



Об утверждении Инструкции по проведению медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 июня 2003 года N 446. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 июля 2003 года N 2389. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 июля 2017 года № 504 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования)

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 13.07.2017 № 504 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

"Согласовано"

Министр внутренних дел

Республики Казахстан

2 июля 2003 год

В целях реализации мер по осуществлению медицинского освидетельствования граждан для установления факта употребления психоактивного вещества, приказываю:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию по проведению медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения.

2. Настоящий приказ вводится в действие со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

Министр

Утверждена
приказом Министра
здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 июня 2003 года N 446

Инструкция

по проведению медицинского освидетельствования

для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения

1. Общие положения

1. Настоящая Инструкция применяется при проведении медицинского освидетельствования граждан для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения в случаях, когда законодательством Республики Казахстан предусмотрена административная ответственность за употребление психоактивного вещества: управление транспортными средствами в состоянии опьянения, пребывание в состоянии опьянения в общественных местах, на работе и другое.

2. Опьянением называется состояние, возникающее вследствие острой интоксикации психоактивными веществами и характеризующееся комплексом психических, поведенческих, вегетативных и соматоневрологических расстройств. Опьянение может быть алкогольным, наркотическим и токсикоманическим.

3. Настоящая Инструкция не охватывает случаи судебно-медицинской, судебно-психиатрической и судебно-наркологической экспертиз, которые производятся в установленном порядке, по постановлению судебных и следственных органов.

4. Не подлежат медицинскому освидетельствованию, без их согласия, лица, пользующиеся дипломатическим иммунитетом.

5. В установленных законодательством Республики Казахстан и настоящей Инструкцией случаях, сотрудники правоохранительных органов, а также должностные лица предприятий и организаций по месту работы освидетельствуемого направляют и доставляют указанных лиц на медицинское освидетельствование только в государственные медицинские организации.

6. Направление на медицинское освидетельствование в медицинские организации осуществляется в соответствии с законодательством .

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.04.2005 N 167 .

7. Иностранцы граждане, не пользующиеся дипломатическим иммунитетом, а также лица без гражданства, находящиеся в общественном месте либо управляющие транспортными средствами в состоянии опьянения подлежат медицинскому освидетельствованию на общих основаниях.

8. За нарушение применения настоящей Инструкции, вынесение заведомо ложного заключения о состоянии освидетельствуемого, сотрудники правоохранительных органов, медицинских организаций, а также должностные лица предприятий, организаций по месту работы освидетельствуемого, несут

ответственность в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

9. Медицинское освидетельствование, в обязательном порядке, оформляется в виде заключения медицинского освидетельствования (приложение N 1).

10. При уклонении лица, управляющего транспортным средством от прохождения медицинского освидетельствования, в отношении него принимаются меры в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Указанные действия влекут ответственность, установленную действующим законодательством Республики Казахстан.

11. При подозрении на наличие у освидетельствуемого лица заболевания, внешние проявления которого сходны с признаками какого-либо опьянения или травматических повреждений, он доставляется в лечебно-профилактическую организацию, где вместе с оказанием медицинской помощи производится его освидетельствование на состояние опьянения.

2. Освидетельствование в медицинских организациях

12. Освидетельствование в медицинских организациях, для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, производится в любое время суток в специализированных кабинетах наркологических организаций врачами психиатрами-наркологами или в определяемых органами здравоохранения лечебно-профилактических организациях, специально подготовленными врачами других специальностей, а в сельской местности (при значительной удаленности от медицинских организаций фельдшерских пунктов, не имеющих в штате врачей) допускается проведение медицинского освидетельствования фельдшерами, прошедшими специальную подготовку в наркологических организациях.

13. Прием на освидетельствование осуществляется по письменному направлению сотрудников органов внутренних дел, других правоохранительных органов, а также должностных лиц предприятий и организаций по месту работы освидетельствуемого (приложение N 2).

Во всех случаях врачу, проводящему освидетельствование, должны быть сообщены причины, вызвавшие необходимость освидетельствования, и его цели.

Примечание: Допускается проведение освидетельствования по личному обращению граждан без официального направления. При этом освидетельствуемый представляет документ, удостоверяющий личность и письменное заявление с подробным изложением причины его просьбы о необходимости проведения медицинского освидетельствования. Результаты оформляются соответствующим актом медицинского освидетельствования,

который выдается гражданину, а также может быть выдан (выслан) по официальному письменному запросу заинтересованных организаций.

