

## **ОСОБЕННОСТИ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НЕЗАКОННОЙ ВЫДАЧЕ ЛИБО ПОДДЕЛКЕ РЕЦЕПТОВ ИЛИ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ДАЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

В последнее время, сосредоточив значительное внимание на проблемах противодействия незаконному сбыту наркотиков, правовая наука практически не затрагивает тесно примыкающие к данной проблеме вопросы борьбы с иными преступлениями, связанными с наркотическими средствами и психотропными веществами.

Одним из таких преступлений является незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 233 УК РФ).

Количество преступлений, предусмотренных ст. 223 УК РФ, на фоне общего массива общеуголовной преступности довольно невелико.

Тем не менее, преступные посягательства, предусмотренные ст. 233 УК РФ, являются достаточно опасным видом уголовно-наказуемых деяний и требуют всестороннего, в том числе правового и криминалистического исследования. Наблюдаемый же в последние десятилетия значительный рост числа преступлений, связанных с наркотиками, негативные тенденции развития наркоситуации свидетельствуют и о недостаточной результативности применяемых государственными органами мер по борьбе с этими отрицательными социальными явлениями.

Предметом рассматриваемых преступлений являются рецепты и иные документы, предоставляющие право на получение наркотических средств и психотропных веществ.

Далее в настоящей статье будут описаны основные особенности уголовно-правовой характеристики и расследования преступлений, предусмотренных ст. 233 УК РФ.

Законодатель отнес действия по незаконной выдаче либо подделке рецептов или иных документов, дающих право на получение

наркотических средств или психотропных веществ, к категории преступлений небольшой тяжести<sup>1</sup>.

**Объектом** данного преступления является здоровье населения. В качестве дополнительного объекта могут признаваться порядок деятельности отрасли, где работал виновный (медицинские, фармацевтические предприятия и организации).

**Объективная сторона** преступления, предусмотренного ст. 233 УК РФ, выражается в незаконной выдаче либо подделке рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств и психотропных веществ.

Под рецептом понимается письменное предписание врача, по которому аптека изготавливает и отпускает лекарство, содержащее наркотические средства или психотропные вещества.

К иным документам, дающим право на получение наркотических средств и психотропных веществ, относятся те из них, которые являются основанием для выдачи (продажи) наркотических средств или психотропных веществ и других действий по их законному обороту. Такими документами могут являться, в частности, лицензия на определенный вид деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, заявка медицинского учреждения на получение наркотических средств и психотропных веществ для использования в лечебной практике, выписка из истории болезни стационарного больного, товарно-транспортная накладная и т. п.<sup>2</sup>.

Статьи 25 и 26 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» регламентирует порядок отпуска таких средств и веществ физическим лицам, а статье 31 этого закона предусматривает порядок использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях.

Незаконная выдача рецепта – это его оформление и выдача без соответствующих медицинских показаний<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup>Упомянутые противоправные деяния наказываются в соответствии с действующим уголовным законом штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до ста восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового

<sup>2</sup>П. 33 Постановления Пленума Верховного Суда РФ № 14 от 15 июня 2006 г. «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами»

<sup>3</sup>П. 33 Постановления Пленума Верховного Суда РФ № 14 от 15 июня 2006 г. «О су-

Подделка рецептов (иных документов, предоставляющих право на получение этих средств и веществ) – это изготовление фальшивых рецептов (документов), которые полностью имитируют подлинные, либо внесение изменений в подлинный рецепт (документ), например, подделка подписи врача, указание в рецепте другой фамилии пациента и т. п.

Так, в ходе проведения рейда в одной из аптек Приморского района Санкт-Петербурга сотрудниками милиции были задержаны три гражданина, допускающие немедицинское употребление наркотических средств. У задержанных были изъяты рецепты на получение наркотических лекарственных препаратов, заполненные одним лицом, оказавшимся, как было установлено спустя некоторое время, гр-кой Л. При проверке образцов почерка Л. по имевшейся коллекции образцов почерка лиц, занимающихся подделкой рецептов, были выявлены заполненные ею рецепты, изъятые в аптеках Приморского и Петроградского районов Санкт-Петербурга. Также было установлено, что у сожителя Л. имеется сестра – гр-ка Б. При исследовании образцов почерка Б. в картотеке были обнаружены рецепты, выполненные и ею. Текст рецептов выполнялся Л. и Б. на бланках, полученных ими у неустановленного лица. По данным фактам Л. и Б. были привлечены к уголовной ответственности по ст. 233 УК РФ.

