

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический университет»

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ НА СОСТОЯНИЕ
АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 44.03.04 Профессиональное обучение
(по отраслям)
профиля подготовки «Правоведение и правоохранительная деятельность»
профилизации «Административное право»

Идентификационный код ВКР: 106

Екатеринбург 2017

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический университет»
Институт гуманитарного и социально-экономического образования
Кафедра документоведения, истории и правового обеспечения

К ЗАЩИТЕ ДОПУСКАЮ:
Заведующий кафедрой ДПО
_____ М.Б. Ларионова
« ___ » _____ 20__ г.

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ НА СОСТОЯНИЕ
АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 44.03.04 Профессиональное обучение
(по отраслям)
профиля подготовки «Правоведение и правоохранительная деятельность»
профилизации «Административное право»

Идентификационный код ВКР: 106

Исполнитель:
студент группы Пу-412о АП

В.А. Афанасьева

Руководитель:
доцент кафедры ДПО,
канд. ист. наук

М.В. Сумачева

Нормоконтролер:
доцент кафедры ДПО
канд.ист.наук

С.Л. Разинков

Екатеринбург 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ПРАВОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ	7
1.1. Понятие, симптомы и стадии алкогольного опьянения.....	7
1.2. Состояние алкогольного опьянения в российском и зарубежном административном законодательстве.	12
2. МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КАК МЕРА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВА ПО ДЕЛАМ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ.....	24
2.1. Административно-правовая процедура проведения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения	24
2.2. Обеспечение прав водителей, проходящих процедуру медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения	41
3. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	58
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	63
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	72
1. Протокол о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.....	72
2. Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).....	74
3. Клинические признаки опьянения	78
4. Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).....	79
5. ДТП с водителями в состоянии опьянения, апрель 2017.....	80

ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития российского общества повышение безопасности дорожного движения рассматривается как одно из приоритетных направлений защиты участников дорожного движения. Огромный ущерб, полученный от дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) требует эффективного правового регулирования в данной сфере.

Аварийность за рулем транспортного средства в состоянии опьянения – одна из актуальных и острых социально-экономических проблем, стоящих перед большинством стран мира, которые уделяют этому вопросу особое внимание. Каждый год в результате ДТП во всем мире гибнут и получают ранения более одного миллиона человек. Уровень аварийности на дорогах, несмотря на некоторое снижение ее абсолютных показателей, остается высоким, об этом свидетельствует мировая статистика и анализ многолетних данных. В связи с высокой аварийностью, для повышения безопасности дорожного движения была создана Федеральная целевая программа, целью программы является сокращение случаев смерти в результате ДТП к 2020 году на 8 тыс. человек (28,82 процента)¹.

Каждая десятая авария связана с вождением в состоянии опьянения. Такого рода уровень аварийности признан Правительством Российской Федерации критическим. Транспортные средства как источник гибели людей в ДТП в 4-5 раз опаснее в России, чем в других экономически развитых странах с высоким уровнем автомобилизации и высокой интенсивностью движения. Основной причиной ДТП является низкая дисциплина и пренебрежение водителей транспортных средств правилами дорожного движения.

¹ О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013 - 2020 годах»: Постановление Правительства РФ от 3.10.2013 № 864 (ред. от 11.10.2016) // Сборник законодательства РФ. 2013. № 41. Ст. 5183; 2016. № 43. Ст. 6017.

Административные нарушения, допущенные водителями в состоянии алкогольного опьянения, создают повышенную опасность для движения и общества в целом. Транспортное средство является источником повышенной опасности, при этом употребление алкоголя существенно ухудшает состояние здоровья лиц, управляющих транспортными средствами, что создает угрозу безопасности дорожного движения. Невозможность водителей правильно оценить дорожную обстановку и переоценка своих возможностей зачастую становится причиной ДТП¹.

Объект работы – общественные отношения, возникающие в связи с медицинским освидетельствованием водителей на состояние алкогольного опьянения.

Предмет работы – нормативно-правовые акты и нормы, регулирующие медицинское освидетельствование водителей на состояние алкогольного опьянения.

Цель работы заключается в выявлении проблем правового регулирования медицинского освидетельствования водителей на состояние алкогольного опьянения и разработка мер по их решению.

Для достижения поставленной цели определены следующие задачи:

1. Уточнить понятие и раскрыть стадии алкогольного опьянения;
2. Выявить тенденции развития современного законодательства об административной ответственности за правонарушения совершенные водителями в состоянии алкогольного опьянения;
3. На основе статистических данных и судебной практики по делам об административных правонарушениях, совершенных водителями в состоянии алкогольного опьянения выявить проблемы в законодательстве об административных правонарушениях;

¹ Зубарев И.Ю. Значение состояния опьянения в правонарушениях, связанных с нарушением правил дорожного движения // Сибирский юридический вестник. 2015. № 3. С. 22-26.

4. Разработать предложения по совершенствованию действующих нормативных актов и практики их применения по делам об административных правонарушениях, совершенных водителями в состоянии алкогольного опьянения.

Методологическую основу работы составляет формально-логический, метод обобщения и правового прогнозирования.

Теоретическую основу работы составили: труды ученых-административистов, научные труды и публикации отечественных и зарубежных авторов, международное и российское законодательство, материалы социологических исследований, периодической печати, нормативно-правовые акты, судебная практика, статьи, опубликованные в периодических изданиях, а также Интернет-ресурсы.

Степень исследованности рассматриваемой проблематики в специальной литературе. Проблемы медицинского освидетельствования ранее исследовались в научной литературе. Криминологический аспект проблемы исследовали Е.В. Гвоздева, Д.В. Карелин, Е.Н. Пашкова, В.П. Шадрин, С.А. Меликян, и др. Отдельные вопросы рассматривали представители уголовного процесса, такие как, В.Н. Махов, С.С. Бахтеев, А.Г. Потапова, А.Г. Алексеев Д.В. Чеснов и др.

Особое внимание проблемам освидетельствования на состояние опьянения было уделено учеными-административистами: В.С. Болотиным, А.А. Гуничевым О.А. Акулкиной, А.К. Костылевым, С.И. Чушкиным, П.В. Молчановым Ю.П. Лукониным, М.Н. Ситкиной, Ю.П. Кузякиным.

В основу настоящей работы легли работы О.Н. Дунаевой, А.М. Подгайным, В.Л. Петровых, С.В. Поляковой, П.А. Поцелуевым, А.П. Солдатовым, И.А. Спиридоновой, Л.С. Стукаловой, С.А. Хисматуллиным, О.В. Шкеля, А.С. Шиенковой, и другими. Однако нововведения в данной области становятся все более необходимыми для рассмотрения различных аспектов административной ответственности за правонарушения совершенные водителями в состоянии алкогольного опьянения.

В качестве нормативной базы выступали:

1. Конституция Российской Федерации (далее - Конституция РФ)¹;
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.10.2001. № 195-ФЗ (ред. от 07.06.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.06.2017) (далее - КоАП РФ)²;
3. Федеральный закон от 7.02.2011 № 3-ФЗ (ред. от 28.05.2017) «О полиции»³;
4. Федеральный закон от 21.11. 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁴;
5. Федеральный закон от 26.06.2008 № 102-ФЗ (ред. от 13.07.2015) «Об обеспечении единства измерений»⁵;
6. Постановление Правительства РФ от 23.01.2015 № 37 «Об утверждении Правил направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения»⁶;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»⁷, а так же иные нормативно-правовые акты.

Структура работы обусловлена целью и задачами исследования и включает в себя: введение, три главы, заключение, список использованных источников и литературы, приложение.

¹ Российская газета. 1993. 25 декабря; Собрание законодательства РФ. 2014. № 31. Ст. 4398.

² Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (Часть I). Ст. 1; 2017. № 24. Ст. 3487.

³ Собрание законодательства РФ. 2011. № 7. Ст. 900; 2017. № 22. Ст. 3071.

⁴ Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724; 2017. № 18. Ст. 2663.

⁵ Собрание законодательства РФ. 2008. № 26. Ст. 3021; 2015. № 29 (Часть I). Ст. 4359.

⁶ Собрание законодательства РФ. 2015. № 5. Ст. 817.

⁷ Российская газета. 2016. 23 марта.

1. ПРАВОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ

1.1. Понятие, симптомы и стадии алкогольного опьянения

Алкоголь нередко является предпосылкой множества неприятных последствий для человека. Определенно выпитая доза спиртного может подвергнуть потенциальной угрозы не только здоровье окружающих, но и собственное. Согласно пункту 2.7 правил дорожного движения, запрещается управлять транспортным средством в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного), под воздействием лекарственных препаратов, ухудшающих реакцию и внимание, в болезненном или утомленном состоянии, ставящем под угрозу безопасность дорожного движения. Резкое снижение способности правильно оценивать обстановку и поступающую информацию, нарушение координации движения и глубинного зрения, данный перечень последствий воздействия алкоголя на организм является своего рода непреодолимой силой, которая побуждает водителя к совершению ошибок при управлении транспортным средством (далее – ТС). Подобный перечень последствий не является исчерпывающим¹.

Большие дозы алкоголя могут вызвать приступы неконтролируемой агрессии и толкнуть человека на совершение преступления. Употребление наркотических средств либо одурманивающих веществ, затрагивает психологическое состояние человека. В алкогольном опьянения или наркотическом «угаре» многие не в состоянии контролировать свои чувства и эмоции, что часто приводит к плачевным последствиям.

В настоящее время существует множество определений понятия алкогольное опьянение, каждое из которых, содержит в себе различные мнения авторов. Изучая и анализируя различную литературу и интернет-сайты, можно

¹ Сведения о показателях состояния безопасности дорожного движения [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gibdd.ru/stat/> (дата обращения: 01.05.2017).

сформулировать единое понятие, раскрывающее все аспекты понятия алкогольное опьянение. Алкогольное опьянение – это разновидность состояния опьянения, которое сопровождается нарушениями или изменениями в физиологических, психологических или поведенческих функциях и реакциях, вызванных действием этилового спирта на центральную нервную систему¹.

В зависимости от тяжести состояния различают три степени алкогольного опьянения, каждая из которых имеет свои характеристики:

– Легкая стадия алкогольного опьянения сопровождается эйфорией с чувством удовольствия, комфорта; появляются легкость в общении, говорливость, все положительные чувства обостряются, а отрицательные сглаживаются и теряют свою значимость. Признаками алкогольного опьянения легкой степени является: оживленная мимика, порывистые, размашистые, но менее точные жесты и движения. Внимание легко отвлекается, ухудшается качество работы, требующее особого сосредоточения, однако люди в таком состоянии этого не замечают, некоторые переоценивают свои возможности. Теряется контроль над собой, поэтому если человек считает, что при употреблении алкоголя он выглядит более ловким и остроумным, то на самом деле это далеко не так. Изменяется и соматическое состояние, появляются гиперемия лица, тахикардия, повышается аппетит, оживляется сексуальное влечение. Через 3 – 5 часов наступает вялость, сонливость. Весь период опьянения впоследствии помнится хорошо, нет легких мнестических расстройств.

– Во время средней стадии опьянения человек (не замечая этого сам) перестает контролировать резкие колебания настроения. Дружеское отношение заменяется агрессией и угрозами, присутствует чувство превосходства. Признаками алкогольного опьянения средней степени являются: невнятная речь (дизартрия), неустойчивая, шаткая походка, присутствует нарушение координации движения. Пальценосовая проба выполняется с очевидными

¹ Словарь и Энциклопедии [Электронный ресурс]. URL: <http://dic.academic.ru/> (дата обращения: 01.05.2017).

промахами. Могут возникнуть тошнота или рвота. Эйфория может быть заменена мрачной раздражительностью, чувством неприязни к окружающим, агрессией. Внимание привлечено с трудом, хотя ориентация в окружающем мире сохраняется. Возбуждение заменяется глубоким сном, сопровождаемым слабостью, летаргией, головной болью. Некоторые события периода опьянения позже вспоминаются невнятно. Именно на этой стадии чаще всего совершаются преступления. Чувства страха, опасности, боли, стыда притупляются до такой степени, что человек перестает осознавать их значимость¹.

– Тяжелая степень алкогольного опьянения. На этом этапе алкогольного опьянения жизнь человека находится в опасности. Диагностируется появлением признаков угнетения сознания, которые увеличиваются от ярко выраженного оглушения до сопора и комы. При ошеломлении теряется способность стоять на ногах (атаксия), отмечается амебия, возникает рвота, которая опасна возможной аспирацией. Могут быть недержания мочи и кала. Можно наблюдать нечеткий ропот, бормотание, которые прерываются отдельными криками. Оглушение превращается в сопор, в котором невозможно пробудить опьяненного человека даже с помощью нашатырного спирта, иногда этот раздражитель вызывает негативную гримасу и стоны. Точно так же сопор переходит в кому, когда реакция зрачков на свет исчезает, дыхание становится затруднительным, пульс слабый. После пробуждения (вытрезвления) воспоминания не остаются (амнезия периода опьянения), остается состояние общей слабости тела, потеря аппетита².

При легкой степени опьянения концентрация алкоголя в крови составляет от 20 до 100 ммоль/л, при средней степени – от 100 до 250 ммоль/л, при развитии тяжелой степени – от 250 до 400 ммоль/л и выше.

¹ Дунаева О.Н., Полякова С.В., Спиридонова И.А. Общественная опасность управления транспортными средствами в состоянии опьянения // Правопорядок: история, теория, практика. 2016. № 4. С. 21-26.

² Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия. Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. С. 242.

