

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

регулируемого на лечение наркоманов в исправительно-трудовых учреждениях и лечебно-трудовых профилакториях. В соответствии со ст. 62 УК РСФСР 1960 г. в случае совершения преступления наркоманом суд наряду с наказанием за совершенное преступление мог применить к нему принудительное лечение. Закон РСФСР от 29 июля 1971 г. «О здравоохранении» предусматривал обязательное диспансерное наблюдение и лечение больных наркоманией, а также возможность их принудительного лечения. По решению суда на основании ходатайства трудового коллектива, общественных организаций, органов милиции и при наличии медицинского заключения лицо, уклоняющееся от добровольного лечения, могло быть направлено на принудительное лечение в лечебно-трудовой профилакторий на срок до 2 лет. Усилия врачей-наркологов, сотрудников милиции были направлены на выявление лиц, страдающих наркоманией, постановку их на соответствующий учет и в случае их уклонения от лечения подготовку материалов для решения в судебном порядке вопроса об их помещении в лечебно-трудовые профилактории. Сотрудники милиции имели право доставлять в медицинские учреждения лиц, потребляющих наркотические средства, для определения необходимости их лечения от наркомании.¹ Несмотря на значительные ограничения прав граждан, злоупотребляющих наркотическими средствами, непосредственно потребление наркотических средств не влекло привлечения к ответственности. Такая диспропорция приводила к фактическому отсутствию нормативных актов, регламентирующих порядок направления и порядок проведения освидетельствования на состояние наркотического опьянения.

Вплоть до 1988 г. медицинское освидетельствование на состояние наркотического опьянения регламентировалось приказом Минздрава СССР от 22 ноября 1954 г. № 523 «О мерах улучшения экспертизы алкогольного опьянения» с учетом писем и рекомендаций Постоянного комитета по контролю за наркотиками при Минздраве СССР. Отсутствие ответственности за по-

ребление наркотических средств и нормативно закреплённого механизма освидетельствования на состояние наркотического опьянения не способствовало выявлению потребителей наркотиков. Регистрируемый уровень заболеваемости на протяжении 1960-1980 гг. практически не изменялся: 10 тысяч человек в 1965 г., 14,8 и 14,5 тысяч человек в 1975 г. и 1985 г. соответственно², однако проблема наркомании продолжала нарастать.

Период с начала 1980-х гг. до 1991 г. характеризуется наличием административной ответственности за единичные факты потребления наркотиков. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 25 апреля 1974 г. «Об усилении борьбы с наркоманией» была установлена административная ответственность за потребление наркотиков без назначения врача. В 1984 г. данная норма была сформулирована в ст. 44 КоАП РСФСР. В 1987 г. в Уголовный кодекс РСФСР введена ст. 224.3, которой предусматривалась уголовная ответственность за потребление наркотических средств, совершенное повторно в течение года после наложения административного взыскания. Был издан приказ Министерства здравоохранения СССР от 8 сентября 1988 г. № 694 «О мерах по дальнейшему совершенствованию медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения», утверждены Временная инструкция о порядке медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения, и Методические указания «Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения». Впервые для подтверждения наркотического опьянения наряду с наличием клинических симптомов опьянения необходимым условием стали результаты химических исследований, подтверждающих потребление лицом конкретного вещества. Сотрудники милиции имели право доставлять в медицинские учреждения лиц для медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения и последующего привлечения к административной ответственности, а также для определения не-

обходимости их лечения от наркомании, а в случае установления фактов повторного в течение года потребления наркотических средств – для привлечения к уголовной ответственности.

Развитие антинаркотического законодательства и регулирование вопросов освидетельствования на состояние наркотического опьянения дали импульс работе по выявлению латентных наркопотребителей, постановке их на учет и проведению медицинской профилактики. В период с 1985 г. по 1991 г. число зарегистрированных наркозависимых выросло в 2 раза, достигнув к началу 1991 г. 28,3 тыс. зарегистрированных больных. При этом число преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков существенным образом не изменилось (в 1985 г. – 15,8 тысяч, в 1990 г. – 19,3 тысяч).

Четвертый период, длящийся с 1991 г. до начала 2000-х гг. характеризуется смягчением антинаркотического законодательства в административно-правовой сфере. Законом РСФСР от 5 декабря 1991 г. № 1982-1 исключены уголовная и административная ответственность за потребление наркотиков. С 21 июля 1993 г. система лечебно-трудовых профилакториев Министерства внутренних дел Российской Федерации упразднена. Компетенция органов внутренних дел в административно-правовой сфере в части, касающейся потребления наркотических средств, в указанный период состояла в установлении состояния наркотического опьянения в качестве отягчающего обстоятельства (ст. 11 Закона РФ от 18.04.1991 № 1026-1 «О милиции»); в выявлении правонарушений, связанных с управлением транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения (ст. 245 Кодекса РСФСР об административных правонарушениях, Инструкция о порядке направления граждан на освидетельствование для установления состояния опьянения и проведения освидетельствования, утвержденная приказами МВД СССР № 45, Минздрава СССР № 06-14/14, Минюста СССР № К-8-347 от 29.06.1983).