14. Лица, подлежащие медицинскому освидетельствованию, должны быть доставлены к месту его проведения не позднее двух часов с момента совершения дорожно-транспортного происшествия или выявления признаков состояния опьянения.

15. Если проведение освидетельствования в полном объеме не представляется возможным из-за тяжести состояния или полученных травм, то в лечебно-профилактической организации, где оказывается неотложная медицинская помощь, в обязательном порядке проводятся исследования на наличие психоактивных веществ в выдыхаемом воздухе и биологических средах (кровь, моча, слюна).

16. Должностное лицо, доставившее освидетельствуемого, обязано принять меры к установлению его личности (при невозможности установления личности допускается фотографирование освидетельствуемого). Врач обязан удостовериться в личности освидетельствуемого, ознакомившись с его документами (паспорт, удостоверение личности, водительское удостоверение и другое). Отсутствие документов не служит основанием к тому, чтобы не проводить освидетельствования. При отсутствии таких документов, в заключении медицинского освидетельствования указываются приметы обследуемого и что данные о личности освидетельствуемого записаны с его слов. При необходимости сведения об освидетельствуемом уточняются в органах внутренних дел и сообщаются в медицинскую организацию.

17. Главной основой медицинского заключения по вопросу состояния, связанного с употреблением психоактивного вещества, служат данные клинического обследования. При сомнении врача в клинической картине опьянения или несогласии освидетельствуемого с заключением освидетельствования, у освидетельствуемого производится исследование выдыхаемого воздуха и биологических сред (моча, кровь, слюна).

Если проведение освидетельствования в полном объеме не представляется возможным в силу сложившихся обстоятельств (из-за тяжести состояния освидетельствуемого, отказа от освидетельствования и другого) в заключении медицинского освидетельствования указываются причины, почему не было выполнено то или иное исследование.

18. Характер и последовательность проведения биологических проб определяется врачом (фельдшером) в зависимости от особенностей клинического состояния обследуемого.

19. В тех случаях, когда состояние обследуемого не позволяет осуществить медицинское освидетельствование в полном объеме (тяжелая травма,

бессознательное состояние) для определения состояния, связанного с употреблением психоактивного вещества, обязательно проводится двукратное (с интервалом 30-60 минут), количественное исследование на наличие психоактивных веществ в биологических жидкостях организма (кровь, моча, слюна). Данные образцы биологических сред сохраняются в медицинской организации, где проводилось освидетельствование, в течение 25 дней, при соблюдении необходимых, гарантирующих их сохранность условиях.

20. Врач (фельдшер), производящий освидетельствование, во всех случаях составляет заключение медицинского освидетельствования по установленной форме. В заключении подробно излагаются сведения о внешнем виде освидетельствуемого, его поведении, эмоциональном фоне, речи, вегетососудистых реакциях, нарушении сознания, ориентировки, памяти, координации движений, состоянии неврологической и соматической сферы, наличии запаха психоактивного вещества в выдыхаемом воздухе. При этом следует отметить жалобы освидетельствуемого, его субъективную оценку своего состояния. В обязательном порядке, если проводились, отмечаются результаты лабораторных исследований.

21. На основании медицинского освидетельствования формулируется заключение, в котором должно быть четко охарактеризовано состояние освидетельствуемого на момент обследования.

Врач (фельдшер) при составлении заключения, на основании имеющихся клинических и (при необходимости) лабораторных данных, должен установить одно из следующих состояний:

- 1) трезв;
- 2) установлен факт употребления (какого-либо) психоактивного вещества, признаки опьянения не выявлены;
- 3) алкогольное опьянение по степеням (легкая, средняя, тяжелая);
- 4) состояние опьянения (наркотическое, токсикоманическое), вызванное употреблением других психоактивных веществ (наркотики - опиоиды, каннабиноиды, кокаин, седативные, снотворные вещества, психостимуляторы, галлюциногены, летучие растворители), при лабораторном подтверждении.

22. Заключение медицинского освидетельствования составляется в двух экземплярах, заверяется подписью врача и печатью медицинской организации, в которой проводилось освидетельствование. Один экземпляр выдается должностному лицу, доставившему освидетельствуемого, а второй экземпляр остается в медицинской организации и хранится в архивных делах медицинской организации наравне с историями болезни и другими медицинскими документами.