В соответствии с методическими указаниями Министерства здравоохранения и с критериями, предложенными В. И. Прозоровским, И. С. Карандаевым и А. Ф. Рубцовым, для практической экспертной работы рекомендована следующая ориентировочная схема для определения степени выраженности алкогольного опьянения:

1. Отсутствие влияния алкоголя – до 0,5 ‰;
2. Лёгкая степень опьянения – 0,5 - 1,5 ‰;
3. Средняя степень опьянения – 1,5 - 2,0 ‰;
4. Сильная степень опьянения – 2,0-3,0 ‰;
5. Тяжёлое отравление – 3,0-5,0 ‰;
6. Смертельное отравление – более 5,0 ‰¹.

Алкоголь – причина замедления, ослабления умственных, физических функций организма. Нетрезвый водитель теряет компетентность, самообладание, концентрацию, возможность принятия адекватных решений. Как результат – неоправданное изменение скорости, резкое торможение, игнорирование светофоров, дорожных знаков, разметки, световых сигналов машин, хаотичное переключение передач, света фар.

Известно, что реакция водителя в состоянии алкогольного опьянения уменьшается, это происходит потому что, алкоголь затормаживает центры коры головного мозга, контролирующие действия и поступки человека. В результате водитель переоценивает свои возможности и недооценивает сложность дорожной обстановки. Пьяный за рулем во много раз опаснее, чем больной водитель или водитель в состоянии даже выраженного утомления. В этих случаях водитель понимает, что его возможности ограничены. Поэтому он снижает скорость, не выполняет сложные маневры, при появлении препятствия на дороге раньше начинает тормозить, старается быть особенно внимательным и осторожным. У пьяного же водителя появляется чувство

¹ Дунаева О.Н., Полякова С.В., Спиридонова И.А. Общественная опасность управления транспортными средствами в состоянии опьянения // Правопорядок: история, теория, практика. 2016. № 4. С. 21-26.

необоснованной самоуверенности, в результате чего водитель считает, что может быстро и точно выполнить самый сложный маневр. Искаженная оценка удаленности предметов дезориентирует человека, вызывает ложное восприятие окружающей обстановки, совершение действий, противоречащих реальным требованиям в сложных, экстремальных ситуациях. Уже после приема 25 г алкоголя появляется желание рискнуть, пренебречь правилами движения. В результате пьяный водитель часто превышает скорость, проезжает на запрещающие сигналы, меняют полосу движения и совершает обгон без учета дорожной обстановки и своих возможностей.

При появлении пешехода на дороге пьяный водитель не спешит, так как уверен в высокой скорости и точности реакций. Фактически же реакции замедлены, а координация движений нарушена. Ему кажется, что до пешехода 30 м, а расстояние не превышает 15 - 18 м; он считает, что мгновенно нажал на тормоз, а на самом деле с опозданием. Увеличение времени реакции находится в прямой зависимости от количества принятого алкоголя. Так, после приема 75 г чистого алкоголя время общей реакции водителя увеличивается в 2-2,5 раза, при приеме 100 г в 2-4 раза, 150 г. в 3 - 5 раз, 175 г в 6 - 9 раз¹.

По статистическим данным предоставленным ОР ДПС ОГИБДД ОМВД России по городу Первоуральску за период с 1 января по 30 апреля 2017 года было выявлено 17514 (АППГ – 14008, +25,3%) нарушений ПДД; среди водителей 13828 (АППГ – 10236, +35%); в том числе за управление транспортом в состоянии алкогольного опьянения 99 (АППГ – 123, -19,5%); пешеходами 3515(АППГ – 3403, +3,3%).

Доля выявленных нарушений ПДД водителями составила 79% (АППГ – 73,0%) от общего количества, пешеходами 20,5% (АППГ – 24,3%). За вышеуказанный период выявлено 609 (АППГ – 24%)

¹ Бородин С.В., Кузнецов А.Н. Право руля и алкогольное опьянение: отказ от освидетельствования. Судебная практика прекращения дела. Научно-практическое пособие. Воронеж: Научная книга, 2014. С. 205.

грубых нарушений ПДД, что составило 4,4% (АППГ – 7,0) от общего количества выявленных правонарушений водителями.

Таблица 1 – Количество нарушений ПДД в состоянии алкогольного опьянения в г. Первоуральск.

Направленность	Кол-во НПДД 2017	Кол-во НПДД 2016	% К 2016	Кол-во НПДД 2015
Управление ТС в состоянии опьянения	117	148	-21	223
Из них по ч. 1 ст. 12.8 КоАП РФ	99	123	-19,5	154
Управление ТС в состоянии опьянения, подвергнутому административному наказанию за а/о, отказ от медицинского освидетельствования. КоАП РФ либо ч. 2.4,6 ст. 264.1 УК РФ	16	24	-33	0

Своевременное выявление административных правонарушений и принятие в указанных случаях адекватных мер выполняет функцию предупреждения всех противоправных деяний, это способствует снижению правонарушений, а также уменьшению ущерба от них. При анализе статистических данных видно, что нарушения в состоянии алкогольного опьянения среди водителей г. Первоуральск имеют тенденцию к уменьшению, указанный период свидетельствует об активизации деятельности ОР ДПС ОГИБДД ОМВД по выявлению административных правонарушений в области дорожного движения.

1.2. Состояние алкогольного опьянения в российском и зарубежном административном законодательстве.

С каждым днем на дорогах во всем мире возрастает количество выпивших автомобилистов и мотоциклистов, в связи с этим, повышается число случаев ДТП по вине пьяных водителей. Так, по данным авто статистики

на территории Российской Федерации за период с января по октябрь 2016 г. количество ДТП, совершенных водителями в состоянии алкогольного опьянения составило – 15632 случаев – это 9% от общего числа правонарушений. С проблемой пьянства на дорогах сталкиваются не только в России, но и в других странах¹.

Однако методы борьбы с пьяными водителями во всем мире разнообразны и отличаются друг от друга, в некоторых странах носят специфический и утонченный характер. Например, в американском штате Флорида, жители района Индиан-Ривер, пойманные управляющими транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения, должны поведать о данном поступке в местной газете, прикрепить свою фотографию и публично извиниться. Первое такое «раскаяние» гласило: «Перед всеми местными жителями прошу прощения за вождение автомобиля по улицам Индиан-Ривер в расслабленном состоянии».

В другом американском штате, Иллинойс, согласно решению судьи, в качестве наказания за управление автомобилем в нетрезвом виде, нарушителя могут обязать принудительно, посетить морги и больницы. Подобным образом, ему приходится ознакомиться с теми, кто еще недавно находился за рулем «под градусом». В Шотландии дорожная полиция активно реализует программу привлечения общественности к борьбе с этим распространенным явлением, которая проходит под девизом: «Увидел садящегося за руль пьяного водителя – сообщи в полицию». Население знает специальный номер бесплатной «горячей» линии, на который можно позвонить из дома или с уличного таксофона².

В Малайзии используется довольно странный метод борьбы с выпившими правонарушителями за рулем. Вместе с водителем арестовывают

¹ Авто статистика [Электронный ресурс]. URL: <http://serega.icnet.ru/CarDTP.html> (дата обращения: 03.05.17).

² Как наказывают за пьянство за рулем в различных странах мира [Электронный ресурс]. URL: <http://www.transportal.by/obsujdaem/kak-nakazyvayut-za-ryanstvo-za-rulem-v-razlichnykh-stranakh-mira.html> (дата обращения: 09.05.2017).

и его супругу. По мнению властей впоследствии этого она с удвоенным вниманием будет следить за тем, чтобы ее супруг после употребления алкоголя не садился за руль. Не менее удивляет вид санкций, появившийся в Японии в конце 60-х годов. Эта мера позволила за короткий срок сократить в два раза число ДТП. По существующему в стране закону, к заключению приговаривались водители, которые были более двух раз в течение года задержаны полицией за превышение скоростных режимов или за управление транспортом в нетрезвом состоянии. Срок пребывания в тюрьме составлял от 3 до 15 месяцев.

По показанию очевидцев в тюрьме «Итихара призн», за год проходило «исправление» более 600 водителей. Впрочем, этим наказание в Японии не ограничивалось. Для того чтобы заключённые полностью признали свою вину, в центре тюремной территории был установлен большой камень, на котором высечены слова: «Я осознал свою вину и обещаю впредь быть добропорядочным членом общества». Каждое утро заключенные, выстраиваясь перед ним и низко кланяясь, клялись исправиться и не повторять своих ошибок¹.

Все перечисленные выше виды наказания специфические и не найдут применения в нашей стране. Как и наказания, предусмотренные во многих европейских странах за злоупотребление спиртным. К примеру, в Канаде вступил в силу закон, ужесточающий меру ответственности водителей за управление транспортным средством в нетрезвом состоянии. В соответствии с поправками, внесенными в Уголовный кодекс страны, если нетрезвый водитель является виновником гибели человека, ему грозит пожизненное заключение, а не 14 лет тюрьмы, как это было ранее. Вторая поправка предусматривает предоставление права полиции брать на анализ

¹ Шкеля О.В., Лемент П.В. Вождение в состоянии алкогольного опьянения на примере законодательства Российской Федерации и законодательства зарубежных стран // Актуальные проблемы административной деятельности полиции. 2015. № 6. С. 300-304.

кровь водителя, виновного в аварии, даже в случае, если он находится в бессознательном состоянии.

В Германии водитель, который попался за рулем в состоянии алкогольного опьянения, может вернуть себе водительское удостоверение только после медико-психологического исследования. В дальнейшем нарушитель обязуется употреблять алкоголь в умеренных дозах и по определенным поводам. Прохождение данного теста требует необходимой подготовки. Нужно посетить около 40 занятий с психологом, который будет читать лекции о правильности вождения автомобиля, о том, как вести себя за рулем, как правильно должен думать водитель. Каждое занятие идет час и стоит около 100 Евро. Таким образом, помимо штрафа нужно будет еще 4000 Евро отдать за лекционный курс. После каждого занятия нарушителю ставят отметку о его присутствии на лекции. Придя на тест, при наличии всех 40 отметок, вы имеете право сдавать, если нет, то имеете возможность попробовать. Но, не прослушав весь курс, вы вряд ли будете готовы к сдаче этого теста. Вопросы в данном тесте подобраны так, что без подготовки его пройти почти невозможно. Цель данного теста и вообще всей процедуры в целом – искоренить желание водителя садиться за руль в состоянии алкогольного опьянения.

Таким образом, в стране водителям созданы такие условия, когда в следующий раз желание нарушить закон пропадает. Благодаря эффективности данных методов большинство водителей о них осведомлены и стараются их избегать, люди поставлены в такие условия, что лучше никогда правила не нарушать¹.

Однако эту систему в России можно будет применить только если сотрудники Госавтоинспекции, доктора, которые проводят медицинское освидетельствование на состояние опьянения, психологи, обучающие такого

¹ Поцелуев П.А. Зарубежный опыт организации работы правоохранительных органов в сфере предупреждения и регистрации ущерба от дорожно-транспортных происшествий // Вестник Московского университета МВД России. 2013. № 2. С. 175-184.

водителя будут честно исполнять свои должностные инструкции и обязанности. Но так как ни одно из условий в России пока невыполнимо, то подобная система может работать только в Германии. Для обеспечения прохождения этого теста в нашей стране необходимо разработать и адаптировать такой тест к российскому законодательству и обеспечить комплекс мер, в которых будет полностью исключена возможность должностных лиц пойти на должностное преступление. Большое распространение в зарубежных странах мира имеет антиалкогольная пропаганда в профилактике аварийности¹.

В Австрии, к примеру, проходят специальные антиалкогольные акции, в ходе которых водителей информируют о том, что употребление алкоголя во много раз увеличивает вероятность возникновения ДТП, и управление транспортным средством водителями в состоянии опьянения влечет за собой уголовную ответственность. Отмечается также, что не стоит применять лекарственные и другие средства для избавления от внешних проявлений опьянения, так как при этом концентрация алкоголя в крови не снижается. В Великобритании разработана и введена в действие программа перевоспитания водителей, злоупотребляющих алкоголем. Обучение водителей-нарушителей по этой программе предусматривает ознакомление с влиянием алкогольного опьянения на психофизиологические свойства человека.

В Канаде и США водители, лишённые водительских удостоверений за управление транспортом в состоянии опьянения, должны пройти специальный лекционный курс обучения, в котором говорится о влиянии алкоголя и наркотиков на аварийность².

¹ Шкеля О.В, Лемент П.В Вождение в состоянии алкогольного опьянения на примере законодательства Российской Федерации и законодательства зарубежных стран // Актуальные проблемы административной деятельности полиции. 2015. № 6. С. 300-304.

² Поцелуев П.А. Зарубежный опыт организации работы правоохранительных органов в сфере предупреждения и регистрации ущерба от дорожно-транспортных происшествий // Вестник Московского университета МВД России. 2013. № 2. С. 175-184.

Рассматривая зарубежный опыт борьбы с нетрезвыми водителями, необходимо отметить, что техническое оснащение транспортных средств алкогольными блокираторами широко распространено в странах Европейского Союза, в Японии, Канаде, Австралии, США. Примером может выступить обсуждение такой системы (Alcohol Interlock-Systemen) и эффективности ее применения в Германии и Южной Австралии.

Д.А Чепурных проанализировав статистические показатели, нормативные правовые акты, исследования зарубежных институтов, утверждает, что внедрение алкогольных блокирующих устройств эффективно влияет на снижение количества ДТПс участием нетрезвых водителей за рубежом¹.

