

Федеральное государственное казенное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный юридический институт
Министерства внутренних дел Российской Федерации»

И. Д. Мотрович

**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
ЗА ПОЯВЛЕНИЕ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ
В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ:
ОСОБЕННОСТИ КВАЛИФИКАЦИИ И ТАКТИКА ДЕЙСТВИЙ
СОТРУДНИКОВ ПОЛИЦИИ**

Учебное пособие

Хабаровск
Издательство ТОГУ
2019

УДК 342.9 (075.8)
ББК Х 401.041я7
М 855

Рецензенты:

доктор юридических наук, доцент А.Н. Дерюга
(Дальневосточный филиал Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский государственный университет правосудия»);
кандидат юридических наук, доцент В.Б. Поезжалов
(Уфимский юридический институт МВД России)

Мотрович, И.Д.

М 855 Административная ответственность за появление в общественных местах в состоянии опьянения: особенности квалификации и тактика действий сотрудников полиции : учебное пособие / И. Д. Мотрович ; Дальневосточный юридический институт МВД России. – Хабаровск : Изд-во Тихоокеан. гос. ун-та, 2019. – 94 с.

ISBN 978-5-7389-2988-5

В учебном пособии рассматриваются особенности юридического состава административного правонарушения, предусматривающего административную ответственность за появление в общественных местах в состоянии опьянения, а также вопросы, связанные с действиями сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах лиц, находящихся в состоянии опьянения.

Для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (уровень бакалавриата), по специальностям 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности (уровень специалитета), 40.05.02 Правоохранительная деятельность (уровень специалитета) и по основной профессиональной программе среднего профессионального образования – программе подготовке специалистов среднего звена по специальности 40.02.02 Правоохранительная деятельность.

УДК 342.9 (075.8)
ББК Х 401.041я7

© Мотрович И.Д., 2019
© Тихоокеанский государственный университет, оформление, 2019

ISBN 978-5-7389-2988-5

Список используемых сокращений

Инструкция о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии опьянения, в медицинские организации

Инструкция о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и утративших способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, в медицинские организации, утвержденная приказом МВД России от 23 декабря 2011 г. № 1298

Конституционный Суд РФ

Конституционный Суд Российской Федерации

КоАП РФ

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

МВД России

Министерство внутренних дел Российской Федерации

Минздрав России

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Наставление о порядке исполнения обязанностей и реализации прав полиции в дежурной части территориального органа МВД России после доставления граждан

Наставление о порядке исполнения обязанностей и реализации прав полиции в дежурной части территориального органа МВД России после доставления граждан, утвержденное приказом МВД России от 30 апреля 2012 г. № 389

О некоторых вопросах, возникающих в судебной практике при рассмотрении дел об административных правонарушениях, предусмотренных главой 12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 25 июня 2019 г. № 20 «О некоторых вопросах, возникающих в судебной практике при рассмотрении дел об административных правонарушениях, предусмотренных главой 12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях»

ПАВ

психоактивные вещества

Положение об условиях содержания лиц, задержанных за административное правонарушение, нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц,

Положение об условиях содержания лиц, задержанных за административное правонарушение, нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц,

тивное правонарушение, нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц

Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения

Правила освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов

Правительство РФ

Президент РФ

РФ

УК РФ

УПК РФ

ФЗ

ХТИ

утвержденное постановлением Правительства РФ от 15 октября 2003 г. № 627

Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н

Правила освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 26 июня 2008 г. № 475

Правительство Российской Федерации

Президент Российской Федерации

Российская Федерация

Уголовный кодекс Российской Федерации

Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации

федеральный закон

химико-токсикологическое исследование

Введение

Охрана общественного порядка представляет собой систему политических, организационных, правовых, социальных, научных и иных мер, осуществляемых органами внутренних дел (полицией), другими органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями и их должностными лицами и иными лицами при содействии граждан для обеспечения правомерного поведения людей в общественных местах и иных сферах социальной жизни общества, для предупреждения и пресечения правонарушений, привлечения лиц, виновных в их совершении к ответственности, и оказания в отношении них индивидуального профилактического воздействия в целях предупреждения совершения новых правонарушений и направленных на защиту жизни, здоровья, прав и свобод граждан, общества и государства от противоправных посягательств¹.