При отсутствии сопровождающего, экземпляр заключения освидетельствования высылается почтой по официальному письменному запросу в органы внутренних дел, другие правоохранительные органы или иным заинтересованным организациям.

Результаты освидетельствования сообщаются освидетельствуемому сразу же в присутствии должностного лица, его доставившего. Врач обязан разъяснить освидетельствуемому, что при несогласии с результатами освидетельствования, он (она) имеет право представить письменное заявление руководителю организации, производившей освидетельствование о проведении повторного медицинского освидетельствования. Руководитель организации, производившей освидетельствование, рассматривает заявление о проведении повторного медицинского освидетельствования иным составом врачей.

В случаях, когда освидетельствуемый по своему состоянию не может оценивать происходящие события, результаты освидетельствования сообщаются понятным, о чем вносится соответствующая запись в приложении N 2 .

23. Отсутствие бланков заключения медицинского освидетельствования не может служить причиной отказа в проведении освидетельствования. Не допускается составление заключения медицинского освидетельствования по произвольной форме.

24. Каждый случай освидетельствования подлежит регистрации в специальном журнале (приложение N 3). Журнал заполняется врачом (фельдшером), проводившим освидетельствование и хранится в кабинете, где осуществляется освидетельствование.

Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен гербовой печатью медицинской организации, где производится медицинское освидетельствование. В журнал заносятся: фамилия, имя, отчество, возраст, место работы, занимаемая должность, домашний адрес освидетельствуемого, номер документа, удостоверяющего личность, кем, когда и в связи с чем доставлен на освидетельствование, номер удостоверения (паспорта) доставившего, дата и часы освидетельствования, его результаты с указанием исследований, которые проводились (выдыхаемый воздух, биологические среды - кровь, моча, слюна), фамилия врача (фельдшера), производившего освидетельствование, его подпись. Заполненный журнал сохраняется в течение 5 лет.

25. При несогласии освидетельствуемого лица (либо должностного лица, его доставившего) с результатами освидетельствования производится повторное освидетельствование другим врачом, либо комиссионно.

26. При необходимости повторное освидетельствование для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения может

быть проведено на основании письменного заявления освидетельствуемого с изложением обстоятельств обращения на освидетельствование и только при наличии документа, удостоверяющего его личность.

27. В случае повторного медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения освидетельствование осуществляется в полном объеме и в соответствии с порядком, изложенным выше, но не позднее 2 часов после первичного освидетельствования.

При проведении повторного медицинского освидетельствования, как правило, должен производиться забор биологических сред (моча, кровь, слюна) для лабораторного исследования и вынесения заключения.

Заключение повторного медицинского освидетельствования, как и при первом освидетельствовании, выдается должностному лицу, доставившему освидетельствуемого, либо высылается по запросу заинтересованных органов. Решение вопроса о правомерности и обоснованности повторного заключения (при расхождении с первичным) может рассматриваться только главным специалистом врачом психиатром-наркологом районной, городской, областной, республиканской наркологической организации на основе личного заявления освидетельствуемого или заинтересованной организации.

28. В случаях несогласия с направлением, проведением и заключением медицинского освидетельствования (первичного, повторного), граждане вправе обжаловать действия сотрудников правоохранительных органов, должностных лиц предприятий, организаций по месту работы освидетельствуемого, медицинских работников в судебном порядке.

29. Медицинское освидетельствование по официальным направлениям финансируется за счет средств государственного бюджета.

Медицинское освидетельствование по личному обращению без официального направления оплачивается за счет собственных средств граждан.

Приложение N 1
к Инструкции по проведению
медицинского освидетельствования
для установления факта
употребления психоактивного
вещества и состояния опьянения

Заключение

медицинского освидетельствования для установления факта
употребления психоактивного вещества и состояния опьянения

1. Фамилия, имя, отчество _____

Возраст (год рождения) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Место работы, должность _____

Кем и когда (точное время) направлен на освидетельствование _____

— Дата и точное время освидетельствования _____

Кем освидетельствован (врач, фельдшер) _____

2. Причина освидетельствования: подозрение состояния опьянения при управлении транспортным средством, пребывание на работе в нетрезвом состоянии, освидетельствование лиц в состоянии опьянения в связи с оказанием медицинской помощи и др. (указать причину)