Подделка рецепта или иного документа, дающего право на получение наркотического средства или психотропного вещества, полностью охватывается диспозицией ст. 233 УК РФ и дополнительной квалификации по ст. 327 УК РФ не требует.

Преступление признается оконченным с момента незаконной выдачи рецепта (документа, дающего право на получение наркотических средств или психотропных веществ) и не зависит от фактического получения по ним таких средств и веществ, либо с момента их подделки. Таким образом, состав рассматриваемого преступления является формальным.

**Субъективная сторона** рассматриваемых преступлений характеризуется виной в форме прямого умысла.

**Субъектом** данных преступлений может быть как общий субъект (частное лицо, достигшее 16 лет), так и специальный субъект (должностное лицо, например, врач, провизор).

---

дебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами»

Фактически диспозиция ст. 233 УК РФ предусматривает два состава преступления: 1) незаконная выдача рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ; 2) подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.

Как сказано выше, рецептом в данном случае является письменное обращение врача, содержащее распоряжение аптеке о приготовлении и отпуске лекарств, являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами, или содержащих наркотические средства или психотропные вещества, а также указания, как ими пользоваться.

Рецепт является юридически значимым документом, так как он, например, позволяет проверить правильность изготовления лекарства.

Порядок назначения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и выписывания рецептов на них установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 года № 110 (зарегистрирован в Минюсте РФ 27 апреля 2007 года, регистрационный № 9364) (в ред. приказа Минздравсоцразвития РФ от 27 августа 2007 года № 560).

Так, в соответствии с данным приказом (Приложение № 2) форма «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество» изготавливается на бумаге розового цвета с водяными знаками и имеет серийный номер. На рецептурном бланке в верхнем левом углу проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона. Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой. В графе «Rp:» указывается на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка. Количество выписываемого в рецепте наркотического средства и психотропного вещества указывается прописью. В графе «Прием» указывается способ применения на русском или русском и национальном языках, запрещается ограничиваться общими указаниями: «Внутреннее», «Известно» и т. п. В графе «Gr.» указывается полностью фамилия, имя, отчество больного, в графе «История болезни N» указывается номер медицинской карты амбулаторного больного (истории болезни, исто-

рии развития ребенка). На рецептурном бланке указывается полностью фамилия, имя, отчество врача, рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт подписывается главным врачом лечебно-профилактического учреждения или его заместителем (заведующим отделением) и заверяется круглой печатью лечебно-профилактического учреждения. На рецептурном бланке выписываются наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681. На одном рецептурном бланке выписывается только одно наименование лекарственного средства. Исправления в рецептурном бланке не допускаются.

Для психотропных веществ Списка III установлена форма № 148-1/у-88 «Рецептурный бланк». На этом рецептурном бланке в левом верхнем углу проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона. На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии. Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой. В графах «Ф.И.О. больного» и «Возраст» указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст (количество полных лет). В графе «Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного» указывается адрес места жительства больного или номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка). В графе «Ф.И.О. врача» указываются полностью фамилия, имя, отчество врача. В графе «Rp» указывается: на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка; на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства. Запрещается ограничиваться общими указаниями: «Внутреннее», «Известно» и т. п. Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие – в миллилитрах, граммах и каплях. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт

заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения «Для рецептов». На рецептурном бланке выписываются психотропные вещества Списка III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681; иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету; анаболические стероиды. Допускается оформление рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий, за исключением графы «Rp» (название лекарственного средства, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения). На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства. Исправления в рецепте не допускаются. Срок действия рецепта (10 дней, 1 месяц) указывается путем зачеркивания.

Согласование с заведующим отделением, а в экстренных случаях – с ответственным дежурным врачом или другим лицом, уполномоченным приказом главного врача лечебно-профилактического учреждения, а также с клиническим фармакологом необходимо в случаях назначения наркотических средств, психотропных веществ. В лечебно-профилактических учреждениях, в которых работает один врач (участковая больница, родильный дом, расположенных в сельской местности и пр.), назначение наркотических средств, осуществляется лечащим врачом единолично и фиксируется в медицинских документах больного.