Можно заметить, что охрана общественного порядка являет собой сферу, где находят точки соприкосновения и интересы граждан, и общества, и государства. В этом нет ничего удивительного – состояние общественного порядка составляет основу для обеспечения нормальной жизнедеятельности граждан и общества, функционирования государственных и муниципальных органов, целостности государства.

Особое место среди субъектов охраны общественного порядка принадлежит полиции, поскольку данный вид деятельности составляет одно из предназначений полиции.

Учитывая, что состояние правопорядка в общественных местах оказывает огромное влияние на жизнедеятельность общества, его духовно-нравственные основы, не теряет своей актуальности противодействие административным правонарушениям, предусмотренным ст. 20.21 КоАП РФ. Это обусловлено, во-первых, тем, что предусмотренная указанной правовой нормой административная ответственность представляет собой одно из административно-правовых средств обеспечения правопорядка в общественных местах.

¹ *Мотрович И. Д.* Медицинские вытрезвители в системе МВД? // Проблемы обеспечения законности и правопорядка в Дальневосточном регионе: сб. мат. междунаrod. науч.-практ. конф. (Хабаровск, 30–31 мая 2013 г.). Хабаровск, 2013. С. 171.

Во-вторых, в силу действующего законодательства противодействие рассматриваемым административным правонарушениям осуществляется органами внутренних дел (полицией).

В-третьих, в структуре административных правонарушений в сфере общественного порядка, выявляемых органами внутренних дел (полицией), их удельный вес составляет около 50%, занимая тем самым первое место.

В-четвертых, противодействие рассматриваемым административным правонарушениям, помимо укрепления правопорядка, оказывает значительное влияние на предупреждение как преступлений, совершаемых лицами в опьянения, так и преступлений, совершаемых в отношении таких лиц.

Фактически состояние дел в области противодействия рассматриваемым административным деликтам незамедлительно сказывается на количестве преступлений, совершаемых в общественных местах, в том числе в состоянии опьянения.

В учебном пособии на основе анализа российского законодательства и правоприменительной практики рассматриваются вопросы, связанные с особенностями квалификации административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ¹, тактика действий сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах лиц, находящихся в состоянии опьянения².

Учебное пособие подготовлено в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего и среднего профессионального образования, а также с содержанием рабочих программ дисциплин «Административная деятельность полиции», «Административное право», «Административно-процессуальное право», «Основы профессиональной деятельности», «Организация деятельности участкового уполномоченного полиции» с целью оказания помощи обучающимся в успешном усвоении указанных курсов в части изучения тем, связанных с деятельностью органов внутренних дел по противодействию административным правонарушениям, предусмотренным ст. 20.21 КоАП РФ, и приобретении комплекса знаний и умений в процессе выработки профессиональных компетенций сотрудника органа внутренних дел.

¹ *Собр.* законодательства Рос. Федерации. 2002. № 1 (ч. 1), ст. 1.

² См.: Приложение.

1. Общая характеристика юридического состава административного правонарушения, предусмотренного статьей 20.21 КоАП РФ

Выбор сотрудником полиции тактики действий при обнаружении в общественном месте лиц, находящихся в состоянии опьянения, их обоснованность и законность зависят, прежде всего, от правильной юридической квалификации действий последних. Для этого необходимо рассмотреть юридический состав административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ.

Юридический состав административного правонарушения представляет собой совокупность субъективных и объективных признаков, характеризующих действие (бездействие) как административное правонарушение. Для него характерна ограниченность и полнота. Ограниченность состоит в том, что отсутствие хотя бы одного из признаков, означает отсутствие состава в целом.

