносит дополнение в примечание к статье 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Значит, он касается только водителей транспортных средств, управлявших автомобилем.

Далее. В каких случаях он может применяться, возможно ли его применение при проведении медицинского освидетельствования, если освидетельствуемый не согласен с результатами исследования выдыхаемого воздуха на содержание алкоголя и требует взять кровь, ссылаясь на этот закон.

Для ответа на этот вопрос необходимо дать оценку значимости приказа Минздрава России от 18 декабря 2015 года № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

Согласно статье 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях лицо, которое управляет транспортным средством и в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что это лицо находится в состоянии опьянения, подлежит освидетельствованию на состояние алкогольного опьянения, а при несогласии указанного лица с результатами освидетельствования, указанное лицо подлежит направлению на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

Освидетельствование на состояние алкогольного опьянения и оформление его результатов, направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения осуществляются в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, то бишь Минздравом России.

Т.е. Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Минздрава России от 18 декабря 2015 года № 933н, является непосредственным продолжением (подзаконным актом) статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

А в этом Порядке, как Вам известно, в пункте 15 записано, что медицинское заключение "установлено состояние опьянения" выносится при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, а проба биологического объекта, в т.ч. кровь, исследуется только для определения наркотических средств и (или) психотропных веществ.

Таким образом, исследование крови, в случае, если при проведении медицинского освидетельствования, освидетельствуемый не согласен с результатами исследования выдыхаемого воздуха на содержание алкоголя и требует взять кровь, установленным Порядком в настоящее время **не предусмотрено**.

А если учесть, что авторы правил медицинского освидетельствования на состояние опьянения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 2008 г. № 475, в пункте 20 предусмотрительно записали, что в случае если водитель транспортного средства находится в беспомощном состоянии (тяжелая травма, бессознательное состояние и другое) акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения заполняется по получении результатов указанных исследований, то установленную рассматриваемым Законом норму можно и необходимо применять только в вышеуказанном случае.

К сожалению, одного такого вывода для работы недостаточно.

Согласно вышеприведенной статье 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, лицо, которое

управляет транспортным средством и в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что это лицо находится в состоянии опьянения, подлежит освидетельствованию на состояние алкогольного опьянения, а при несогласии указанного лица с результатами освидетельствования, указанное лицо подлежит направлению на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

Т.е. в любом случае вынесение заключения водителю транспортного средства о состоянии опьянения должно осуществляться по результатам медицинского освидетельствования.

Пошли дальше.

Согласно статье 65 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» медицинское освидетельствование лица представляет собой совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий. Видами медицинского освидетельствования являются (и на первом месте) - освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Дальше больше. Согласно Перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности...» работы (услуги) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) являются лицензируемым видом деятельности со всеми присущему для получения такой лицензии атрибутами.

В Правилах освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения..., утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 2008 г. № 475 в пункте 13 записано, что медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием соответствующих работ и услуг, а согласно пункту 15 этих Правил медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится врачом-психиатром-наркологом либо врачом другой специальности (в сельской местности при невозможности проведения

освидетельствования врачом указанное освидетельствование проводится фельдшером), прошедшим подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения водителей транспортных средств.

В сложившейся ситуации, обусловленной неожиданным вступлением в силу Закона от 3 апреля 2018 года N 62-ФЗ, очевидно, что в одночасье оформить необходимые лицензии сотням медицинских организаций региона, куда могут поступать водители в тяжелом состоянии, и провести подготовку тысячам врачей, которые будут их принимать и оформлять акты медицинского освидетельствования, невозможно.

Единственным выходом, на наш взгляд, представляется, что необходимо договариваться с руководством городских, областных, краевых, республиканских судов о временной отсрочке требований обязательного наличия лицензий и подготовки при рассмотрении дел о правонарушениях, предусмотренных статьей 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, по результатам медицинских освидетельствований, проведенных в стационарах с исследованием крови на содержание алкоголя.

Тем более, что и у судов нет другого выхода, так как соответствующие дела об административном правонарушении начнут поступать к ним уже сейчас, и суды обязаны их рассматривать.

Организуя проведение подготовки медицинским работникам, не забывайте, что, несмотря на многочисленные попытки представителей образовательных учреждений опротестовать действие приложения № 7 к приказу Минздрава России от 14 июля 2013 года № 308, это приложение остается действующим (!).

0.3 промилле

Уважаемые коллеги!

3 июля текущего года вступает в силу долгожданный закон, позволяющий выносить заключение об опьянении по наличию алкоголя в крови.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ
В СТАТЬЮ 12.8 КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ**

Принят
Государственной Думой
23 марта 2018 года

Одобен
Советом Федерации
28 марта 2018 года

Статья 1

Внести в примечание к статье 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 1; 2004, N 31, ст. 3229; 2007, N 31, ст. 4007; 2013, N 30, ст. 4029; 2015, N 1, ст. 81) изменение, заменив слова "воздуха, или в случае"

словами "воздуха, или наличием абсолютного этилового спирта в концентрации 0,3 и более грамма на один литр крови, либо в случае".

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу по истечении девяноста дней после дня его официального опубликования.

Президент Российской Федерации В.ПУТИН

Москва, Кремль 3 апреля 2018 года
N 62-ФЗ

Теперь примечание к статье 12.8 КоАП будет выглядеть следующим образом:

Примечание. Употребление веществ, вызывающих алкогольное или наркотическое опьянение, либо психотропных или иных вызывающих опьянение веществ запрещается. Административная ответственность, предусмотренная настоящей статьей и частью 3 статьи 12.27 настоящего Кодекса, наступает в случае установленного факта употребления вызывающих алкогольное опьянение веществ, который определяется наличием абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха, или наличием абсолютного этилового спирта в концентрации 0,3 и более грамма на один литр крови, либо в случае наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека.

