

имеют место при реализации п. 5 ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», п. 14 ст. 13 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции».

Лишь в некоторых случаях установление признаков опьянения осуществляется на основании формальных критериев (например, ст. 27.12, 27.12.1 КоАП РФ, иные случаи, когда на медицинское освидетельствование направляется лицо, совершившее административное правонарушение). Часто ссылка на опьянение закрепляется косвенно и служит эффективным подтверждением обоснованности применения пресекательных мер к лицам, допускающим нарушение установленных правил поведения, создающим опасность (неудобства) для иных граждан: на объектах транспорта, на охраняемых объектах, в театрах, библиотеках, музеях и т.д. Например, в соответствии с п. 70 Правил перевозок пассажиров, багажа, грузобагажа железнодорожным транспортом (утв. приказом Минтранса России от 19 декабря 2013 г. № 473) пассажир может быть удален из поезда работниками органов внутренних дел, если он при посадке в поезд или в пути следования нарушает правила проезда, общественный порядок и мешает спокойствию других пассажиров.

В целом представляя собой совокупность соответствующих состояний человека, вызванных употреблением им психоактивных веществ, опьянение в адми-

нистративно-правовых отношениях может служить юридическим фактом. Многообразие этих отношений предопределяет различные требования к содержанию данной категории. Таким образом, констатация состояния опьянения не носит универсального характера. Возможность распространения данного вывода на смежные общественные отношения требует учета как целевого предназначения запрета на нахождение в состоянии опьянения, так и формальных условий констатации факта опьянения, предусмотренных для подобных ситуаций.

¹ Утв. Минздравом СССР 01.09.1988 № 06-14/33-14; утратила силу в связи с принятием приказа Минздрава России от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

² Правила освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством : утв. постановлением Правительства РФ от 26.06.2008 № 475, п. 8.

³ Утв. приказом Минздравсоцразвития РФ от 27.01.2006 № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Будникова А.Б.

Сибирский юридический институт
МВД России (г. Красноярск)

К ВОПРОСУ О СОДЕРЖАНИИ ПОНЯТИЯ «ОПЬЯНЕНИЕ» ПРИМЕНИТЕЛЬНО К СТАТЬЕ 12.8 КОАП РФ

Последние несколько лет Красноярский край занимает лидирующую позицию среди регионов Сибирского федерального округа по числу выявленных преступлений, предусмотренных ст. 264.1 УК РФ. Так, в 2016 году в округе зарегистрированы 18591 преступление, из них

3780 – в Красноярском крае; в 2017 году – 18226 и 3705 преступлений соответственно. Одним из субъектов данного преступления является лицо, подвергнутое административному наказанию, предусмотренному ст. 12.8 КоАП РФ, которой установлена административная ответст-

венность за управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения. Однако действующим законодательством не дано легального определения понятия «опьянение».

В научной литературе можно встретить различные определения этого понятия. Так, Большая советская энциклопедия определяет опьянение как «нарушение физиологических функций организма и прежде всего его центральной нервной системы вследствие приёма алкоголя и других наркотиков; проявляется беспричинно радостным, приподнятым настроением, возбуждением (в тяжёлых случаях переходящим в угнетение), утратой реальной оценки обстановки и роли собственной личности, расстройствами памяти, внимания, речи и координации движений»¹. Медицинская энциклопедия даёт такое определение: «опьянение – совокупность психических, вегетативных и неврологических расстройств, возникающих в результате острого отравления нейротропными веществами; обычно характеризуется сменой психического возбуждения торможением с явлениями нарастающего оглушения сознания»². Большой юридический словарь предлагает определить опьянение как «психическое состояние, вызванное употреблением алкогольных напитков, наркотических или других одурманивающих веществ; выражается в снижении способности человека отдавать отчет в своих действиях или руководить ими»³. Можно говорить о том, что опьянение – это особое состояние, возникающее в результате воздействия на организм алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ или других одурманивающих веществ и характеризующееся нарушением физиологических функций организма, что может проявляться в виде расстройств внимания, речи, координации движений, памяти и т.д.

Не давая определения понятию «опьянение», законодатель попытался устранить этот пробел в примечании к ст. 12.8 КоАП РФ, согласно которому ответственность за правонарушение 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 в случае наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека. Таким образом, законодатель связывает наступление алкогольного опьянения с наличием в организме человека этилового спирта в определенной концентрации, а наркотического опьянения – с наличием наркотических средств и психотропных веществ в организме человека, фактически уравнивая тем самым наркотическое опьянение и потребление наркотических средств и психотропных веществ.