Назначение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681 при стационарном лечении производится в порядке, предусмотренном пунктами 2.1.2. – 2.3. утвержденной приказом Инструкции.

Так, инкурабельным онкологическим больным, находящимся в хосписе или доме (больнице) сестринского ухода, изменение дозы и/или назначение иного наименования наркотического средства может производиться медицинской сестрой, руководящей этим учреждением, по согласованию с врачом-онкологом. Все изменения фиксируются в медицинской документации больного и заверяются подписью врача-онколога в срок не позднее пяти дней с момента внесения изменений в фармакотерапию.

В особых случаях (проживание в сельской местности, где находится только участковая больница и/или родильный дом, не имеющие врача) по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ самостоятельно работающим фельдшеру или акушерке таких больничных учреждений предоставляется право назначения наркотических средств и психотропных веществ: онкологическим больным с выраженным болевым синдромом согласно рекомендациям специалиста-онколога, участкового врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача); больным с выраженным кашлевым синдромом препаратов кодеина на срок не более пяти дней с последующей консультацией в случае необходимости у врача-специалиста; при оказании экстренной медицинской помощи находящимся в этих учреждениях больным (пациенткам родильных домов) в случаях возникновения болевого шока при травмах, инфарктах, осложнениях в родах и иных острых заболеваниях и состояниях. Перечень таких больничных учреждений и порядок назначения наркотических средств в этих случаях определяется органом управления здравоохранением субъекта РФ.

Запрещается выписывать рецепты на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681, для лечения наркомании, а также наркотические средства и психотропные вещества Списков II и III – частнопрактикующим врачам.

Наркотические средства и психотропные вещества Списка II, зарегистрированные в качестве лекарственных средств в установленном законодательством РФ порядке, должны выписываться на специальных рецептурных бланках на наркотическое средство и психотропное вещество.

При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления, содержащую наркотическое средство или психотропное вещество Списка II, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что это комбинированное лекарственное средство не является наркотическим средством или психотропным веществом Списка II, надлежит использовать рецептурный бланк формы № 148–1/у–88. Эти рецепты должны оставаться в аптечном учреждении (организации) для предметно-количественного учета.

При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления названия наркотических средств и психотропных веществ Списков II и III, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем – все остальные ингредиенты.

Выписывая наркотическое средство или психотропное вещество Списков II и III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, доза которых превышает высший однократный прием, врач должен написать дозу этого средства или вещества прописью и поставить восклицательный знак.

Нормы выписывания и отпуска наркотических средств Списка II, производных барбитуровой кислоты, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, для инкурабельных онкологических и гематологических больных могут быть увеличены в два раза по сравнению с количеством, указанным в приказе.

Состав лекарственного средства (в случае комбинированного препарата), обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче лекарственного препарата выписываются на латинском языке. Не допускается сокращение обозначений близких по наименованиям ингредиентов, не позволяющих установить, какое именно лекарственное средство выписано. Использование латинских сокращений этих обозначений разрешается только в соответствии с сокращениями, принятыми в медицинской и фармацевтической практике, предусмотренными приказом.

Специальные рецепты на наркотическое средство и психотропное вещество действительны в течение пяти дней со дня выписки; рецепты, выписанные на рецептурных бланках формы № 148-1/у-88, – в течение 10 дней.

На наркотические средства онкологическим/гематологическим больным выписывание рецептов осуществляется врачами-специалистами: онкологом и/или гематологом, нефрологом, ревматологом и др.

При отсутствии указанных специалистов выписывание льготных рецептов в этих случаях производится лечащим врачом по решению врачебной комиссии поликлиники; лечащим врачом или врачом-специалистом только по решению врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения: на психотропные вещества Списков II и III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-

количественному учету, анаболические стероиды; на наркотические средства Списка II больным, не страдающим онкологическим (гематологическим) заболеванием.

Наркотические средства и психотропные вещества Списка II для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, к которому дополнительно выписываются рецепты на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л). Психотропные вещества Списка III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды, предназначенные для амбулаторного лечения граждан в рамках государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, выписываются на рецептурном бланке № 148-1/у-88, к которому дополнительно выписываются рецепты на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л). Для обеспечения наркотическими средствами и психотропными веществами больные прикрепляются к конкретному лечебно-профилактическому и аптечному учреждению (организации) по месту жительства в порядке, определяемом органом управления здравоохранением субъекта РФ.