Что можно сказать по такому случаю.

Во-первых, эти нормы касаются только водителей транспортных средств (ст.12.8) и водителей, нарушивших требования части 3 статьи 12.27

3. Невыполнение требования Правил дорожного движения о запрещении водителю употреблять алкогольные напитки, наркотические или психотропные вещества после дорожно-транспортного происшествия, к которому он причастен, либо после того, как транспортное средство было остановлено по требованию сотрудника полиции, до проведения уполномоченным должностным лицом освидетельствования в целях установления состояния опьянения или до принятия уполномоченным должностным лицом решения об освобождении от проведения такого освидетельствования -

влечет наложение административного штрафа в размере тридцати тысяч рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок от полутора до двух лет.

Во-вторых, для выполнения указанных норм необходим дополнительный подзаконный акт.

В нашем случае – дополнение в приказ Минздрава России от 18 декабря 2015 года № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

Однако, до 3 июля текущего года такое дополнение может и не выйти, а поскольку формально редакция Закона 62-ФЗ не предусматривает такового, то выполнять нам эти нормы все равно придется, как это уже произошло с рядом положений законов, упомянутых ФЗ-230, судебно-наркологическими и судебно-психиатрическими экспертизами и др.

Возможно, нам могут помочь в этом вопросе разработчики рассматриваемого закона.

В пояснительной записке к нему в соответствующем постановлении Правительства записано:

(<http://regulation.gov.ru/projects#npa=61795>) .

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
ПО ПРОЕКТУ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В СТАТЬЮ 12.8
КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ»
(извлечение).**

Во исполнение пункта 6.5 решения межведомственного совещания руководителей правоохранительных органов Российской Федерации от 28 июля 2016 г. «Об эффективности деятельности правоохранительных органов по выявлению, раскрытию, расследованию и профилактике преступлений в сфере безопасности дорожного движения и эксплуатации автотранспортных средств» МВД России подготовлен проект федерального закона «О внесении изменения в статью 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях» (далее –законопроект).

Проведенный мониторинг правоприменительной практики показал, что за 11 месяцев 2016 года на территории Российской Федерации сотрудниками Госавтоинспекции пресечено 395,5 тысяч правонарушений, связанных с управлением транспортными средствами в состоянии опьянения (части 1 и 3 статьи 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, далее –КоАП) и 230,2 тысяч правонарушений, связанных с невыполнением законного требования о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения (статья 12.26 КоАП).

При этом в ходе изучения практики применения указанных статей КоАП выявлены существенные проблемные вопросы, которые необходимо решить путем внесения соответствующих изменений в законодательство Российской Федерации.

Так, действующей редакцией примечания к статье 12.8 КоАП определено, что административная ответственность, предусмотренная статьей 12.8 и частью 3 статьи 12.27 КоАП, наступает, в том числе, в случае установленного факта употребления вызывающих алкогольное опьянение веществ, который определяется наличием абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха.

В то же время при установлении факта употребления вызывающих алкогольное опьянение веществ, определенного наличием абсолютного этилового спирта в крови, административная ответственность не наступает. **Такие ситуации возникают при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной форме лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, или находящимся в беспомощном состоянии и доставленным в медицинские учреждения для оказания медицинской помощи и проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.**

Отсутствие законодательного закрепления ответственности водителей транспортных средств в связи с наличием абсолютного этилового спирта в крови в концентрации, определенной вышеуказанными методами, способствует уходу от установленной ответственности (как административной, так и уголовной) лиц, фактически управлявших транспортными средствами в состоянии опьянения, и как следствие снижает уровень безопасности на дорогах.

Законопроектом предлагается примечание к статье 12.8 КоАП дополнить положением, в соответствии с которым административная ответственность, предусмотренная статьей 12.8 и частью 3 статьи 12.27 КоАП, будет наступать в случае установленного факта употребления вызывающих алкогольное опьянение веществ, который определяется в том числе наличием абсолютного этилового спирта в концентрации 0,3 и более грамма на один литр крови.

Учитывая, что для реализации законопроекта потребуется разработка и принятие ведомственных нормативных правовых актов срок вступления в силу предлагается отложить на девяносто дней после дня его официального опубликования. МВД России предположительно закон может вступить в силу в январе 2018 года.

Т.е. по существу возрождается норма, которая было прописана пунктом 22 Инструкции по проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством, и заполнению учетной формы 307/у-05 "Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством" утвержденной приказом Минздрава России от 14.07.2003 г. № 308, только вместо 0.5 и более грамм на один литр крови, будет 0,3 и более.

Но, к сожалению, пояснительная записка к законопроекту не обладает силой Закона, поэтому на местах до появления приказа Минздрава России придется самим договариваться с ГИБДД и судами.

Не исключено, что сами освидетельствуемые водители, будучи не согласны с результатами исследования выдыхаемого воздуха, будут требовать исследование крови, ссылаясь на этот Закон.

Остается вопрос о необходимости учреждениям, где будут проводиться такие медицинские освидетельствования, иметь соответствующую лицензию, а врачам – подготовку по программе 36 часов.

Поскольку и лицензии и подготовка предусмотрены постановлением Правительства Российской Федерации № 475 (пункты 13 и 15 Правил), вряд ли Минздрав России в ожидаемом документе сможет обойти эти требования.

В.Ф. Егоров