В результатах экспериментального исследования, проведенного Федеральным дорожным научно-исследовательским институтом Германии, сообщается о том, что применение блокирующих систем запуска автомобиля эффективно сказывается на реабилитации водителей, которые находились в состоянии опьянения за рулем транспортного средства. При этом из социологического опроса следует, что большинство автолюбителей поддерживает установку таких систем (66,5 %), а еще одна значительная часть (18,5 %) относится к этому нейтрально². Исследователь отмечает, что, учитывая положительный практический опыт других стран, в целях снижения количества ДТП и тяжести их последствий, а также в целях проведения профилактически значимых работ с водителями, привлеченными к административной ответственности за управление транспортным средством в состоянии опьянения, целесообразно и оптимально применить алкоблокирующие системы в Российской Федерации³.

¹ Чепурных Д.А. Административно-правовое регулирование по отдельным видам правонарушений в области обеспечения дорожного движения // Вестник университета имени О.Е. Кутафина. 2015. № 8. С. 281-287.

² Официальный сайт Федерального дорожного научно-исследовательского института Германии [Электронный ресурс]. URL:<http://www.bast.de/> (дата обращения: 05.05.2017).

³ Там же. С. 283.

Анализируя и изучая зарубежный опыт по установлению и применению санкций за правонарушения, связанные с состоянием опьянения водителей, следует сделать вывод, о том, что управление транспортным средством в состоянии опьянения является для зарубежного законодателя одним из наиболее серьезных и опасных нарушений правил дорожного движения. Соответственно наказания, предназначенные для нарушителей, отличаются высокой степенью жесткости. Основными видами наказаний за управление транспортным средством в состоянии опьянения являются: штраф, временное лишение права на управление транспортными средствами, тюремное заключение¹.

В России за последнее десятилетие «порог трезвости» водителей менялся несколько раз. Федеральным законом от 24.07.2007 г. № 210-ФЗ² было внесено примечание к ст. 27.12 КоАП РФ, где допускалось 0,3 мг/л выдыхаемого воздуха. В 2010 году Федеральным законом от 23 июля 2010 г. № 169-ФЗ «О внесении изменения в статью 19 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации»³ был введен «абсолютный ноль», т.е. к административной ответственности привлекались водители, управляющие ТС, если в показаниях прибора показатель был выше нуля.

В 2013 году Федеральным законом от 23.07.2013 № 196-ФЗ (ред. от 31.12.14) «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и статью 28 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» был введен новый «порог трезвости» наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей

¹ Солдатов А.П., Административная ответственность в законодательстве зарубежных стран // Общество и право. 2012. № 3. С. 319-324.

² О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: Федеральный закон от 24.07.2007 № 210-ФЗ (ред. от 31.12.2014) // Собрание законодательства РФ. 2007. № 31. Ст. 4007; 2015. № 1 (Часть I) Ст. 81.

³ О внесении изменения в статью 19 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации: Федеральный закон от 23.07.2010 № 169-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2010. № 30. Ст. 4000.

возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха¹.

Анализирую статистические данные по данным Госавтоинспекции, можно увидеть, как изменялось количество зарегистрированных дорожно-транспортных правонарушений:

- В 2008 г. произошло 218322 ДТП, из них 13611 совершены в состоянии алкогольного опьянения.
- В 2009 г. – 201618, в состоянии алкогольного опьянения – 12327.
- В 2010 г. – 199431, в состоянии алкогольного опьянения – 11845.
- В 2011 г. – 199868, а в состоянии алкогольного опьянения – 12252.
- В 2012 г. – 203597, в состоянии алкогольного опьянения – 12843.
- В 2013 г. – 173042, в состоянии алкогольного опьянения 12512,
- В 2014 г. – 181573, в состоянии алкогольного опьянения 14329².

Изучив статистику, можно сделать вывод о том, что введение нового порога, малозначительно влияет на количество ДТП, оно не снижается, а увеличивается, по сравнению с 2013 г. на 11,2%. Следует согласиться с мнением председателя Правительства Российской Федерации Д.А Медведевым, который предполагал, что водитель, не смотря на наказание, может употребить алкоголь перед тем, как сесть за руль, в пределах установленного промилле, и сможет избежать наказания, а выпитая доза повлияет на его реакцию, вследствие чего может произойти ДТП.

Существуют различные противоречивые мнения общественных деятелей по этому поводу. По мнению Подгайнова А.М и Шиенковой А.С решение данной проблемы видется во введении нулевого порога трезвости, чтобы рецепт врача о приеме каких-либо лекарств, содержащих в своем составе спирт,

¹ Собрание законодательства РФ. 2013. № 30 (Часть I). Ст. 4029; 2015. № 1 (Часть I). Ст. 81.

² Госавтоинспекция. Статистические данные [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gibdd.ru/> (дата обращения: 10.05.2017).

имел подтверждение в справке, которая бы являлась для сотрудников ГИБДД законной силой¹.

Председатель комитета Госдумы по безопасности и противодействию коррупции Ирина Яровая так же предлагает вернуть нулевое промилле. Она планирует предложить широкое общественное обсуждение данной проблемы. Яровая полагает, что нулевое промилле является гарантией безопасности для всех участников движения. Директор ООО «Алкотестер» Александр Сидоров отметил, что любое средство измерения имеет погрешность, но Яровая считает, что погрешность не может иметь характер освобождения от ответственности, а может иметь лишь основание для медицинского освидетельствования, для уточнения данных².

Бывший заместитель главы ГИБДД России, генерал-майор полиции Владимир Кузин, поддерживает закон, но прописанный в документе порог в 0,16 мг/л выдыхаемого воздуха кажется ему слишком высоким.

Александр Сидоров, ученый-метролог, который занимается исследованием алкотестеров и участвовал в подготовке закона, считает, что от нулевого промилле нужно было уходить, на практике было много случаев, когда из-за погрешностей приборов принимались решения о лишении водителей прав. Существует основная погрешность приборов, которая составляет от 0,02 до 0,05 мг/л, но так же есть и дополнительная, которая зависит от внешней среды, давления, температуры, влажности. Есть физиологические особенности ряда людей, у которых бактерии, находящиеся в кишечнике, могут синтезировать этанол, наличие употребления каких-либо продуктов, которые находятся в дыхании. Сумма всех этих погрешностей составляет примерно 0,16 мг/л. Это фактически

¹ Подгайный А.М, Шиенкова А.С. Отдельные вопросы освидетельствования водителей транспортных средств на состояние алкогольного опьянения // Общество и право. 2015. № 2. С. 283-286.

² В Госдуме предложили вернуть нулевое промилле [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rbc.ru/society/25/03/2015/5512b8539a79475619bd904f> (дата обращения: 13.05.2017).

минимальное значение средства измерения, показатель выше которого считается употреблением алкоголя¹.

С 1 июля 2015 года вступил в силу Федеральный закон № 528 от 31 декабря 2014 года «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу усиления ответственности за совершение правонарушений в сфере безопасности дорожного движения»².

Водители, подвергнутые административному наказанию за управление транспортным средством в состоянии опьянения или невыполняющие законные требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения либо имеющим судимость за совершение преступления в состоянии опьянения, наказываются штрафом в размере 300 000 рублей, либо лишением свободы на срок до двух лет.

В связи с этим в Постановлении Пленума Верховного Суда РФ были внесены изменения, а именно уточнены разъяснения по делам о преступлениях, связанных с транспортом. Добавлены указания относительно того, чем именно должны подтверждаться факты употребления водителем веществ, вызывающих алкогольное опьянение³.

В пример можно привести решение Судебного участка №19 судебного района Советского районного суда г. Рязани. Суд признал виновным Пигаскина Д.В. в совершении преступления, предусмотренного ст. 264.1 УК РФ,

¹ Гусаров С., Караваев А., Шипилов Е. Что ждет водителей после отмены «нулевого промилле» [Электронный ресурс]. URL: https://www.gazeta.ru/auto/2013/07/25_a_5509949.shtml (дата обращения: 16.05.2017).

² Собрание законодательства РФ. 2015. № 1 (Часть I). Ст. 81.

³ О внесении изменений в постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 9.12.2008 № 25 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с нарушением правил дорожного движения и эксплуатации транспортных средств, а также с их неправомерным завладением без цели хищения»: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 24.05.2016 № 22 // Российская газета. 2016. 01 июня.

за управление автомобилем в состоянии опьянения, будучи, подвергнутым административному наказанию за аналогичное правонарушение¹.

Автор законопроекта об ужесточении ответственности для пьяных водителей, Российский государственный и политический деятель, депутат Государственной думы ФС РФ VI и VII созывов, председатель межрегиональной общественной организации автомобилистов «Свобода выбора» Лысаков В.И, считает, что положительный эффект от этих поправок наступил еще до их вступления в силу. Не стоит надеяться на то, что только за счет этих ужесточений будет полностью решена проблема пьянства за рулем. Так же депутат отмечает, что нужен комплексный подход, который включает агитацию и социальную рекламу².

Петровых В.Л считает, что эффект от такого нововведения усилится, если должностные лица будут добросовестно выполнять свои должностные обязанности и предусмотренные административные процедуры. Дополнением к этому, предлагается сопровождать данные новации правовым информированием населения, чтобы получить поддержку со стороны общества и возможность повлиять на водителей³.

Хисматуллин С.А и Стукалова Л.С уверены, в том, что ужесточение наказания дает небольшую надежду на то, что в скором времени на дорогах не останется водителей, злоупотребляющих управлением ТС в состоянии алкогольного опьянения, а также количество ДТП, в которых ежегодно погибают тысячи человек, может снизить свою статистику. Необходимо повышать чувство ответственности за вождение транспортным средством среди

¹ Решение по делу № № 1-24/15 судебного участка № 19 судебного района Советского районного суда г. Рязани [Электронный ресурс]. URL: http://19.riz.msudrf.ru/modules.php?name=info_pages&id=865 (дата обращения: 16.05.2017).

² Ломакин Д. Пьяных водителей в России с 1 июля будут сажать в колонию [Электронный ресурс]. URL: https://www.gazeta.ru/auto/2015/06/26_a_6857065.shtml (дата обращения: 16.04.2017).

³ Петровых В.Л. Значение соблюдения административной процедуры освидетельствования водителя транспортного средства на состояние опьянения в вопросе его привлечения к административной и уголовной ответственности // Вестник Уральского юридического института МВД России. 2016. № 3. С.7-9.

автолюбителей. Борьба с пьянством и алкоголизмом среди участников дорожного движения является, составной частью обще-социальной борьбы с этими негативными явлениями во всем мире и одним из главных направлений профилактики ДТП, охраны жизни и здоровья граждан¹.

Рассмотрев данную главу можно сделать вывод о том, что в период алкогольного опьянения изменения происходят буквально на всех уровнях и во всех системах человеческого организма. Пьянство за рулем – это серьезная проблема, которая должна искореняться. Для этого необходимо проводить профилактическую работу среди населения. Важно использовать социальную рекламу, особенно она эффективна на телевидении, так как охватывает большой процент зрителей. Работа должна проводиться не только среди владельцев транспортных средств, часто пешеходы в нетрезвом состоянии становятся причиной ДТП, поэтому необходимы мероприятия направленные на профилактику алкоголизма в целом.

¹ Хисматуллин С.А., Стукалова Л.С. Проблема вождения автомобиля в состоянии алкогольного опьянения и способы идентификации органами власти «пьяных» водителей // Наука сегодня: теория, практика, инновации. 2016. С. 942-946.

2. МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ КАК МЕРА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВА ПО ДЕЛАМ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ

2.1. Административно-правовая процедура проведения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения урегулировано статьей 27.12.1 КоАП РФ¹ и рассматривается в качестве одной из мер обеспечения производства по делам об административных правонарушениях. Порядок и правила проведения медицинского освидетельствования урегулированы ведомственными нормативно правовыми актами. С 26 марта 2016 года вступил в силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»². Указанный нормативно правовой акт регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (далее – медицинское освидетельствование).

Медицинское освидетельствование – это совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий.

Существуют следующие виды медицинского освидетельствования:

¹ Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 07.06.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.06.2017) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (Часть 1). Ст. 1; 2017. № 24. Ст. 3487.

² Российская газета. 2016. 23 марта.

1. Освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
2. Психиатрическое освидетельствование;
3. Освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
4. Освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
5. Иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации¹.

Цель медицинского освидетельствования заключается в установлении наличия или отсутствия состояния опьянения, фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ².

Водитель подлежит направлению на медицинское освидетельствование, также медицинское освидетельствование на состояние опьянения в случаях, установленных ст. 27.12 КоАП РФ, а также некоторыми другими нормативными актами:

1. Отказа от прохождения освидетельствования на состояние алкогольного опьянения;
2. Несогласия с результатами освидетельствования на состояние алкогольного опьянения;
3. Наличия достаточных оснований полагать, что водитель транспортного средства находится в состоянии опьянения, и отрицательном результате освидетельствования на состояние алкогольного опьянения.

¹ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724; 2017. № 18. Ст. 2663.

² О наркотических средствах и психотропных веществах: Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 03.07.2016) // Собрание законодательства РФ. 1998. № 2. Ст. 219; 2016. № 27 (часть II). Ст. 4238.

4. При наличии повода к возбуждению в отношении лица дела об административном правонарушении, предусмотренного ст. 12.24 КоАП РФ и ч. 2 ст. 12.30 КоАП РФ (нарушение ПДД водителем, пешеходом, пассажиром, иными участниками дорожного движения, повлекшее легкий или средней тяжести вред здоровью потерпевшего).

5. В случае подозрения водителя в совершении преступления против безопасности дорожного движения и эксплуатации транспорта¹.

Медицинское освидетельствование проводится в организациях (или их обособленных структурных подразделениях), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), в том числе с применением специально оборудованных для этой цели передвижных пунктов (автомобилей) соответствующих требованиям.