В юридическом составе любого административного правонарушения содержатся четыре элемента:

- 1) объект;
- 2) объективная сторона;
- 3) субъект;
- 4) субъективная сторона.

Объектом являются общественные отношения, урегулированные нормами права и охраняемые мерами административной ответственности. Практически в качестве объекта выступают конкретные нормы, предписания, законные требования, запреты.

Применительно к рассматриваемому составу административного правонарушения объектом противоправного посяательства являются общественный порядок и общественная безопасность, общественная нравственность, а также здоровье и даже жизнь людей (например, обморожение в сильные морозы), которые, появляясь в общественных местах в состоянии сильного опьянения, создают реальную угрозу как для самих себя, так и для окружающих.

Важное значение ст. 20.21 КоАП РФ в обеспечении соблюдения правопорядка отметил Конституционный Суд РФ, подчеркнув, что норма этой

статьи направлена на защиту общественного порядка, общественной нравственности, на устранение опасности для жизни и здоровья людей, которые в состоянии опьянения создают реальную угрозу, как для самих себя, так и для окружающих¹.

Среди перечисленных объектов посягательства следует остановиться на определении общественного порядка. Это связано с тем, что понимание сотрудником полиции сущности указанной правовой категории способствует пониманию смысла, содержания, значения его повседневной деятельности для общества и тех требований, которые оно предъявляет к органам внутренних дел. Кроме того, нередко в правоприменительной практике имеют место случаи, когда граждане при обращении к ним сотрудника полиции по поводу совершения ими административного правонарушения требуют разъяснить – что следует понимать под «общественным порядком» и как они его нарушили?

Знание и умение объяснить сущность и содержание понятия «общественный порядок» способствует снижению числа конфликтных ситуаций между сотрудником полиции и гражданами, допустившими совершение административного правонарушения, проявления агрессии со стороны правонарушителя. Это, в свою очередь, является одним из шагов по созданию «партнерской модели» взаимоотношений общества и органов внутренних дел (полиции), о чем неоднократно поминалось и упоминается в ходе реформирования системы МВД России.

Определение понятия «общественный порядок», несмотря на его широкое применение законодателем, мы не встретим ни в одном нормативном правовом акте. Его можно встретить лишь в юридической литературе, где существует большое многообразие точек зрения по поводу содержания данной правовой категории.

Не вдаваясь в их рассмотрение, наиболее логичным представляется определение общественного порядка как урегулированной нормами права и иными социальными нормами системы общественных отношений, установ-

¹ *Об отказе* в принятии жалобы гражданина Парского Сергея Николаевича на нарушение его конституционных прав статьей 20.21 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях: определение Конституционного Суда РФ от 16 октября 2003 г. № 328-О. Текст документа официально опубликован не был. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

ление, развитие и охрана которых обеспечивают поддержание состояния общественного и личного спокойствия граждан, уважение их чести, человеческого достоинства, неприкосновенности и общественной нравственности¹.

Субъектом административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ могут быть лица, достигшие 16-летнего возраста. В случае, если лицо не достигло 16-летнего возраста, то имеет место состав административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.22 КоАП РФ, где субъектами указанного административного правонарушения являются родители или законные представители несовершеннолетнего. В этом проявляется одно из отличий состава административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, от состава административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.22 КоАП РФ.

Субъективную сторону административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, образуют умышленные действия виновного. Применительно к составу административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.22 КоАП РФ, вина может иметь место как в форме умысла, так и неосторожности.

Объективная сторона административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, представляет собой действие – появление лица в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность в общественном месте.

Как мы видим, к обязательным признакам объективной стороны рассматриваемого административного правонарушения относятся:

- 1) состояние лица – нахождение в состоянии опьянения;
- 2) внешний вид – нахождение лица в таком виде, который оскорбляет человеческое достоинство и общественную нравственность;
- 3) место совершения административного правонарушения – общественное место.