С принятием Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» органы прокуратуры, дознания, ор-

ганы, осуществляющие оперативно-розыскную деятельность, следователи и судьи получили полномочия направлять на медицинское освидетельствование в «специально уполномоченные учреждения здравоохранения» лиц, в отношении которых имелись достаточные основания полагать, что они больны наркоманией, находятся в состоянии наркотического опьянения либо потребили наркотическое средство. Вплоть до 1 июля 2002 г. потребление наркотиков не влекло административной ответственности, и такое медицинское освидетельствование рассматривалось как правовой механизм для постановки на учет лиц для дальнейшего их лечения в учреждениях здравоохранения. Такой порядок направления на медицинское освидетельствование нес в себе антинаркотическую доктрину предыдущих исторических периодов: направление лиц к наркологам для определения необходимости их лечения от наркомании безотносительно к вопросу привлечения к административной ответственности. Этот контекст во многом объясняет отсутствие конкретного перечня признаков, являющихся основанием для направления лица на медицинское освидетельствование, а также непроцессуальный характер данного освидетельствования.³ В период кардинального смягчения антинаркотического законодательства с 1992 г. по 2001 г. заболеваемость наркоманией и распространенность наркомании беспрецедентно выросли: заболеваемость – с 3,5 до 50,7 на 100 тысяч человек; распространенность наркомании – с 28,2 до 237,5 на 100 тысяч человек. В 8,1 раза увеличилось число зарегистрированных наркопреступлений (с 29,8 тысяч до 241,6 тысяч преступлений).

С принятием Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях начался новый этап, характеризующийся введением административной ответственности за потребление наркотиков и активным развитием законодательства по вопросам медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения. Во-первых, совершенствуются правила направления на медицинское освидетельствование лиц, которые управляют транспортными сред-

ствами (декабрь 2002 г., июнь 2008 г.). Во-вторых, Федеральным законом от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции» подтверждены полномочия сотрудников полиции направлять лиц на медицинское освидетельствование для определения наличия в организме наркотических средств для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения, для объективного рассмотрения дела об административном правонарушении. Кроме того, в КоАП РФ введена статья 27.12.1, регламентирующая основания и порядок направления на медицинское освидетельствование лиц на состояние опьянения, совершивших административные правонарушения (июль 2014 г.), утверждены правила направления на такое освидетельствование (январь 2015 г.). Приказом Минздрава России от 18 ноября 2015 г. № 933н отменена Временная инструкция о порядке медицинского освидетельствования Минздрава СССР от 8 сентября 1988 г. и утвержден порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, охватывающий случаи применения ст. 27.12 и 27.12.1 КоАП РФ и ст. 13 Федерального закона «О полиции». В-третьих, для выявления фактов потребления наркотиков широко используются полномочия по направлению на медицинское освидетельствование лиц, предоставленные ст. 44 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах». Должностные лица, осуществляющие производство по делам об административном правонарушении, наделены правом направления на медицинское освидетельствование в порядке ст. 44 данного Федерального закона (декабрь 2013 г.). С принятием значительного числа нормативных актов в развитие ст. 45 и 53.4 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» медицинское освидетельствование на состояние опьянения стало собирательной категорией, охватывающей ряд мер правового принуждения. В рассматриваемый период втрое снизилась заболеваемость наркоманией. Число лиц с диагнозом «наркомания» и

уровень преступности стабилизировались на уровне 240-250 человек на 100 тысяч населения и 210-250 тысяч преступлений.

Ретроспективный анализ свидетельствует, что медицинское освидетельствование на состояние наркотического опьянения является базисным элементом антинаркотической работы. В своем развитии основные виды медицинского освидетельствования сохранили заложенную в предшествующих исторических периодах правовую природу. Для медицинского освидетельствования, проводимого в порядке ст. 44 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах», таковой является нацеленность на выявление наркопотребителей для постановки на наркологический учет и проведения с ними профилактической и лечебной работы органами здравоохранения. Данный вид освидетельствования возник в период, когда потребление наркотиков не являлось административно наказуемым. В условиях обширной практики по привлечению наркопотребителей к административной ответственности, непроцессуальный характер такого освидетельствования может являться причиной возникновения правовых коллизий. Требуется детально проанализировать отношения между непроцессуальным характером данного вида освидетельствования и последующей процессуальной природой привлечения лица к административной ответственности.

¹ О дальнейшем совершенствовании правового регулирования деятельности советской милиции ; постановление Совета Министров СССР от 08.06.1973 № 385 // СПС КонсультантПлюс.

² Коршунов В.А. Эпидемиологические закономерности распространения наркопотребления и наркозависимости и направления по оптимизации мер профилактики : дис. ... канд. мед. наук. URL: [http://www.crie.ru/pdf/disser1\(korshunov\).pdf](http://www.crie.ru/pdf/disser1(korshunov).pdf).

³ Цуканов Н.Н. Статья 44 федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и статья 27.12.1 КоАП РФ: к вопросу о соотношении оснований направления на медицинское освидетельствование на состояние наркотического опьянения. Сборник материалов XX международной научно-практической конференции. Часть 1. Сибирский юридический институт МВД России. Красноярск, 2017. С.81-84