Медицинское освидетельствование включает в себя следующие осмотры врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования:

1. Осмотр врачом-специалистом (фельдшером);
2. Исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
3. Определение наличия психоактивных веществ в моче;
4. Исследование уровня психоактивных веществ в моче;
5. Исследование уровня психоактивных веществ в крови².

По мнению ученых, Васильева В.В и Вызулина Е.А. исследовавших проблемные вопросы применения сотрудниками полиции статьи 27.12.1 КоАП РФ, несомненную сложность представляют условия проведения процедуры

¹ Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации исполнения государственной функции по контролю и надзору за соблюдением участниками дорожного движения требований в области обеспечения безопасности дорожного движения: Приказ МВД России от 02.03.2009 № 185 (ред. от 22.12.2014) // Российская газета. 2009. 07 июля; 2015. 03 декабря.

² О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств): Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.06.2015 № 344н // Российская газета. 2016. 21 марта.

медицинского освидетельствования исключительно лицензированным врачам-специалистам. Предоставление такой услуги тем более затруднительно в условиях сельской местности, в праздничные и нерабочие дни¹.

Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

1. Водителя, управляющего ТС – на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, которое составлено должностным лицом, и которому предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортного средства соответствующего вида. (см. Приложение А)

2. Водителя ТС Вооруженных Сил Российской Федерации, внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации, инженерно-технических, дорожно-строительных воинских формирований при федеральных органах исполнительной власти или спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти - должностным лицом военной автомобильной инспекции, уполномоченным на решение задач в области гражданской обороны.

Достаточными основаниями полагать, что водитель, совершивший административное правонарушение находится в состоянии опьянения, и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, являются:

1. Запах алкоголя изо рта;
2. Неустойчивость позы;
3. Нарушение речи;
4. Резкое изменение окраски кожных покровов лица;
5. Поведение, не соответствующее обстановке.

В настоящее время, такое основание для направления на медицинское освидетельствование как «поведение, не соответствующее обстановке» вызывает определенные сложности. В связи с тем, что нет четкого определения

¹ Васильев В.В, Вызулин Е.А. Проблемные вопросы применения сотрудниками полиции статьи 27.12.1 КоАП РФ. Теоретико-прикладной аспект // Юридическая наука и практика: вестник Нижегородской академии МВД России. 2016. № 1. С. 96-98.

такому основанию. При допросе инспекторов в качестве свидетелей в суде, в большинстве случаев на вопрос «в чем выражалось несоответствие поведения водителя обстановке» указывают на нервозность, затруднение в принятии решения проходить освидетельствование или нет. Однако данное поведение, очевидно, не выходит за рамки «адекватного».

Тогда, необходимо установить обязанность должностных лиц указывать, в чем выражалось поведение не соответствующее обстановке, либо отмечать в протоколе признаки опьянения, которые могут объективно наблюдаться, (например, шаткая походка, промахивание при пальце-носовой пробе и др.)¹.

В пример можно привести дело об административном правонарушении. Суд пояснил, что нервозное поведение водителя, объясняется тревогой в связи с заявлением инспектора о снятии регистрационных знаков, факт того, что водитель постоянно совершал звонки, не противоречит требованиям закона, в частности п.1 ст. 25.1 КоАП РФ право пользоваться юридической помощью. Основанием прекращения дела выступал п. 4 ст. 1.5 КоАП РФ, неустранимые сомнения в виновности лица, привлекаемого к административной ответственности, толкуются в пользу этого лица.

В данном, случае трудно определить объективно ли поведение водителя не соответствует обстановке или это субъективное мнение инспектора².

Так же Мировым судьей судебного участка № 15 г. Нальчика 27 апреля 2016 г. было прекращено производство административного дела № 3-127/16³ в отношении Моллаевой Л.А. за отсутствием в её действиях состава административного правонарушения по ч.1 ст. 12.26 КоАП РФ. Моллаева Л.А. в судебном заседании просила прекратить административное

¹ Проблемы привлечение к административной ответственности по ст. 12.26 КоАП РФ [Электронный ресурс]. URL: <http://www.pravo-c.ru/problemy-privlechenie-k-administrativnoj-otvetstvennosti-po-st-1226-krfoar> (дата обращения: 20.05.2017).

² Юридический центр. Судебная практика [Электронный ресурс]. URL: <http://www.pravo-c.ru/category/nasha-sudebnaaya-praktika> (дата обращения: 20.05.2017).

³ Решение по административному делу № 3-127/16 судебного участка № 15 г. Нальчика [Электронный ресурс]. URL: <http://sudact.ru/magistrate/doc/LRA3miyxnfVu/> (дата обращения: 20.05.2017).

дело в отношении её в связи с тем, что в ходе составления административного материала сотрудниками полиции были грубо нарушены установленные нормативы оформления административного правонарушения, а именно пояснила, что её остановил экипаж ДПС, она попросила разъяснить причину остановки в соответствии с административным регламентом МВД, т.к. по её мнению правил дорожного движения она не нарушала, однако инспектор потребовал предъявить документы для проверки. После проверки документов, сотрудник полиции потребовал пройти освидетельствования на состояние опьянения из-за того, что она стала оспаривать характер правонарушения и её поведение не соответствует обстановке (со слов инспектора), т.к. посчитали, что он находится в состоянии алкогольного опьянения, хотя оснований для этого не было.

Таким образом, предлагаю внести изменения в Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 № 475 (ред. от 10.09.2016) «Об утверждении Правил 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»¹ (далее – Правила освидетельствования), а именно, из пункта 3 исключить «поведение не соответствующее обстановке». До принятия данных изменений, необходимо обязать должностных лиц в протоколе о направлении на медицинское освидетельствование, указывать, в чем выразилось несоответствие поведения водителя обстановке.

¹ Собрание законодательства РФ. 2008. № 27. Ст. 3280; 2016. № 38. Ст. 5553.

Следует отметить иную категорию нарушений сотрудниками ГИБДД. В качестве основания для направления на медицинское освидетельствование имеет место указание следующего признака: «зрачки глаз расширены, слабо реагируют (не реагируют на свет)», при том, что данный признак не входит в перечень, установленный в п. 3 Правил освидетельствования и не является основанием для направления на медицинское освидетельствование.

Более того, указанные должностные лица не наделены в соответствии с законом правом проведения такого исследования, не имеют на то специальных познаний, и действуют в данном случае с превышением должностных полномочий. Однако на практике такие действия сотрудников ГИБДД руководящим составом не пресекаются, инспекторы имеют при себе карманные фонарики, которые используют для проведения указанного исследования¹.

В пример можно привести постановление мирового судьи судебного участка № 8 Самарской области. Согласно протоколу, Петров В.В не выполнил законного требования сотрудника полиции о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, имея признаки алкогольного опьянения, а именно: покраснение глаз, поведение, не соответствующее обстановке, резкое изменение окраса кожных покровов лица.

В судебном заседании Петров вину не признал, суду пояснил, что он работает водителем такси, примерно 03 час.00 мин. был остановлен инспектором ДПС, в ходе заполнения протокола, права были не разъяснены в том числе и понятным, с протоколом ознакомлен не был, от медицинского освидетельствования не отказывался. В ходе судебных разбирательств и ознакомлении с материалами дела, суд постановил прекратить на основании п.1 ч. 1 ст. 24.5 КоАП РФ производство по делу

¹ Проблемы привлечение к административной ответственности по ст. 12.26 КоАП РФ [Электронный ресурс]. URL: <http://www.pravo-c.ru/problemy-privlechenie-k-administrativnoj-otvetstvennosti-po-st-1226-krfoap> (дата обращения: 21.05.2017).

об административном правонарушении, в связи отсутствием события административного правонарушения¹.

Медицинское освидетельствование проводится при наличии у водителя, (далее – освидетельствуемый), документа, удостоверяющего личность, а при его отсутствии - на основании данных протокола о направлении на медицинское освидетельствование или письменного направления (заявления).

В процессе проведения медицинского освидетельствования его результаты вносятся в акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (далее – Акт)². (см. Приложение Б). Проведение медицинского освидетельствования начинается после указания персональных данных освидетельствуемого в акте. Исследование начинается с выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, после которого врачом-специалистом (фельдшером) производится сбор жалоб, анамнеза и осмотр в целях выявления клинических признаков опьянения. (см. Приложение В).

Для исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя используются технические средства измерения, тип которых внесен в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений³. Он обеспечивает запись результатов на бумажном носителе и осуществляет функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области обеспечения единства измерений.

При проведении исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя результаты измерения концентрации абсолютного этилового спирта

¹ Решение по административному делу № 540/12 [Электронный ресурс]. URL: http://8.sam.msudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&op=sd&number=24612181&delo_id=1500001 (дата обращения: 21.05.2017).

² О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического): Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н // Российская газета. 2016. 23 марта.

³ Об обеспечении единства измерений: Федеральный закон от 26.06.2008 № 102-ФЗ (ред. от 13.07.2015) // Собрание законодательства РФ. 2008. № 26. Ст. 3021; 2015. № 29 (часть I). Ст. 4359.

в выдыхаемом воздухе указываются в акте в миллиграммах на один литр выдыхаемого воздуха на основании показаний используемого технического средства измерения. В соответствии с примечанием статьи 12.8 КоАП РФ положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха, в крови не более 0,35 ‰.

При положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха через 15 - 20 минут проводится повторное. Результаты первого исследования указываются в подпункте 13.1 акта, а повторного – в подпункте 13.2 акта. При отрицательном результате первого исследования выдыхаемого воздуха повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится, о чем делается соответствующая запись в подпункте 13.2 акта¹.

При медицинском освидетельствовании водителя, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, и отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя отбирается проба биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологическое исследование с целью определения средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение.

Направление на химико-токсикологические исследования (далее – направление) заполняется по форме и в порядке, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике

¹ Королёва Ю.А. Правовые и организационные проблемы направления на медицинское освидетельствование // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2016. № 1. С. 46-50.

наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ»¹.

Должностным лицам выдается заверенная печатью и подписью медицинского специалиста (фельдшера), проводящего процедуру медицинского освидетельствования, справка, в которой по результатам освидетельствования были обнаружены клинические признаки опьянения (не обнаружены). Медицинское освидетельствование будет завершено после получения результатов химико-токсикологического исследования биологического объекта. Копия справки выдается освидетельствуемому (его законному представителю).

На основании результатов проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров, инструментальных и лабораторных исследований, выносится одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого на момент проведения медицинского освидетельствования (далее - медицинское заключение):

1. Установлено состояние опьянения;
2. Состояние опьянения не установлено;
3. От медицинского освидетельствования отказался.

В случае отказа от прохождения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения, к водителю в соответствии с частью 1 статьей 12.26 КоАП РФ может быть применена мера пресечения в виде наложения административного штрафа в размере тридцати тысяч рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок от полутора до двух лет. В качестве примера можно привести решение по административному делу № 5-4/2015². Соколов С.А, управляя автомашиной,

¹ Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2006. № 11. 13 марта.

² Решение по административному делу № 5-4 /2015 мирового судьи судебного участка №1 Вешкаймского района Майнского судебного района Ульяновской области [Электронный ресурс]. URL: <https://rospravosudie.com/court-sudebnyj-uchastok-1-veshkajmskogo-rajona-ulyanovskoj-oblasti-s/act-220412129/> (дата обращения: 25.05.2017).

не выполнил законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, нарушив п.2.3.2 ПДД. Соколов С.А. в судебном заседании признал вину, раскаивается, пояснил, что выпивал, не имел смысла ехать на медицинское освидетельствование. Виновность Соколова С.А. подтверждается совокупностью исследованных в ходе судебного разбирательства доказательств, а именно, протоколом о направлении на медицинское освидетельствование, актом освидетельствования на состояние алкогольного опьянения, протоколом об административном правонарушении, протоколом об отстранении от управления транспортным средством, карточкой водителя.

Соколов С.А. отказался от освидетельствования на состояние алкогольного опьянения, что свидетельствует о законности оснований для направления водителя на медицинское освидетельствование на состояние опьянения. Порядок направления на медицинское освидетельствование не нарушен, факт подтвержден двумя понятиями.

Руководствуясь ст. 29.9 - 29.11 КоАП РФ мировой судья постановил, признать Соколова С. А. виновным в совершении административного правонарушения, предусмотренного ст. 12.26 ч.1 КоАП РФ и назначить ему наказание в виде административного штрафа в размере тридцати тысяч рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок один год семь месяцев.

В настоящее время на этапе рассмотрения находится законопроект, об усилении ответственности водителей, которые скрылись с места аварии, а также отказались от медицинского освидетельствования, который Министерство внутренних дел внесло в Госдуму. Законопроектом увеличиваются санкции частей 1 и 2 статьи 12.26 КоАП, путем закрепления размера административного штрафа в сумме тридцать пять тысяч рублей (в настоящее время тридцать тысяч рублей), а также установления срока лишения права управления транспортными средствами от двух до трех лет (вместо от полутора до двух лет).

Проектируемые нововведения позволят повысить профилактическую составляющую установленных мер административной ответственности, обеспечить неотвратимость наказания в отношении лиц, управляющих транспортными средствами в состоянии опьянения, а также минимизировать случаи их отказа от прохождения медицинского освидетельствования на состояние опьянения¹.

По окончании процедуры медицинского освидетельствования выносятся следующие заключения:

1. Установлено состояние опьянения. Данное заключение выносится, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ, их аналогов, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ.