При отсутствии хотя бы одного из указанных признаков объективная сторона и соответственно состав административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, отсутствует.

Исключение составляют действия лица, не достигшего 16-летнего возраста, административная ответственность за которые предусмотрена ст. 20.22 КоАП РФ в отношении его родителей или законных представителей.

¹ Серегин А. В. Советский общественный порядок и административно-правовые средства его укрепления: учеб. пособ. М., 1975. С. 4.

Объективная сторона административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.22 КоАП РФ, требует наличие только одного обязательного элемента – состояние лица – нахождение в состоянии опьянения.

Рассмотрим вышеуказанные элементы более подробно.

Анализ нормативных правовых актов Минздрава России позволяет в зависимости от употребленного вещества (психоактивного вещества) выделить следующие *виды состояния опьянения*:

- 1) алкогольное опьянение;
- 2) наркотическое опьянение;
- 3) иное токсическое опьянение¹.

Данная классификация видов состояния опьянения нашла отражение в Федеральном законе от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции»², согласно которому полиции для выполнения возложенных на нее обязанностей предоставлено право доставлять граждан, находящихся в общественных местах в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и утративших способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке в медицинские организации³.

Следует отметить, что для квалификации административного правонарушения по ст. 20.21 КоАП РФ, исходя из содержания ее диспозиции, не имеет значения, в результате употребления каких напитков или препаратов лицо пришло в состояние опьянения. Важен сам факт нахождения лица в состоянии опьянения.

Например, неважно употреблялись ли алкогольные напитки иная продукция в ресторане, дома или в гостях. Если последние распивались в общественном месте, то в действиях гражданина могут одновременно иметь место два последовательно совершаемых правонарушения, предусмотренные ч. 1 ст. 20.20 и 20.21 КоАП РФ. То же самое относится к потреблению наркотических веществ в общественных местах, административная ответственность за совершение которых предусмотрена ч. 2 и 3 ст. 20.20 КоАП РФ. Причем, если наркотические вещества потреблялись не в общественном месте, например, по месту проживания, то лицо также подлежит

¹ *О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)* : приказ Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н. Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

² *Собр. законодательства Рос. Федерации*. 2011. № 7. Ст. 900.

³ *О полиции* : федер. закон от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ. Ст. 13. Ч. 1. П. 14 (далее – федеральный закон «О полиции») // *Собр. законодательства Рос. Федерации*. 2011. № 7. Ст. 900.

привлечению к административной ответственности по ч. 1 или 2 ст. 6.9 КоАП РФ.

Несмотря на вышеуказанные обстоятельства, для исключения случаев необоснованного применения мер административного принуждения, правильной оценки ситуации сотрудникам полиции необходимо знать какие признаки свидетельствуют о том, что лицо находится в состоянии опьянения, вид состояния опьянения, его характерные признаки.

В практике медицинского освидетельствования наиболее информативными симптомами алкогольного опьянения являются нарушения психической сферы, речи и походки¹.

Так, достаточными основаниями полагать, что лицо находится в состоянии опьянения, является наличие одного или нескольких следующих признаков:

- 1) запаха алкоголя изо рта;
- 2) неустойчивости позы и шаткость походки;
- 3) нарушения речи;
- 4) резкого изменения окраски кожных покровов лица².

Данные признаки представляют собой те явные клинические признаки опьянения, которые не требуют глубоких познаний в области медицины.

Остановимся на рассмотрении некоторых из них, поскольку имеют место отдельные моменты, которые следует учитывать сотрудникам полиции при противодействии административным правонарушениям, предусмотренным ст. 20.21 КоАП РФ, в том числе способам их подтверждения.

Запах алкоголя изо рта практически обязателен в состоянии алкогольного опьянения. Вместе с тем субъективная оценка наличия или отсутствия запаха алкоголя изо рта нередко приводит к ошибкам.