Порядок отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, регулируется приказом Минздравсоцразвития РФ от 26 августа 2010 г. № 735н (зарегистрирован в Минюсте РФ 28 сентября 2010 г., регистрационный № 18575).

Так, в частности, в обособленном подразделении медицинской организации должны быть обеспечены условия сохранности рецептов; рецепты ежемесячно передаются из обособленных подразделений медицинских организаций в медицинские организации, структурными подразделениями которых они являются, для последующего раздельного хранения. Контроль за соблюдением обособленными подразделениями медицинских организаций порядка отпуска нарко-

тических и психотропных препаратов осуществляется территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и органами исполнительной власти субъектов РФ.

В аптечных учреждениях (организациях) требования-накладные лечебно-профилактических учреждений на отпуск наркотических средств и психотропных веществ списков II и III хранятся в течение десяти лет.

Запас рецептурных бланков в лечебно-профилактических учреждениях не должен превышать полугодовой, а специальных рецептурных бланков на наркотические средства и психотропные вещества Списка II – месячной потребности.

Постоянно действующая комиссия, создаваемая в лечебно-профилактическом учреждении, проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество один раз в месяц и других рецептурных бланков – один раз в квартал. В случае несовпадения книжного остатка рецептурных бланков с фактическим наличием лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу рецептурных бланков, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Лечащему врачу разрешается выдавать одновременно не более десяти специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество установленного образца для выписывания наркотических средств и психотропных веществ Списка II.

Отпуск больным наркотических средств и психотропных веществ осуществляется фармацевтическими работниками аптечных учреждений (организаций), имеющими на это право в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 мая 2005 г. № 330 (зарегистрирован в Минюсте РФ 10 июня 2005 г., регистрационный № 6711).

Порядок отпуска наркотических и психотропных лекарственных средств установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 14 декабря 2005 г. № 785 (зарегистрирован в Минюсте РФ 16 января 2006 г., регистрационный № 7353).

Выписанные врачом наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня, отпускаются больному или лицу, его представляющему, при предъявлении выданного в установленном порядке документа, удостоверяющего личность.

При отпуске наркотических средств и психотропных веществ больным вместо рецепта выдается сигнатура установленной формы.

Рецепты на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества списка II, действительны в течение пяти дней; рецепты на лекарства, содержащие психотропные вещества списка III, действительны в течение десяти дней.

Аптечным учреждениям запрещается отпуск наркотических средств и психотропных веществ по рецептам ветеринарных лечебных организаций для лечения животных.

Порядок и условия использования в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в соответствии с правилами, установленными постановлением Правительства РФ от 3 сентября 2004 г. № 453.

Порядок выдачи, учета, проведения инъекций наркотических средств и психотропных веществ в ветеринарии определен приказом Министерства сельского хозяйства РФ от 18 февраля 2005 г. № 19 (зарегистрирован в Минюсте РФ 24 марта 2005 года, регистрационный № 6421).

В аптечном учреждении (организации) должны быть обеспечены условия сохранности оставленных на хранение рецептов на наркотические средства и психотропные вещества.

Сроки хранения рецептов на наркотические средства и психотропные вещества составляют десять лет.

По истечении срока хранения рецепты подлежат уничтожению комиссионно, о чем составляется акт.

Наркотические средства и психотропные вещества подлежат предметно-количественному учету в аптечных учреждениях (организациях), предприятиях оптовой торговли лекарственными средствами, лечебно-профилактических и ветеринарных учреждениях.

Специальные рецептурные бланки для наркотических средств должны храниться в сейфе и учитываться в особом журнале.

Незаконной выдачей рецепта является выдача рецепта с нарушением установленных правил оформления или содержащего назначение наркотических средств или психотропных веществ без соответствующих медицинских показаний.

Подделка рецепта или иного документа, дающего право на получение наркотических средств или психотропных веществ, заключается в изготовлении полностью фальшивого рецепта или иного доку-

мента, схожего с подлинным, либо внесении изменений в подлинный рецепт или документ.

Расследование преступлений, предусмотренных ст. 233 УК РФ, осуществляется в форме дознания, производимого дознавателями (следователями) органов внутренних дел или органов по контролю за оборотом наркотиков.