Однако такая позиция законодателя вызывает серьезную критику. Во-первых, ответственность за потребление наркотических средств и психотропных веществ уже установлена в ст. 6.9 и 20.20 КоАП РФ. Во-вторых, статья 12.8 КоАП РФ устанавливает ответственность за нарушение водителем транспортного средства п. 2.7 Правил дорожного движения РФ и реализует запрет на управление транспортным средством лицом, находящимся под воздействием определенных веществ, при котором нарушаются психомоторные реакции организма человека, что создает значительную угрозу безопасности дорожного движения.

Исследования, проведенные специалистами-наркологами, доказали, что периоды выведения наркотических средств и психотропных веществ из организма человека различны. Так, среднее время выявления морфина в моче составляет от 45 до 80 часов с момента потребления; метамфетамин детектируется в моче вплоть до 23 часов после разовой дозы; при выкуривании одной сигареты марихуаны при потреблении менее двух раз в неделю пробы мочи дают положительный эффект до 6 дней, при хроническом курении (2 и более сигареты в неделю) следовые количества марихуаны могут выявляться спустя несколько месяцев после последнего потребления.⁴ В такой ситуации нельзя однозначно утверждать, что через несколько дней (или недель) после разового потребления наркотиче-

ских средств или психотропных веществ лицо по-прежнему находится в состоянии наркотического опьянения.

Кроме того, в рамках аналогичных исследований установлено, что следы наркотических средств могут обнаруживаться в организме человека, не употреблявшего наркотики. Так, морфин и кодеин могут определяться в моче после употребления в пищу различных продуктов, содержащих маковое семя в качестве приправы, или кондитерских изделий с маком. Период детектирования таких веществ составляет 24-48 часов после еды.⁵

Таким образом, норма закона, прямо связывающая состояние наркотического опьянения с наличием наркотических средств и психотропных веществ в организме человека, может повлечь необоснованное привлечение к административной ответственности как лиц, вообще не употреблявших наркотические средства и психотропные вещества, так и лиц, ранее

употреблявших, но не находящихся в состоянии опьянения на момент управления транспортным средством. Разрешить данную ситуацию возможно только путем обязательного включения в число критериев, на основании выносятся медицинское заключение «состояние опьянения установлено», нарушений физиологических функций организма в виде расстройств внимания, координации движений, памяти и речи.

¹ Большая советская энциклопедия. URL: <https://gufo.me>.

² Медицинская энциклопедия. URL: <https://gufo.me>.

³ Большой юридический словарь. URL: <https://gufo.me>.

⁴ Наркотики. Свойства, действие, фармакокинетика, метаболизм : пособие для работников наркологических больниц, наркодиспансеров, химико-токсикологических и судебно-химических лабораторий / Н.В. Веселовская [и др.]. М.: Нарконет, 2002. С. 23, 79, 142.

⁵ Там же. С. 24.

Кохан Р.Ю.

УМВД России по Псковской области

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ ВЗГЛЯД НА ФОРМИРОВАНИЕ ИНСТИТУТА МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Вопросы материальной природы медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения на протяжении ряда лет привлекают внимание теоретиков административного права и практических работников. Данная мера является важным элементом в системе противодействия незаконному обороту наркотиков, значительно определяющим эффективность профилактической работы.

Развитие медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения как меры государственного принуждения может быть условно разделено на несколько периодов. Начиная с 1917 г. до середины 1960-х гг. антинаркотическое законодательство РСФСР характеризовалось отсутствием правового запрета на потребление наркотиков и, как

следствие, отсутствием правового механизма медицинского освидетельствования на состояние опьянения. В УК РСФСР 1922 г. предусматривалась ответственность за изготовление и хранение с целью сбыта и сбыт отдельных наркотических средств и иных одурманивающих веществ без разрешения. Запрещалось свободное обращение всех сильнодействующих средств, служащих или могущих служить для различных видов опьянения. Вместе с тем изготовление и хранение наркотиков для собственного потребления, равно как их потребление, не являлось наказуемым.

Следующий период развития антинаркотического законодательства с середины 1960-х гг. до начала 1980-х гг. характеризуется нацеленностью правового