Следует дифференцировать запах алкоголя с запахами других летучих пищевых, лекарственных или косметических веществ, которые могут весьма напоминать алкоголь. Нередко запах может исходить от одежды об-

¹ *Зереннин А. Г., Мостовой С. М.* Пособие для врачей психиатров-наркологов и врачей общей практики по вопросам медицинского освидетельствования на состояние опьянения. М., 2007. С. 13.

² *Порядок* проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) : утв. приказом Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н. П. 6 (далее – Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения). Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

следуемого, пропитанной спиртными напитками, от повязок или ран, обработанных спиртосодержащими препаратами. Поэтому запах алкоголя следует определять при глубоком выдохе обследуемого с близкого расстояния.

Ввиду сказанного, запах алкоголя изо рта при отсутствии других клинических признаков воздействия алкоголя на организм не может служить единственным основанием для установления факта употребления алкоголя.

Весьма характерным признаком воздействия алкоголя является нарушение походки. Этот показатель, как свидетельствует опыт, является высокочувствительным и довольно надежным. Неустойчивая походка, разбрасывание ног при ходьбе постоянно встречается у лиц с выраженным опьянением. Аналогичные расстройства, хотя и в меньшей степени, обнаруживаются также и при легкой алкогольной интоксикации. Для их выявления и в этом случае следует прибегать к весьма надежной и простой функциональной пробе: ходьбе с быстрыми поворотами.

При оценке психического состояния необходимо обращать внимание на преобладающий фон настроения лица (эйфоричность, апатия, напряженность, тревога, раздражительность, неустойчивость настроения). Полезно предъявлять интеллектуальные задачи (например, вычитать по семь из ста, запоминание ряда чисел, ассоциативный тест, называние предметов на какую-либо букву и т. д.). Важную информацию дают также наблюдения за характером речи обследуемого, выговариванием отдельных звуков, словосочетаний, эмоциональными модуляциями голоса.

В опьянении часто выявляются «смазанность» произношения, отдельные дизартрии, иногда речь приобретает скандированный оттенок, появляется монотония. Указанные особенности обычно обнаруживаются при выполнении скороговорок, чтении вслух, счете.

Что же собой представляет алкогольное опьянение?

Алкогольное опьянение представляет собой развернутый синдром воздействия алкоголя на организм. Его возникновение свидетельствует о выраженном нарушении способности индивидуума контролировать свое поведение в обычных условиях, что может быть связано как с количеством принятого алкоголя, так и с индивидуальной чувствительностью к нему.

Синдром алкогольного опьянения включает в себя патологические изменения в психической сфере и поведении, расстройства в системе вегетативно-сосудистой регуляции, двигательные нарушения, запах алкоголя изо рта и положительные химические реакции на этиловый спирт.

В зависимости от характера и выраженности клинических проявлений выделяют легкую, среднюю и тяжелую степень алкогольного опьянения, а также алкогольную кому.

Легкая степень алкогольного опьянения устанавливается на основании выявления следующего симптомокомплекса:

- незначительных изменений психической деятельности (например, замкнутость, замедленное реагирование, вспыльчивость, демонстративные реакции, попытки диссимуляции, эйфория, эмоциональная неустойчивость, затруднения при концентрации внимания, отвлекаемость и др.);

- усилении вегетативно-сосудистых реакций (гиперемия кожи и слизистых, инъектированность склер, повышенная потливость, тахикардия и т. д.);

- отдельных нарушений в двигательной сфере (возможны: изменения походки, пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами, неустойчивость в сенсibiliзированной и простой позе Ромберга, неточность выполнения мелких движений и координаторных проб, горизонтальный нистагм при взгляде в сторону, положительная проба Ташена);

- запаха алкоголя изо рта;

- положительных химических реакций на алкоголь.