Дела о преступлениях, предусмотренных ст. 233 УК РФ, обычно возбуждаются по факту обнаружения у частных лиц поддельных или незаконно выданных рецептов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.

Для работы в этой ситуации может быть использована следующая программа действий.

1. Задержание (в случае необходимости) и личный обыск подозреваемого.
2. Допрос подозреваемого.
3. Допросы свидетелей.
4. Осмотр изъятого рецепта или документа.
5. Криминалистические экспертизы изъятого рецепта или документа.
6. Обыск по месту жительства подозреваемого, а также по месту его работы, на даче, в гараже и т. д.
7. Поручение (отдельное поручение) органу дознания.

Итак, после возбуждения уголовного дела проводятся следующие процессуальные действия.

Задержание подозреваемого по такого рода делам о преступлениях небольшой тяжести производится лишь в случаях, вызванных необходимостью провести следственные действия, производству которых может помешать или воспрепятствовать сам подозреваемый или его родственники (например, внезапный обыск по месту жительства).

Личный обыск подозреваемого целесообразен всегда. Целью личного обыска является отыскание и изъятие не только поддельных рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, но и самих наркотических средств, психотропных веществ, других предметов, имеющих отношение к расследуемому уголовному делу или свидетельствующих о совершении подозреваемым других преступлений.

*В ходе допроса подозреваемого выясняется:*

- ✓ кто, каким способом, с помощью каких приспособлений изгото-

вил поддельный рецепт;

✓ как, где, при каких обстоятельствах, с чьей помощью добыл бланк рецепта;

✓ каким способом вносил в него изменения;

✓ кто, с какой целью передал ему рецепт или документ, дающий право на получение наркотических средств или психотропных веществ;

✓ где предполагал получить или получал ранее по поддельным рецептам (документам) наркотические средства или психотропные вещества;

✓ с какой целью приобретал наркотические средства или психотропные вещества;

✓ употребляет ли он сам наркотические средства или психотропные вещества, если да, то с какого времени, какие именно употребляет наркотические средства или психотропные вещества;

✓ кто еще приобретает наркотики или психотропные вещества по поддельным рецептам или документам и т. п.

*В ходе допроса свидетелей выясняется:*

✓ при каких обстоятельствах у подозреваемого были обнаружены поддельные рецепты (документы);

✓ что конкретно вызвало сомнение в их подлинности;

✓ каковы были приемы действий преступника (поддельный рецепт был обнаружен в аптеке вместе с подлинными, были ли у подозреваемого сообщники, отвлекавшие внимание в момент получения наркотических средств или психотропных веществ, и т. п.);

✓ что говорил подозреваемый по поводу обнаруженных у него рецептов (документов), вызвавших сомнение в их подлинности;

✓ употребляет ли наркотики или психотропные средства подозреваемый и т. д.

Медицинские работники могут также допрашиваться на предмет обоснованности назначения наркотических или психотропных лекарственных препаратов больному, о порядке выписывания соответствующих рецептов (составления документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ).

При осмотре изъятого рецепта (документа) не рекомендуется брать его руками, поскольку таким образом можно уничтожить, возможно, имеющиеся на нем следы, например, пальцев рук. Исследуемый объект нельзя класть на загрязненные или влажные предметы, также сгибать, так как расположение складок и их количество может

иметь значение для дела, являясь отличительными признаками документа.

Изымаемый рецепт (документ) не должен подшиваться в уголовное дело; его следует хранить, например, в почтовом конверте, уложенным между двумя листами бумаги. Данный конверт с хранящимся в нем рецептом (документом) за края следует подшивать в уголовное дело и нумеровать в обычном порядке.

Изучение рецепта (документа) начинается с уяснения его назначения, восприятия текста, имеющегося на нем. В протоколе описываются реквизиты рецепта (документа): форма бланка, наличие защитной сетки, оттисков печатей и штампов. Указываются признаки подделки, например, следы воздействия на рецепт (документ): разволокнение бумаги, следы травления или смывания текста, следы дописки, неоправданно увеличенные или уменьшенные промежутки между словами, следы подделки оттисков штампа или печати (неровности линий, несовпадение осевых линий букв перпендикулярно к линии строки в штампах, неодинаковое расположение осевых линий букв по отношению к направлению радиуса в круглых печатях и т. д.), следы подделки подписи (наличие перерывов в штрихах, точки на штрихах, происходящие вследствие остановки руки при воспроизведении чужой подписи, и т. д.).