2. Состояние опьянения не установлено. Выносится при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя и отсутствии в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ,

¹ Федеральный портал проектов нормативных правовых актов. Проект федерального закона «О внесении изменений в статью 12.26 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (в части усиления ответственности за невыполнение водителем транспортного средства законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения)» [Электронный ресурс]. URL: <http://regulation.gov.ru/projects#npa=66347> (дата обращения: 22.05.2017).

в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ¹.

Медицинское заключение «от медицинского освидетельствования отказался» выносится если:

1. Водитель отказался от проведения медицинского освидетельствования (до начала его проведения);
2. Водитель отказался при проведении медицинского освидетельствования от осмотра врачом-специалистом (фельдшером), от любого инструментального или лабораторных исследований;
3. Произошла фальсификация выдоха;
4. Произошла фальсификация пробы биологического объекта (мочи).

В таких случаях медицинское освидетельствование и заполнение акта прекращаются, в журнале делается соответствующая запись. Медицинское заключение и дата его вынесения указываются в пункте 17 акта.

При медицинском освидетельствовании водителей, медицинское заключение не выносится в случаях обнаружения в пробе биологического объекта аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ (за исключением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ), в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения. При этом перечеркивается пункт 17 акта, а в пункте 14 акта указываются наименования и концентрация новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского

¹ О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического): Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н // Российская газета. 2016. 23 марта.

применения. В пункт 15 акта, вносятся сведения о том, что освидетельствуемый принимает по назначению врача лекарственные препараты для медицинского применения, в том числе подтвержденные выпиской из медицинской документации, представленной освидетельствуемым.

При проведении медицинского освидетельствования акт заполняется в трех экземплярах с указанием даты, номера акта, соответствующего номеру регистрации в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (далее – журнал). (см. Приложение Г).

При заполнении акта и журнала персональные данные водителя указываются на основании документа, удостоверяющего его личность, а при отсутствии такого документа на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование или письменного направления (заявления). Акт может заполняться в письменной или в электронной форме. Все пункты акта должны отражать все предусмотренные сведения. Записи в акт вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств¹. Если проведение полного медицинского освидетельствования, не возможно из-за состояния освидетельствуемого, в акте указываются причины, по которым не проводятся какие-либо исследования. Незаполненные пункты акта перечеркиваются, экземпляры акта выдаются в соответствии с пунктом 27 настоящего порядка.

Страницы акта должны быть пронумерованы. Каждая страница подписывается врачом-специалистом (фельдшером), который проводил медицинское освидетельствование, и заверяется печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование, в которой было вынесено окончательное медицинское заключение. По завершении медицинского освидетельствования и оформления

¹ Веселова Н.А., Шаронов А.Н. О нормативно-правовых основах проверок соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований // Вестник Росздравнадзора. 2014. № 1. С. 71-80.

его результатов первый экземпляр акта выдается должностному лицу, второй хранится в медицинской организации, в течение трех лет после календарного года, в котором акт был заполнен, третий выдается освидетельствуемому.

В настоящее время, МВД России предлагает внедрить новый регламент¹ по надзору за дорожным движением, вносящий существенные изменения в права и обязанности сотрудников ДПС при исполнении. Данный проект должен был вступить в силу 1 апреля 2017 г., однако проект ждет согласование и доработка текста.

Дополнены новой нормой положения, касающиеся освидетельствования на состояние опьянения. Согласно не внесённым поправкам сотрудник полиции при отрицательном результате освидетельствования на состояние опьянения будет обязан препроводить водителя к месту отстранения от управления транспортным средством либо к месту нахождения его транспортного средства.

Эксперт регионального отделения «Общероссийского народного фронта» Катерина Соловьева отмечает, что часто на практике случается такая ситуация когда водителя остановили сотрудники ГИБДД и направляют на медицинское освидетельствование либо он сам изъявляет желание туда поехать. Очень часто в регионах центральные больницы находятся в отдаленных районах. Добираться туда можно все 25 - 30 км, особенно если дежурство идет где-то на трассе. Для этого прописали порядок доставления, что раньше нигде не было закреплено. А это вело к множеству злоупотреблений, большой

¹ Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации исполнения государственной функции по осуществлению федерального государственного надзора в области безопасности дорожного движения в части соблюдения осуществляющими деятельность по эксплуатации транспортных средств, выполняющими работы и представляющими услуги по техническому обслуживанию и ремонту транспортных средств юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями и гражданами – участниками дорожного движения требований законодательства Российской Федерации, правил, стандартов, технических норм и иных нормативных документов в области обеспечения безопасности дорожного движения к конструкции и техническому состоянию находящихся в эксплуатации автотранспортных средств и предметов их дополнительного оборудования, изменению их конструкции, перевозкам пассажиров и грузов: Приказ МВД России от 14.11.2016 № 727 (документ не опубликован)

процент отказов от медицинского освидетельствования фиксировался только потому, что водителя хотели отвезти за 50 км и оставить там. В итоге за отказ он наказывался в соответствии со ст. 12.26 КоАП¹.

Скорректировали положения относительно оценки доказательств водителем, в отношении которого возбудили административное дело, для того, чтобы автомобилист мог подробно написать в протоколе все, с чем он не согласен, в свободной форме без вмешательства инспектора ДПС. КоАП РФ не ограничивает право водителя написать в протоколе или в отдельном документе свои возражения и аргументы. Это можно делать на месте, можно отдельно представлять в суде. Этот документ называется замечания и дополнения к протоколу.

Водитель, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, вправе давать в своих объяснениях оценку имеющихся в деле доказательств, может отвергать их или ставить под сомнение, приводить контраргументы, которые в свою очередь подлежат тщательной и всесторонней проверке.

По мнению Соловьевой, такое решение было обосновано тем, что, когда люди пишут свои объяснения, некоторые нерадивые сотрудники ГИБДД стараются убедить водителей написать все под их диктовку и не разрешают указывать все, что хотят написать задержанные. Данный пункт трактуется в пользу водителей и, с точки зрения МВД оказался необходим².

Совсем недавно Министр РФ Абызов М.А. в Доме Правительства РФ с ответственными работниками Аппарата Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, представителями предприятий и общественных организаций обсудили совершенствование процедуры прохождения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств на состояние опьянения.

¹ Распопова А. Новый регламент работы ДПС [Электронный ресурс]. URL: https://www.gazeta.ru/auto/2017/03/27_a_10597907.shtml (дата обращения: 23.05.2017).

² Инспекторам ГИБДД меняют права [Электронный ресурс]. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3229263> (дата обращения: 28.05.2017).

Представитель МВД генерал-майор полиции Бугаев П.И. обратил внимание участников на то, что очень часто водители осознанно затягивают процедуру освидетельствования, надеясь на то, что алкоголь «выветрится», и иногда это приводит к конфликтным ситуациям. Министерство здравоохранения Российской Федерации в свою очередь высказало проблему, которая есть и которая не решается. Это оплата медицинского освидетельствования. Сейчас за медицинское освидетельствование платит медицинская организация, для решения этой проблемы предложено оплачивать процедуру освидетельствования гражданину, в случае если результат будет положительный.

Кандидат исторических наук, доцент, профессор кафедры административной деятельности органов внутренних дел Васильев В.В. и старший преподаватель административной деятельности органов внутренних дел Вызулин Е.А. так же говорили о том что, вопрос оплаты данной медицинской процедуры в настоящее время не урегулирован¹.

Согласно другому предложению правительства, если впоследствии водитель будет наказан или осуждён, тогда он должен будет пройти диагностику, профилактику, лечение и реабилитацию от алкогольной или наркотической зависимости.

Зампредседателя Общественного совета Министерство транспорта Российской Федерации РФ, президент экспертного центра «Движение без опасности» Наталья Агре также подняла проблему затянутости процедуры оформления документов экспертами ГИБДД и отметила, что из-за нарушителей статьи 12.8 КоАП РФ чаще всего страдают законопослушные граждане: «Механизма, как оградить пешеходов и добросовестных участников дорожного движения, пока нет. Нам надо понять формулу ответственности, модель ответственности. Часто водители выезжают

¹ Васильев В.В, Вызулин Е.А. Проблемные вопросы применения сотрудниками полиции статьи 27.12.1 КоАП РФ Теоретико-прикладной аспект // Юридическая наука и практика: вестник Нижегородской академии МВД России. 2016. № 1. С. 96-98.

не только в состоянии алкогольного опьянения, но и вообще без прав. За такую езду нужно привлекать к уголовной ответственности, это не просто административное нарушение»¹.

Также по итогам совещания было принято решение в двухнедельный срок к следующему совещанию подготовить неучтённые ранее предложения по вопросу совершенствования процедуры прохождения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств на состояние опьянения.

Особо Абызов М.А. отметил необходимость применения IT технологий в вопросах медицинского освидетельствования. Сейчас автоинспекторы и медики в случае пьяного ДТП должны составить множество протоколов, на заполнение бумаг уходит много времени автоинспектора и медиков. Минтранс предлагает МВД активно пользоваться современными электронными технологиями. Федеральным и региональным каналам было решено предложить инициативу по выделению времени в прайм-тайм для социальной профилактической рекламы по тематике вождения в состоянии опьянения².

2.2. Обеспечение прав водителей, проходящих процедуру медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения

На основании статьи 45 Конституции Российской Федерации³ гарантируется государственная защита прав и свобод человека и гражданина. Каждый вправе защищать свои права и свободы всеми способами, не запрещенными законом.

¹ Вопросы медицинского освидетельствования пьяных водителей обсудили в Доме Правительства [Электронный ресурс]. URL: https://bezdtp.ru/bezdtp/ru/events/o_13273 (дата обращения: 4.06.2017).

² Тактаров. В. Правительство предложило Госдуме утвердить поправки в систему проведения освидетельствования автомобилистов на алкоголь и наркотики [Электронный ресурс]. URL: https://life.ru//pianyie_voditeli_budut_oplachivat_miedekspiertizu_iz_svoiegho_karmana (дата обращения: 01.06.2017).

³ Российская газета. 2009. 21 января.

Исследуя статистику Судебного департамента при Верховном Суде РФ по рассмотрению дел об административных правонарушениях судами на территории Российской Федерации, можно сделать вывод о том, что употребление алкоголесодержащей продукции, психотропных и наркотических веществ за рулем транспортного средства является масштабной проблемой, которая создает огромную, несоизмеримую ни с чем угрозу общественным отношениям в области безопасности дорожного движения. При этом необходимо отметить, что из всех рассматриваемых судьями дел об административных правонарушениях приблизительно 11,5 % дел приходится на ст. 12.8 КоАП РФ и 6,5 % – на ст. 12.26 КоАП РФ¹. Следуя логичным выводам, в среднем 18% граждан, совершивших административные правонарушения, содержащие относительно высокий уровень общественной опасности, находились за рулем транспортных средств с достаточными признаками опьянения либо осознанно осуществили передачу транспортного средства таким лицам.

На практике существуют ситуации, в которых сотрудники ГИБДД в случае несогласия водителя с освидетельствованием на месте не предлагают пройти медицинское освидетельствование, пользуясь некомпетентностью граждан, более того, не разъясняют им права. Просят поставить подпись в графе «отказался от медицинского освидетельствования», при том, что оно не предлагалось. Данная ситуация влечет за собой нарушение прав граждан и наказание невиновных.

Вследствие чего, большинство дел об административном правонарушении по ст. 12.26 КоАП РФ, прекращаются судами в связи с грубым нарушением установленной законом процедуры (оснований и порядка) направления на медицинское освидетельствование.

¹ Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде РФ [Электронный ресурс]. URL: <http://www.cdep.ru/index.php> (дата обращения: 04.06.2017).

В качестве примера можно привести судебное решение по административному делу №3-549/14¹. Сруков А.А. в судебном заседании просил прекратить административное дело в отношении его в связи с тем, что в ходе составления административного материала сотрудниками полиции были грубо нарушены установленные нормы оформления административного правонарушения.

В материалах административного дела указано, что Сруков А.А., отказался от медицинского освидетельствования на состояние опьянения, что опровергается объяснением понятых, которые указывают, что Сруков А.А., не отказывался от медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Также обвиняемый пояснил, что ему не разъясняли его права, не был предоставлен акт поверки алкометра в связи, с чем он и не был согласен о прохождении освидетельствования на месте.

Суд приходит к выводам о недоказанности вины Срукова А.А., в совершении административного правонарушения по ч.1 ст. 12.26 КоАП РФ, по следующим основаниям: сотрудниками полиции при составлении административного материала были нарушены требования п. 36 Приказа МВД России от 02.03.2009 № 185 «Об утверждении административного регламента министерства внутренних дел российской федерации исполнения государственной функции по контролю и надзору за соблюдением участниками дорожного движения требований в области обеспечения безопасности дорожного движения».

На основании изложенного, в соответствии со ст. 1.5, п. 2 ст. 24.5 КоАП РФ, руководствуясь п.п. 2 п.1 ст. 29.9 КоАП РФ, суд постановил прекратить производство административного дела в отношении Срукова А.А., за отсутствием в его действиях состава административного правонарушения по ч.1 ст. 12.26 КоАП РФ.

¹ Решение по административному делу № 3-549/14 мирового судьи судебного участка № 15 г. Нальчик [Электронный ресурс]. URL: http://nalms15.kbr.msudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&op=sd&number=9776375&delo_id=1500001 (дата обращения: 04.06.2017).