—
—
—
— 3. Внешний вид освидетельствуемого: состояние одежды, кожи, наличие повреждений (ранения, ушибы и т.д.) _____

—
— 4. Поведение: напряжен, замкнут, раздражен, возбужден, агрессивен, эйфоричен, болтлив, суетлив, неустойчивое настроение, сонлив, заторможен, жалобы на свое состояние (на что именно) _____

— 5. Состояние сознания, ориентировка в месте, времени, ситуации и собственной личности _____

— 6. Речевая способность: связанность изложения, нарушения артикуляции, смазанность речи и др. _____

— 7. Вегетативно-сосудистые реакции (состояние кожных покровов, слизистых оболочек глаз, языка, потливость, слюнотечение)

Дыхание: учащенное, замедленное _____
Пульс _____ артериальное давление _____
Зрачки: сужены, расширены, реакция на свет _____
Нистагм при взгляде в сторону _____
8. Двигательная сфера _____
Мимика: вялая, оживленная _____
Походка (шатающаяся, разбрасывание ног при ходьбе), ходьба поворотами (пошатывание при поворотах)
Стояние в позе Ромберга _____
Точные движения (поднять монету с пола, пальце-носовая проба)

Дрожание век, языка, пальцев рук _____
9. Имеются ли признаки нервно-психических заболеваний, органического поражения головного мозга, физического истощения.
Перенесенные травмы (со слов испытуемого)

10. Сведения о последнем употреблении алкоголя, других психоактивных веществ: субъективные, объективные (по документам и другим источникам) _____

11. Запах алкоголя или другого психоактивного вещества изо рта

12. Наличие алкоголя или другого психоактивного вещества в выдыхаемом воздухе и биологических средах организма:

а) воздух исследовался на приборе _____
методом Рапопорта _____
Время и результаты исследования _____

повторного исследования _____

б) биологическая среда (ы) (моча, слюна, кровь, смывы с
поверхностных губ, кожи лица, пальцев рук) исследовались

методами _____ время отбора пробы _____

Время и результаты исследования _____

13. Другие данные медицинского осмотра или представленных
документов _____

14. ЗАКЛЮЧЕНИЕ (состояние освидетельствуемого квалифицируется в
формулировках предусмотренных п. 21 настоящей
Инструкции): _____

Подпись медработника, проводившего освидетельствование

С результатом освидетельствования ознакомлен _____
(подпись испытуемого)

С результатами освидетельствования ознакомлен, но от подписи
отказался _____

Понятые:

1. _____

Подпись

2. _____

Подпись

**Сноска. Пункт 14 с изменениями, внесенными приказом Министра
здравоохранения РК от 31.10.2008 N 578 (порядок введения в действие см. п. 4).**

Приложение N 2
к Инструкции по проведению
медицинского освидетельствования
для установления факта
употребления психоактивного
вещества и состояния опьянения

Направление

на медицинское освидетельствование для установления факта
употребления психоактивного вещества и состояния опьянения

" ___ " _____ 200_г. ___ часов _____ мин. _____

(место составления протокола)

— (должность, звание должностного лица, составившего протокол)

Направил для медицинского освидетельствования на состояние
опьянения гражданина (ку)

— (фамилия, имя, отчество)

Гражданство _____ Год и место рождения _____

Место работы, жительства _____

— Документ, по которому установлена личность (паспорт, удостоверение
личности, водительское удостоверение)

— (серия, номер, дата, место выдачи документов)

Сведения о транспортном средстве (тип, марка, модель,
государственный регистрационный номер,

— иные идентификационные признаки транспортного средства,
маломерного судна)

Основания направления для медицинского освидетельствования

— Цель освидетельствования _____

Подпись должностного лица _____

(освидетельствуемый)

Журнал регистрации
медицинского освидетельствования для установления факта
употребления психоактивного вещества и состояния опьянения

1. N п/п
2. Дата время проведения освидетельствования
3. Фамилия имя отчество освидетельствуемого
4. Год, рождения (возраст)
5. Место жительства
6. Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого
7. Место работы и должность
8. Когда, кем направлен на освидетельствование
9. Серия, номер документа доставившего лица, номер официального направления
10. Причина направления на освидетельствование
11. Номер акта и результат освидетельствования
12. Фамилия врача (фельдшера), проводившего освидетельствование, подпись