В протоколе осмотра указывается полное наименование осматриваемого объекта (рецепта, документа), его основные реквизиты, линейные размеры, цвет бумаги, состояние краев документа, наличие на нем складок, повреждений, цвет материалов письма. Осматриваемый объект целесообразно сфотографировать. Фотоснимки также приобщаются к протоколу осмотра.

*В ходе технико-криминалистического исследования изъятых рецептов (документов) решаются следующие основные задачи, такие как:*

- ✓ определение способа изготовления рецепта (документа) или его отдельной части;
- ✓ установление способа изменения первоначального содержания рецепта (документа);
- ✓ выявление слабовидимых или невидимых записей, в том числе зачеркнутых, залитых чернилами и т. п.;
- ✓ установление подлинности оттиска печати (штампа);
- ✓ установление видовой принадлежности материала рецепта (документа);

✓ идентификация технических средств, использованных при изготовлении фальшивого рецепта (документа).

В ходе криминалистического исследования письменных знаков, имеющих на рецепте (документе), решается, главным образом, задача идентификации исполнителя письменного текста, а также условия исполнения письменного текста, свойств пишущего (пол, возраст, необычное состояние и т. д.).

Изъятые рецепты следует проверять по сохранившимся, к счастью, криминалистическим учетам поддельных медицинских рецептов на получение наркотических средств, а также по криминалистическим коллекциям образцов почерка лиц, занимающихся подделкой и изготовлением таких рецептов.

Целью производства обыска по рассматриваемой категории дел является поиск наркотиков, психотропных веществ; подлинных и фальшивых рецептов (других документов) на их приобретение; печатей, штампов, клише, используемых при незаконном изготовлении рецептов; приспособлений для хранения и употребления наркотических средств и психотропных веществ; денег, ценностей, необходимых для приобретения наркотических средств и психотропных веществ, похищенных вещей, которые продаются в целях покупки наркотических средств и психотропных веществ; писем, фотографий, квитанций, записных книжек, указывающих на связи подозреваемого, и т. п.

Поручение органу дознания дается в целях проведения оперативно-розыскных мероприятий, направленных на установление соучастников преступной деятельности подозреваемого, изучение его образа жизни, выявление возможных каналов поступления и сбыта наркотиков или психотропных веществ, а также поддельных рецептов на их получение.

Также в случае необходимости и в целях полноты расследования для определения факта контактирования с наркотиками в ходе освидетельствования у задержанного могут делаться смывы и соскобы с ладоней, смывы с губ рта, рук, изыматься образцы крови, мочи, слюны, подногтевого содержимого, производиться срезы ногтей. Все изъятое упаковывается в отдельные пробирки или пакеты с соответствующими подписями. Изъятые, впрочем, как и вещества, похожие на наркотики или психотропные вещества, направляются на криминалистическую экспертизу наркотических средств и психотропных веществ (на практике криминалистическую экспертизу наркотиков

часто называют химической экспертизой<sup>4</sup>). В специальных медицинских учреждениях может проводиться наркологическое освидетельствование задержанного для определения состояния наркотического опьянения или голодания (абстиненции).

Наркологическая экспертиза проводится независимо от наркологического освидетельствования. В ходе данной экспертизы может устанавливаться: страдает ли подозреваемый (обвиняемый) наркоманией.

Таковы основные положения, касающиеся особенностей квалификации и борьбы с незаконной выдачей либо подделкой рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.

---

<sup>4</sup>Несмотря на то, что в судебно-следственной практике оба названия зачастую употребляются как синонимы, более правильно было бы в постановлениях о назначении экспертизы не указывать названия видов экспертизы (химическая, физическая и т.п.). Какие исследования необходимо провести по конкретной экспертизе, исходя из поставленных в постановлении о ее назначении вопросов и предоставленных для производства экспертизы объектов, определяет руководитель экспертно-криминалистического подразделения, поскольку дознаватель, следователь или судья при назначении экспертизы, как правило, не может определить круг исследований, которые необходимо провести для дачи заключения по поставленным перед экспертом вопросам.