Для решения такого рода проблем, 17 апреля 2017 г. был принят Федеральный закон № 71-ФЗ «О внесении изменений в статью 303 Уголовного кодекса Российской Федерации»¹, которым предусмотрено наказание должностных лиц уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях за фальсификацию доказательств. Авторами законопроекта выступали депутаты Государственной Думы В.Н. Плигин, Д.Ф. Вяткин, З.А. Муцоев, Р.М. Марданшин, А.Н. Хайруллин, А.Г. Сидякин, А.В. Кретов, Н.В. Герасимова, А.А. Ремезков, А.П. Петров, Б.К. Балашов, Р.Ш. Хайров, И.Б. Богуславский, Р.С. Ильясов, А.Б. Выборный, Н.И. Горовой, В.В. Иванов, А.Г. Когогина.

Внести изменения в статью предлагали следующие научные исследователи: Бунин О.Ю., Михлин А.С., Шмаров И.В., Демидов В.В., Евдокимов К.Н. Все они были солидарны с мнением друг друга и считали, что фальсификация доказательств по административным правонарушениям обладает не менее высокой опасностью.

«Imperitia pro culpa habetur» – незнание законов, не освобождает от ответственности, так, часто говорили римские юристы при отправлении правосудия, а поскольку никто из водителей не застрахован от ситуации, когда в любой момент его остановит инспектор ДПС и потребует пройти освидетельствование, еще предусмотрительнее, будет обеспечить себя поддержкой не только лишь «бумагами из бардачка», но и своими познаниями. Основным источником, которых выступит, Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях², в частности ст. 12.8, 12.26, 27.12, 27.12.1³. Водителям следует быть внимательными

¹ Собрание законодательства РФ. 2017. № 17. Ст. 2453.

² Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 07.06.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.06.2017) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (Часть 1). Ст. 1; 2017. № 24. Ст. 3487.

³ Латухина В.С. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения как мера обеспечения производства по делам об административных правонарушениях // Экономика, социология и право. 2017. № 3. С. 113-119.

к действиям инспекторов, следует попросить разъяснить права и обязанности, если они нарушаются, то водитель имеет право отстоять их. В целом защита прав строится на предоставлении в суде:

1. Доказательств и доводов по процессуальным нарушениям;
2. Доказательств несоответствия протоколов сотрудников ДПС;
3. Несоответствие акта медицинского освидетельствования требованиям закона и нормативно-правовых актов;
4. Нарушений, допущенных сотрудниками полиции при применении мер обеспечения производства по делам об административных правонарушениях;
5. Нарушений со стороны врача, допущенных при проведении медицинского освидетельствования и неправомерности вынесения врачом заключения по результатам медицинского освидетельствования.

Первое, что следует сделать, это ознакомиться с материалами дела. В устных или письменных объяснениях не стоит упоминать об употреблении каких-либо лекарственных препаратов, в связи с простудными заболеваниями. Это может считаться как собственное признание в нарушении пункта 2.7 ПДД РФ, в котором, указано, что водителю запрещается: управлять транспортным средством в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или иного), под воздействием лекарственных препаратов, ухудшающих реакцию и внимание, в болезненном или утомленном состоянии, ставящем под угрозу безопасность движения; употреблять алкогольные напитки, наркотические, психотропные или иные одурманивающие вещества после ДТП, к которому он причастен, либо после того, как ТС было остановлено по требованию сотрудника полиции, до проведения освидетельствования с целью установления состояния опьянения или до принятия решения об освобождении от проведения такого освидетельствования.

Ходатайства и заявления лучше подать в письменной форме, в соответствии со статьей 24.4 КоАП РФ, так, в случае неудовлетворения ходатайства, в соответствии с Конституцией РФ будет возможность

опровергнуть немотивированный отказ суда в удовлетворении ходатайств нарушением конституционного права на участие в отправлении правосудия и судебную защиту прав и свобод¹. В соответствии со статьей 24.3 КоАП РФ можно пользоваться аудиозаписью судебного заседания. Следует использовать эту возможность с целью, правильного изложения материалов как в собственных заявлениях, так и в других документах, представить запись в других инстанциях².

Надо полагать, что без грамотного и компетентного анализа сведений, находящихся в протоколах ДПС и в актах освидетельствования на состояние алкогольного опьянения и (или) актах медицинского освидетельствования на состояние опьянения, без квалифицированной помощи в рассмотрении и анализе правильности оформления документов, а также технической документации на прибор или приборы, примененные при проведении освидетельствования и/или медицинского освидетельствования на состояние опьянения, без точной и объективной оценки всех обстоятельств дела, не имеет возможности выстроить высокую эффективную линию защиты.

Основные ошибки, допускаемые в процессе защиты при привлечении к административной ответственности:

1. Неправильная и необъективная оценка обстоятельств дела;
2. Самоуверенность в разрешении дела и переоценка своих возможностей;
3. Обращение за некомпетентной юридической помощью;
4. Частичное осознание последствий привлечения к административной ответственности и надежда на справедливость судей;

¹ Медицинское освидетельствование на состояние опьянения: прохождение и оспаривание [Электронный ресурс]. URL: http://www.medosvidetelstvovanie.com/mo_na_sost_or.html (дата обращения: 07.06.2017).

² Фетисова М.А. Участие граждан в отправлении правосудия как конституционное право – гарантия защиты прав и свобод человека и гражданина в Российской Федерации // Наука. Общество. Государство. 2013. № 1. С 77-82.

5. Несвоевременное обращение за компетентной консультацией и юридической помощью;

6. Пренебрежение рекомендациям специалиста;

Подводя итоги второй главы, можно сделать вывод о том, что процедура медицинского освидетельствования на состояния алкогольного опьянения это довольно непростые процессуальные действия, которые содержат в себе огромное количество обязательств как должностных лиц, их проводящих, так и водителей. Важной составляющей частью является осуществление данной процедуры должностным лицом, с соблюдением всех пунктов порядка и обеспечение законности своих действий. Водитель, проходящий процедуру медицинского освидетельствования, может защитить свои права любыми доступными для него способами, которые не запрещаются законом.

3. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

Данная методическая разработка предназначена для учеников автошкол, получающих права любой категории. Предполагается, что данный урок должен помочь будущим водителям убедиться в том, что вождение автомобиля в нетрезвом виде полностью недопустимо. Это касается всех групп автолюбителей, тех, кто проходит обучение впервые и для тех, кто обучается по новым категориям.

Объем времени, отводимого для изучения темы: 45 минут.

Место проведения: аудитория.

Урок №1 Автотрезвость

Тема: «Вождение в нетрезвом виде» (45 мин)

План урока:

1. Огласить тему, обозначить ее актуальность (5 мин.)
2. Раскрыть понятие алкогольное опьянения (5 мин.);
3. Рассказать, как меняется реакция водителя в состоянии алкогольного опьянения (5 мин.)
4. Раскрыть содержание статьи 27.12 КоАП РФ Отстранение от управления транспортным средством, освидетельствование на состояние алкогольного опьянения и медицинское освидетельствование на состояние опьянения (10 мин.);
5. Ознакомить со статистическими данными ДТП с водителями в состоянии опьянения (10 мин.);
6. Показать видео: Автотрезвость. Влияние алкоголя на реакцию водителя (10 мин.).

Цели урока:

1. Личностная – мотивировать и активизировать интерес к теме.
2. Образовательные:

– Ознакомить будущих водителей со статистическими данными по количеству ДТП, совершенных в состоянии алкогольного опьянения;

– Рассказать о наказаниях, которые предусмотрены действующим законодательством в отношении пьяных водителей;

3. Развивающие:

– Сформировать умение давать правовую оценку поступков людей и собственных действий.

– Повышение качества вождения и сокращение статистики аварий с участием пьяных водителей.

4. Воспитательные:

– Воспитание здорового образа жизни, формирование устойчивого навыка неприязни к алкоголю, умения активного противостояния пагубным привычкам;

– Повысить сознательность водителей в отношении запрета на вождение в пьяном виде.

5. Предметно - познавательные:

– Знание ключевых понятий по теме урока, умение объяснять их.

– Ознакомление будущих водителей с информацией о том, какие меры воздействия могут быть предприняты к пьяному водителю, какие последствия могут быть от употребления алкоголя за рулем.

6. Коммуникативная – умение взаимодействовать в ходе выполнения групповой работы, вести диалог, аргументировать собственную точку зрения.

Планируемые задачи урока:

Повысить знания начинающих водителей о рисках вождения в нетрезвом состоянии и повысить нетерпимость к пьяному вождению.

Тип урока: Комбинированный урок.

Форма проведения урока: урок - лекция

Основные понятия урока: алкогольное опьянения, административное наказание, участник дорожного движения, дорожно-транспортное происшествие.

Раздаточный материал:

1. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и выдержки из него.

2. Тест

Техническое оборудование: компьютер, проектор, компьютерная презентация.

Рекомендуемая литература:

1. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30. 10. 2001. № 195-ФЗ (ред. от 17.04.2017);

2. Конституция РФ от 12 декабря 1993 (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ);

3. Постановление Правительства РФ от 23.10.1993 № 1090 (ред. от 24.03.2017) «О Правилах дорожного движения» (вместе с «Основными положениями по допуску транспортных средств к эксплуатации и обязанности должностных лиц по обеспечению безопасности дорожного движения»)

Ход урока

I. Организационный момент

Актуальность данного урока заключается в предупреждения пьянства за рулем, в сокращении количества правонарушений, и улучшении статистики по авариям.

II. Основная часть урока

Алкогольное опьянение – разновидность состояния опьянения, вызываемого психоактивным действием этанола. Алкогольное опьянение вызывает изменения в психологических, физиологических и поведенческих функциях человека.

Человек, который садится за руль пьяным, подвергает серьезной угрозе здоровье и жизнь всех участников дорожного движения. Поэтому пьяного водителя с полным правом можно назвать чрезвычайным происшествием на дороге. Несмотря на то, что борьба с пьянством среди водителей ведется постоянно и непрерывно, алкоголь все еще является серьезной проблемой, ежегодно становясь причиной множества дорожно-транспортных происшествий.

Участник ДТП – это лицо, которое благодаря своим действиям или бездействию приняло участие в происшествии, подпадающее под определение ДТП.

ДТП – дорожно-транспортное происшествие, событие, возникшее на дороге с участием ТС, в котором ранены или погибли люди, повреждены ТС, грузы, или иные сооружения.

Если любому водителю задать вопрос «Почему нельзя управлять автомобилем в состоянии опьянения?», вы наверняка услышите ответ: «Алкоголь плохо влияет на реакцию, рассеивает внимание за рулем, нарушает координацию движений человека и ослабляет его волю». Все вышперечисленные факторы свидетельствуют о том, что алкоголь угнетающе действует на функции центральной нервной системы человека, вызывая заметные физиологические сдвиги. Принято считать, что молодой, относительно здоровый человек, выпивший стакан водки или другого крепкого алкогольного напитка, обязательно почувствует сильное понижение некоторых функций центральной нервной системы. А если доза алкоголя, выпитая этим человеком, невелика, например, вместо стакана водки он выпьет небольшую рюмку то эти функции будут понижаться незначительно, то есть таким небольшим понижением функций ЦНС, казалось бы, можно и пренебречь.

На самом же деле большая часть ДТП, так или иначе связанных с управлением автомобилем в нетрезвом состоянии, происходит именно под

воздействием небольших доз алкоголя. А это означает, что причиной таких событий становится не только снижение основных психофизиологических функций водителя, но еще и какой-то дополнительный фактор. Если человек выпивает большую дозу алкоголя, он понимает, что в таком состоянии лучше даже и не пытаться садиться за руль автомобиля. Даже самые отчаянные и безрассудные водители, которые отваживаются управлять автомобилем в таком состоянии, стараются ехать как можно осторожнее, внимательнее, аккуратнее, так они пытаются хоть немного скомпенсировать снижение собственных психофизиологических возможностей, вызванное приемом большой дозы алкоголя.

Человек, выпивший небольшой бокал вина или кружечку пива, чаще всего попросту не ощущает состояния опьянения. В этом случае он испытывает тонизирующее воздействие небольшой дозы алкоголя на организм и заметный подъем сил. А это значит, что такой водитель, скорее всего, будет неадекватно оценивать собственные возможности, а это чаще всего и становится причиной небрежного поведения за рулем.

Поэтому в ситуациях, связанных с сильным или слабым состоянием опьянения, мы имеем дело с кардинально различными причинами ДТП. Если ДТП происходит по вине сильно выпившего водителя, причиной его обычно становится существенное снижение психофизиологических возможностей его организма. Состояние небольшого опьянения обычно вызывает не только некоторое снижение функций центральной нервной системы, но еще и определенный психологический эффект, заключающийся в недооценке опасности и сложности дорожной ситуации. Поэтому водитель не использует имеющиеся у него возможности, и становится главным действующим лицом дорожно-транспортного происшествия.

Прием алкоголя нарушает естественное протекание основных психофизиологических процессов в организме человека, отвечающих за правильность и своевременность реакции водителя в сложной дорожной ситуации. Острота зрения водителя снижается, как и его способность различать

цвета, поэтому он хуже воспринимает быстро изменяющуюся обстановку на дороге. Время, необходимое для полного восстановления всех функций зрения водителя после того, как он был ослеплен ярким светом фар встречных машин, также увеличивается. Нарушается глубинное зрение, поэтому водительский расчет также затрудняется. Чем большую дозу алкоголя принял водитель перед тем, как сесть за руль, тем более заметно выражены все вышеперечисленные нарушения.

После приема любой дозы алкоголя функции оперативной памяти и внимания нарушаются. Процесс мышления становится немного замедленным, а мышечная сила снижается. Координация движения затрудняется, а время сенсомоторных реакций водителя заметно увеличивается. Поэтому слегка выпивший водитель не может так быстро и правильно оценивать дорожную обстановку, принимать решения и выполнять действия, направленные на предотвращение аварии, как трезвый. К сожалению, сам водитель очень часто попросту не замечает этих нарушений. Например, пьяный водитель, оценивающий расстояние до пешехода на дороге, считает, что оно составляет около 30 м – на самом деле данное расстояние не превышает 15 м. Водитель нажимает на тормоз, и ему кажется, что он делает это молниеносно, а на самом деле он действует медленно, с запаздыванием.

Интенсивность воздействия алкоголя на организм человека может варьироваться в зависимости от множества факторов. В первую очередь это, конечно, количество принятого алкоголя. Еще один немаловажный фактор – это скорость всасывания алкоголя (распитие спиртных напитков на пустой желудок приводит к более быстрому опьянению). Сильнее склонны пьянеть люди в болезненном или утомленном состоянии, а также угнетенные люди, находящиеся в состоянии депрессии. Разные люди, приняв одну и ту же порцию алкоголя, могут после этого ощущать себя совершенно по-разному, все зависит от возраста и самочувствия человека, индивидуальной переносимости алкоголя, степени привыкания к нему, массы тела и других

факторов. Доза алкоголя, которая для одного человека может показаться незначительной, на другого может оказать серьезное опьяняющее воздействие. Именно по этой причине даже водители, которые приняли одинаковую дозу алкоголя, могут на дороге представлять для всех остальных участников дорожного движения различную степень опасности.

Алкоголь существенно увеличивает вероятность возникновения ДТП, делая при этом их возможные последствия более тяжелыми для всех участников аварии, в том числе и для самого водителя. Поскольку пьяный человек не способен трезво оценить ситуацию на дороге, он не может принять необходимые меры для обеспечения безопасности. Поэтому серьезные травмы во время дорожно-транспортных происшествий у пьяных водителей случаются намного чаще, чем у трезвых. В наши дни довольно часто можно встретить водителей, которые садятся за руль в нетрезвом состоянии даже несмотря.

Тест № 1 на женский алкоголизм

Ответьте Да или Нет – согласны ли вы с предложенным утверждением.

За каждое Да начислите себе 1 балл.

1. Если мне предлагают выпить, я, чаще всего, соглашаюсь.
2. Мой муж, сожитель, молодой человек выпивает
3. Мы изредка выпиваем вместе с мужем дома под вкусный ужин без особого повода
4. Время от времени мне очень хочется выпить, чтобы расслабиться
5. Иногда я не помню произошедшего во время опьянения
6. Мне нравится выпить и повеселиться в веселой компании
7. Я не представляю, как можно отдыхать на курорте без выпивки
8. На следующий день я чаще всего не жалею о том, что вчера приняла спиртное
9. После принятия одного бокала мне непременно хочется выпить еще один

10. Я чувствую, что мои умственные способности стали снижаться
11. Я стала более раздражительной
12. Я больше устаю
13. У меня часто возникает депрессия
14. Я не считаю себя зависимой от алкоголя
15. Я не собираюсь бросать пить, так как уверена, что мне это не нужно

Если вы на более чем 10 вопросов ответили утвердительно, вам срочно требуется помощь специалиста.

С 3 до 10 баллов – пора задуматься о зарождающейся проблеме.

Тест № 2 на алкогольную зависимость

Каждый вопрос предполагает ответ «Да» или «Нет», и за каждый ответ начисляются баллы, суммировав которые, можно получить общую картину своего состояния. Однако ответы должны быть честными и искренними. Проводить тест могут как близкие больного, так и сам человек, находящийся в зависимости.

1. Считаете ли вы, что употребляете алкоголь в пределах допустимой нормы? («Да» – 0 баллов, «Нет» – 2 балла).
2. Ваши близкие или друзья считают, что вы употребляете алкоголь
3. не больше других? («Да» – 5 баллов, «Нет» – 0 баллов).
4. Посещали ли вы когда-нибудь собрания, общества анонимных алкоголиков или подобные организации? («Да» – 5 баллов, «Нет» – 0 баллов).
5. Теряли ли вы работу или близких людей из-за пристрастия к спиртным напиткам? («Да» – 2 балла, «Нет» – 0 баллов).
6. Бывали ли у вас неприятности на работе из-за злоупотребления выпивкой? («Да» – 2 балла, «Нет» – 0 баллов).
7. Пренебрегали ли вы служебными обязанностями или интересами вашей семьи в течение нескольких и более дней в связи с употреблением спиртного? («Да» – 2 балла, «Нет» – 0 баллов).

8. Бывали ли у вас приступы белой горячки, психозы, мнимые голоса, озноб, мерещились ли вам несуществующие вещи и люди и пр. В связи с употреблением алкоголя? («Да» – 2 балла, «Нет» – 0 баллов).

9. Обращались ли вы к кому-либо за помощью пытаетесь вылечиться от употребления спиртных напитков? Или может вы пытались справиться с этой проблемой самостоятельно? («Да» – 2 балла, «Нет» – 0 баллов).

10. Попадали ли вы в больницу, вытрезвитель или другое медицинское учреждение из-за пристрастия и злоупотребления алкоголем? («Да» – 5 баллов, «Нет» – 0 баллов).

11. Задерживали ли вас за вождение в нетрезвом состоянии (или непосредственно перед тем, как вы планировали сесть за руль в пьяном виде)? («Да» – 2 балла, «Нет» – 0 баллов).

12. Если сумма ваших ответов оказалась в 6 и более баллов, это говорит о том, что диагноз алкоголизма весьма вероятен.

Если количество баллов 8 и больше, это говорит о том, что вы уже находитесь, как минимум, на 5 стадии (злоупотребление), и вам следовало бы обратиться за консультацией к специалисту: он поможет разобраться, насколько серьезна ваша проблема, и что можно предпринять в данной ситуации.

Административное наказание – это мера ответственности за административные правонарушения, применяются в целях предупреждения совершения новых правонарушений.

Управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения и не имеющим права управления транспортными средствами либо лишенным права управления транспортными средствами, если такие действия не содержат уголовно наказуемого деяния, - влечет административный арест на срок от десяти до пятнадцати суток или наложение административного штрафа на лиц, в отношении которых в соответствии

КоАП РФ не может применяться административный арест, в размере тридцати тысяч рублей.

Употребление веществ, вызывающих алкогольное или наркотическое опьянение, либо психотропных или иных вызывающих опьянение веществ запрещается. Административная ответственность, предусмотренная частью 3 статьи 12.27 КоАП РФ, 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.

1. Просмотр статистических данных.

Диаграмма 1 – ДТП с водителями в состоянии опьянения, апрель 2017¹.(см. Приложение Д)

2. Просмотр видео: Автотрезвость. Влияние алкоголя на реакцию водителя.

III. Подведение итогов

Узнать, что усвоили учащиеся, какие вопросы остались непонятыми, какие проблемы – неразрешенными.

¹ Статистика ДТП в России [Электронный ресурс]. URL: <http://www.1gai.ru/news/504902-statistika-dtp-za-yanvar-aprel-2012-goda.html> (дата обращения: 09.06.2017).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, проведенное исследование позволило сделать следующие выводы, предложить возможные пути решения некоторых проблем:

1. Административные правонарушения, совершаемые водителями в состоянии опьянения, посягают на состояние безопасности дорожного движения. Алкоголь влияет на центральную нервную систему и другие системы организма человека, что влечет за собой неконтролируемость своих действий, которые способствует совершению нарушений правил дорожного движения, что приводит к совершению ДТП. Массовость подобных нарушений свидетельствует о недостаточном понимании участниками дорожного движения их опасности и последствий.

2. В настоящее время не закреплено понятие состояние алкогольного опьянения, в связи с этим необходимо внести в примечание ст.12.8 КоАП РФ следующее понятие: «Состояние алкогольного опьянения – это наличие абсолютного этилового спирта в крови или выдыхаемом воздухе в концентрации превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха».

3. Следует различать медицинское освидетельствование на состояние опьянения и освидетельствование на состояние алкогольного опьянения. Для этого необходимо законодательно закрепить понятие освидетельствования на состояние алкогольного опьянения. В связи с этим можно дополнить ст. 27.12 КоАП РФ нормой следующего содержания: «Освидетельствование лица, управляющего транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения - это действия сотрудника ГИБДД по выявлению этого состояния органолептическим методом и с помощью анализатора концентрации паров этанола в выдыхаемом воздухе».

4. Исследуя и анализируя статистические данные можно сделать вывод о том, что количество административных правонарушений в состоянии

алкогольного опьянения имеют высокий процент, водитель становится потенциальным источником возникновения ДТП, поэтому управление транспортными средствами водителями, находящимися в состоянии опьянения, представляет серьёзную угрозу для безопасности дорожного движения. Статистика свидетельствует, что ДТП по причине злоупотребления водителем алкоголя имеют значительно более тяжкие последствия, чем ДТП, совершенные трезвыми водителями.

Для того чтобы добиться правомерного поведения участников дорожного движения возможно следует увеличить санкции ч.1 и 2 статьи 12.26 КоАП РФ это позволит повысить профилактическую составляющую установленных мер административной ответственности, обеспечить неотвратимость наказания в отношении лиц, управляющих транспортными средствами в состоянии опьянения, а также минимизировать случаи их отказа от прохождения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

5. Анализ судебной практики, позволяет сделать вывод о том, что при рассмотрении дел об административных правонарушениях, требования, предусмотренные КоАП РФ, в полной мере соблюдаются мировыми и районными судьями, но иногда допускаются ошибки, которые вызваны недостатками правового регулирования сложностями, возникающими при применении правовых норм. Тем не менее, возможны и случаи поверхностного отношения судей к рассмотрению данной категории дел.

Исходя из того, что в настоящее время, такое основание для направления на медицинское освидетельствование как «поведение, не соответствующее обстановке» вызывает определенные сложности, в связи с тем, что нет четкого определения данному основанию. Целесообразно внести изменения в Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 № 475 «Об утверждении Правил 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», а именно, исключить из пункта 3 «поведение не соответствующее обстановке». До принятия данных изменений, необходимо обязать должностных лиц в протоколе о направлении на медицинское освидетельствование, указывать, в чем выразилось несоответствие поведения водителя обстановке.

6. Наказание в виде лишения прав является недостаточной мерой ответственности, так как не препятствует повторному совершению правонарушения. Учитывая рост интенсивности и плотности транспортного потока на дорогах, можно с уверенностью прогнозировать рост количества пострадавших в ДТП произошедших по вине пьяных водителей. При регулировании данного вопроса необходимо учитывать, тот факт, что в состоянии алкогольного опьянения, даже в легкой степени опьянения, у человека возрастает уверенность в себе и своих способностях и резко снижается способность адекватно оценить свое состояние. Решение проблемы представляется во внесении в п. 3 и 4 ст. 12.8 КоАП РФ изменения, дополнив наказание конфискацией транспортного средства.

7. Следует урегулировать вопрос об оплате медицинского освидетельствования водителей за положительный результат, а именно установить конкретную сумму за данную процедуру.

8. Видится возможным законодательно закрепить и перед процедурой освидетельствования разъяснить право водителя на съёмку всей процедуры от момента начала общения с инспектором ДПС непосредственно до окончания. Во-первых, это дисциплинирует сотрудников полиции и послужит дополнительным стимулом провести освидетельствование строго в рамках закона. Во-вторых, в случае несогласия с результатами, водитель сможет

прикрепить собственную видео-фиксацию к жалобе или материалам обжалования.

Для предотвращения административных правонарушений, связанных с управлением транспортного средства в состоянии опьянения, целесообразно предложить следующие профилактические меры:

1. Регулярно проводить профилактические мероприятия по выявлению водителей, находящихся в состоянии опьянения, проводить разъяснительные беседы по безопасности дорожного движения.

2. Обучать правилам дорожного движения учеников старших классов в образовательных учреждениях. Так же имеет место быть рассказ о последствиях губительного влияния на организм алкоголя, психоактивных, наркотических веществ и их аналогов. Уместно все это сопровождать сведениями о возможных вариантах ответственности за их употребление за рулем.

3. Ввести в программу профессионального обучения водителей уроки «Автотрезвости», с применением очков «фатальное зрение», для того чтобы будущие водители ощутили на собственном опыте, как нарушается баланс и координация движений, а также изменяется время реакции и способность адекватно оценивать окружающую обстановку и свои действия.

4. Целесообразно усилить контроль за проведением своевременного технического обслуживания приборов для тестирования на состояние алкогольного опьянения, чтобы минимизировать возможную погрешность прибора.

5. Вместе с лишением водителей прав следует, проводить лекции об опасности управления ТС в состоянии опьянения в течение всего срока наказания.

6. В качестве обеспечения безопасности дорожного движения устанавливать водителям в транспортное средство, которые подверглись наказанию за управление в состоянии опьянения алкозамком – прибор, не допускающий пуск двигателя автомобиля без предварительного

прохождения проверки состояния водителя через алкотестер. В случае если концентрация паров этилового спирта в выдыхаемом воздухе окажется выше нормы, двигатель не заведётся и водитель выберет другое средство передвижения. Однако в силу того что установка и эксплуатация данного устройства требуют определенных затрат, принуждение со стороны государственной власти к установлению таких приборов не рационально.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты и иные документы

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) // Российская газета. 1993. 25 декабря; Собрание законодательства РФ. 2014. № 31. Ст. 4398
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 07.06.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.06.2017) // Собрание законодательства РФ. 2002. № 1 (Часть 1). Ст. 1; 2017. № 24. Ст. 3487.
3. О полиции: Федеральный закон от 7.02.2011 № 3-ФЗ (ред. от 28.05.2017) // Собрание законодательства РФ. 2011. № 7. Ст. 900; 2017. № 22. Ст. 3071.
4. О наркотических средствах и психотропных веществах: Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 03.07.2016) // Собрание законодательства РФ. 1998. № 2. Ст. 219; 2016. № 27 (Часть II). Ст. 4238.
5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. Ст. 6724; 2017. № 18. Ст. 2663.
6. Об обеспечении единства измерений: Федеральный закон от 26.06.2008 № 102-ФЗ (ред. от 13.07.2015) // Собрание законодательства РФ. 2008. № 26. Ст. 3021; 2015. № 29 (Часть I). Ст. 4359.
7. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу усиления ответственности за совершение правонарушений в сфере безопасности дорожного движения: Федеральный

- закон от 31.12.2014 № 528-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2015. № 1 (Часть I). Ст. 81.
8. О внесении изменений в статью 303 Уголовного кодекса Российской Федерации: Федеральный закон № 71-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2017. № 17. Ст. 2453.
 9. О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и статью 28 Федерального закона «О безопасности дорожного движения»: Федеральный закон от 23.07.2013 № 196-ФЗ (ред. от 31.12.2014) // Собрание законодательства РФ. 2013. № 30 (Часть I). Ст. 4029; 2015. № 1 (часть I). Ст. 8.
 10. О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: Федеральный закон от 24.07.2007 № 210-ФЗ (ред. от 31.12.2014) // Собрание законодательства РФ. 2007. № 31. Ст. 4007; 2015. № 1 (Часть I) Ст. 81.
 11. О внесении изменения в статью 19 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации: Федеральный закон от 23.07.2010 № 169-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2010. № 30. Ст. 4000.
 12. Об утверждении Правил направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения: Постановление Правительства РФ от 23.01.2015 № 37 // Собрание законодательства РФ. 2015. № 5. Ст. 817.
 13. О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 годах»: Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 № 864 (ред. от 11.10.2016) // Собрание законодательства РФ. 2013. № 41. Ст. 5183; 2016. № 43. Ст. 6017.
 14. О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического): Приказ

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н // Российская газета. 2016. 23 марта.

15. Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации исполнения государственной функции по контролю и надзору за соблюдением участниками дорожного движения требований в области обеспечения безопасности дорожного движения: Приказ МВД России от 02.03.2009 № 185 (ред. от 22.12.2014) // Российская газета. 2009. 07 июля; 2015. 11 мая.
16. О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств): Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.06.2015 № 344н // Российская газета. 2016. 21 марта.
17. Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.01. 2006 № 40 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2006. № 11. 13 марта.
18. Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации исполнения государственной функции по осуществлению федерального государственного надзора в области безопасности дорожного движения в части соблюдения осуществляющими деятельность по эксплуатации транспортных средств, выполняющими работы и представляющими услуги по техническому обслуживанию и ремонту транспортных средств юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями и гражданами – участниками дорожного движения требований законодательства Российской Федерации, правил, стандартов, технических норм и иных нормативных документов в области обеспечения безопасности дорожного движения к конструкции и техническому состоянию находящихся в эксплуатации

автомототранспортных средств и предметов их дополнительного оборудования, изменению их конструкции, перевозкам пассажиров и грузов: Приказ МВД России от 14.11.2016 № 727 (документ не опубликован)

Судебная практика

1. Решение по административному делу № 5-4 /2015 мирового судьи судебного участка № 1 Вешкаймского района Майнского судебного района Ульяновской области [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://rospravosudie.com/court-sudebnyj-uchastok-1-veshkajskogo-rajona-ulyanovskoj-oblasti-s/act-220412129/>
2. Решение по административному делу № 3-549/14 мирового судьи судебного участка №15 г. Нальчик [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://nalms15.kbr.msudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&op=sd&number=9776375&delo_id=1500001
3. Решение по административному делу № 5- 40/12 [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://8.sam.msudrf.ru/modules.php?name=sud_delo&op=sd&number=24612181&delo_id=1500001
4. О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях: Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 24.03.2005 № 5 // Российская газета. 2005. 19 апреля.
5. О внесении изменений в постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 9 декабря 2008 г. № 25 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с нарушением правил дорожного движения и эксплуатации транспортных средств, а также с их неправомерным завладением без цели хищения»: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 24.05.2016 № 22 // Российская газета. 2016. 01 июня.

6. Решение по делу № № 1-24/15 судебного участка № 19 судебного района Советского районного суда г. Рязани [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://19.riz.msudrf.ru/modules.php?name=info_pages&id=865
7. Решение по административному делу № 3-127/16 судебного участка № 15 г. Нальчика [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://sudact.ru/magistrate/doc/LRA3miyxnfVu/>

Литература

1. Автостатистика [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://serega.icnet.ru/CarDTP.html>
2. Академик. Словарь и Энциклопедии [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://dic.academic.ru/>
3. Бородин С.В., Кузнецов А.Н. Право руля и алкогольное опьянение: отказ от освидетельствования. Судебная практика прекращения дела. Научно-практическое пособие. Воронеж: Научная книга, 2014. 388 с.
4. Васильев В.В, Вызулин Е.А. Проблемные вопросы применения сотрудниками полиции статьи 27.12.1 КоАП РФ. Теоретико-прикладной аспект // Юридическая наука и практика: вестник Нижегородской академии МВД России. 2016. № 1. С. 96-98.
5. Всемирная организация здравоохранения. Стратегии сокращения вредного употребления алкоголя: проект глобальной стратегии [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/3710/1/B126_13-ru.pdf?ua=1
6. В Госдуме предложили вернуть нулевое промилле [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.rbc.ru/society/25/03/2015/5512b8539a79475619bd904f>
7. Веселова Н.А., Шаронов А.Н. О нормативно-правовых основах проверок соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских

- осмотров и медицинских освидетельствований // Вестник Росздравнадзора. 2014. №1. С. 71-80.
8. Вопросы медицинского освидетельствования пьяных водителей обсудили в Доме Правительства [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://bezdtp.ru/bezdtp/ru/events/o_13273
 9. Госавтоинспекция. Статистические данные [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.gibdd.ru/>.
 10. Гусаров С., Караваев А., Шипилов Е. Что ждет водителей после отмены «нулевого промилле» [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.gazeta.ru/auto/2013/07/25_a_5509949.shtml.
 11. Дунаева О.Н., Полякова С.В., Спиридонова И.А. Общественная опасность управления транспортными средствами в состоянии опьянения // Правопорядок: история, теория, практика. 2016. № 4. С. 21-26.
 12. Зубарев И.Ю. Значение состояния опьянения в правонарушениях, связанных с нарушением правил дорожного движения // Сибирский юридический вестник. 2015. № 3. С 22-26.
 13. Инспекторам ГИБДД меняют права [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.kommersant.ru/doc/3229263>
 14. Как наказывают за пьянство за рулем в различных странах мира [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.transportal.by/obsujdaem/kak-nakazyvayut-za-pyanstvo-za-rulem-v-razlichnykh-stranakh-mira.html>.
 15. Королёва Ю.А. Правовые и организационные проблемы направления на медицинское освидетельствование // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2016. № 1. С. 46-50.
 16. Латухина В.С. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения как мера обеспечения производства по делам об административных правонарушениях // Экономика, социология и право. 2017. № 3. С. 113-119.
 17. Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде РФ [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.cdep.ru/index.php>

18. Официальный сайт Федерального дорожного научно-исследовательского института Германии [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.bast.de/>
19. Петровых В.Л. Значение соблюдения административной процедуры освидетельствования водителя транспортного средства на состояние опьянения в вопросе его привлечения к административной и уголовной ответственности // Вестник Уральского юридического института МВД России. 2016. №3. С.7-9.
20. Подгайный А.М, Шиенкова А.С. Отдельные вопросы освидетельствования водителей транспортных средств на состояние алкогольного опьянения // Общество и право. 2015. № 2. С. 283-286.
21. Поцелуев П.А. Зарубежный опыт организации работы правоохранительных органов в сфере предупреждения и регистрации ущерба от дорожно-транспортных происшествий // Вестник Московского университета МВД России. 2013. № 2. С. 175-184.
22. Распопова А. Новый регламент работы ДПС [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.gazeta.ru/auto/2017/03/27_a_10597907.shtml
23. Сведения о показателях состояния безопасности дорожного движения [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.gibdd.ru/stat/>
24. Солдатов А.П. Административная ответственность в законодательстве зарубежных стран // Общество и право. 2012. № 3. С. 319-324.
25. Статистика ДТП в России [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.1gai.ru/news/504902-statistika-dtp-za-yanvar-aprel-2012-goda.html>.
26. Тактаров. В. Правительство предложило Госдуме утвердить поправки в систему проведения освидетельствования автомобилистов на алкоголь и наркотики [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://life.ru//pianyie_voditeli_budut_oplachivat_miedekspiertizu_iz_svoieghe_karmana

27. Управление МВД России по г. Екатеринбургу [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://xn--90ahr.66.xn--b1aew.xn--p1ai/>
28. Федеральный портал проектов нормативных правовых актов. Проект федерального закона «О внесении изменений в статью 12.26 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (в части усиления ответственности за невыполнение водителем транспортного средства законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения)» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://regulation.gov.ru/projects#npa=6634>
29. Фетисова М.А. Участие граждан в отправлении правосудия как конституционное право-гарантия защиты прав и свобод человека и гражданина в российской федерации // Наука. Общество. Государство. 2013. № 1. С 77-82.
30. Хисматуллин С.А., Стукалова Л.С. Проблема вождения автомобиля в состоянии алкогольного опьянения и способы идентификации органами власти «пьяных» водителей // Наука сегодня: теория, практика, инновации. 2016. С. 942-946.
31. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия. Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 296 с.
32. Д.А. Чепурных. Административно-правовое регулирование по отдельным видам правонарушений в области обеспечения дорожного движения // Вестник университета имени О.Е. Кутафина. 2015. № 8. С 281-287.
33. Шкеля О.В., Лементя П.В. Вождение в состоянии алкогольного опьянения на примере законодательства Российской Федерации и законодательства зарубежных стран. // Актуальные проблемы административной деятельности полиции. 2015. С. 300-304.
34. Юридический центр. Судебная практика. Режим доступа: <http://www.pravo-c.ru/category/nasha-sudebnaya-praktika>

Поняты:

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
адрес места жительства _____
_____ тел. _____

Подпись _____
2. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
адрес места жительства _____
_____ тел. _____

Подпись _____

Копию протокола о направлении на медицинское освидетельствование
получил _____
(подпись лица, направляемого на медицинское освидетельствование)

Подпись должностного лица, составившего протокол _____

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического или иного токсического)

«__» _____ 20__ г.

1. Сведения об освидетельствуемом лице:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Сведения об освидетельствуемом лице заполнены на основании _____

2. Основание для медицинского освидетельствования

(протокол о направлении на медицинское освидетельствование, письменное направление работодателя, личное заявление, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего на медицинское освидетельствование)

3. Наименование структурного подразделения медицинской организации, в котором проводится медицинское освидетельствование

4. Дата и точное время начала медицинского освидетельствования

5. Кем освидетельствован (должность, фамилия и инициалы врача (фельдшера), сведения о прохождении подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования: наименование медицинской организации, дата выдачи документа)

6. Внешний вид освидетельствуемого (наличие видимых повреждений, следов от инъекций)

7. Жалобы освидетельствуемого на свое состояние

8. Изменения психической деятельности освидетельствуемого

результат пробы Шульце

9. Вегетативно-сосудистые реакции освидетельствуемого

зрачки (сужены, расширены, в норме)

реакция на свет (живая, вялая)

склеры

нистагм

10. Двигательная сфера освидетельствуемого

речь

походка

устойчивость в позе Ромберга (устойчив, неустойчив)

точность выполнения координационных проб

результат пробы Ташена

11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм (со слов освидетельствуемого)

12. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных средств, наркотических средств и психотропных веществ (со слов освидетельствуемого)

13. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе освидетельствуемого

13.1. Время первого исследования, наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения, результат исследования

13.2. Второе исследование через 15 – 20 минут: время исследования, результат исследования (наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения указываются в случае использования другого технического средства измерения)

14. Время отбора биологического объекта у освидетельствуемого

Результаты химико-токсикологических исследований биологических объектов (название лаборатории, методы исследований, результаты исследований, номер справки о результатах химико-токсикологических исследований)

15. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов
(указать какие, дату проведенных медицинских вмешательств)

16. Дата и точное время окончания медицинского освидетельствования

17. Медицинское заключение, дата его вынесения

18. Подпись врача (фельдшера)_____

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Клинические признаки опьянения

I. Изменения психической деятельности

1. Неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции.
2. Заторможенность, сонливость или возбуждение.
3. Эмоциональная неустойчивость.
4. Ускорение или замедление темпа мышления.

II. Изменения вегетативно-сосудистых реакций

5. Гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз.
6. Инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых.
7. Сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз.
8. Учащение или замедление дыхания.
9. Тахикардия или брадикардия.
10. Сужение или расширение зрачков.
11. Вялая реакция зрачков на свет.

III. Нарушения двигательной сферы

12. Двигательное возбуждение или заторможенность.
13. Пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами.
14. Неустойчивость в позе Ромберга.
15. Ошибки при выполнении координаторных проб.
16. Тремор век и (или) языка, рук.
17. Нарушения речи в виде дизартрии.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

№ п/п	Дата медицинского освидетельствования	Кем направлен на освидетельствование, реквизиты протокола (направления, заявления)	Фамилия, инициалы, дата рождения и адрес места жительства освидетельствуемого	Документ, удостоверяющий личность освидетельствуемого (при его отсутствии номер протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование (направление, заявление))
1	2	3	4	5

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

ДТП с водителями в состоянии опьянения, апрель 2017