Алкогольное опьянение *средней степени* устанавливается при выявлении следующих расстройств:

- выраженных изменений психической деятельности (поведение, сопровождающееся нарушением общественных норм, неправильная оценка ситуации, заторможенность, возбуждение с агрессивными или аутоагрессивными действиями и неадекватными высказываниями, эйфория, дисфория, нарушение последовательности изложения мыслей, фрагментарность высказываний, элементы персеверации, замедление и обеднение ассоциаций и т.д.);

- вегетативно-сосудистых расстройств (гиперемия или побледнение кожных покровов и слизистых, учащение пульса, дыхания, колебание АД, потливость, слюнотечение, расширение зрачков, вялая фотореакция);

- двигательных и нервно-мышечных нарушений (выраженная дизартрия, неустойчивость при стоянии и ходьбе, отчетливые нарушения координации движений, снижение сухожильных рефлексов и болевой чувствительности, горизонтальный нистагм);

- резкого запаха алкоголя изо рта;

- положительных химических проб на этиловый спирт.

Тяжелая степень алкогольного опьянения устанавливается на основании выявления следующих нарушений:

– тяжелых расстройств психической деятельности (нарушения ориентировки, резкая заторможенность, сонливость, малая доступность контакту с окружающими, непонимание смысла вопросов, отрывочные бессмысленные высказывания);

– выраженных вегетативно-сосудистых нарушений (тахикардия, артериальная гипотония, дыхание хриплое из-за скопления слизи в полости рта и носоглотке, бледность кожи и слизистых, потливость, в ряде случаев непроизвольное мочеиспускание, слабая реакция зрачков на свет);

– тяжелых двигательных и нервно-мышечных нарушений (неспособность самостоятельно стоять и выполнять целенаправленные действия, подавление сухожильных рефлексов, снижение корнеальных рефлексов, иногда спонтанный нистагм);

– резкого запаха алкоголя изо рта;

– положительных химических проб на этиловый спирт.

Алкогольная кома диагностируется:

– при отсутствии признаков психической деятельности (бессознательное состояние, отсутствие реакций на окружающее);

– тяжелых нарушениях вегетативной регуляции и деятельности сердечно-сосудистой системы (коллаптоидное состояние, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, расстройства дыхания);

– тяжелых нервно-мышечных нарушениях (резкое понижение мышечного тонуса, отсутствие болевых, роговичных, сухожильных рефлексов, в ряде случаев - патологические рефлексy, гиперкинезы и др.);

– резким запахе алкоголя;

– положительных химических пробах на этиловый спирт.

Следует подчеркнуть, что диагностика тяжелой степени опьянения и тем более алкогольной комы является абсолютным показателем для оказания медицинской помощи.

Определяющее значение в установлении наличия состояния алкогольного опьянения и определении его степени играет количественное содержание алкоголя в крови.

Медицинские работники при проведении освидетельствования на состояние алкогольного опьянения руководствуются критериями, предложенными В. И. Прозоровским, И. С. Карандаевым и А. Ф. Рубцовым¹,

¹ Прозоровский В. И., Карандаев И. С., Рубцов Ф.Ф. Вопросы организации экспертизы алкогольного опьянения // Судебно-медицинская экспертиза. 1967. № 1. С. 3–8.

которые нашли отражение в методических указаниях о судебно-медицинской диагностике смертельных отравлений этиловым алкоголем и допускаемых при этом ошибках, утвержденных Минздравом СССР от 3 июля 1974 г¹.

Так, применяется следующая ориентировочная схема для определения степени выраженности алкогольной интоксикации:

- 1) менее 0,3 ‰ – отсутствие влияния алкоголя;
- 2) от 0,3 до 0,5 ‰ – незначительное влияние алкоголя;
- 3) от 0,5 до 1,5 ‰ – легкое опьянение;
- 4) от 1,5 до 2,5 ‰ – опьянение средней степени;
- 5) от 2,5 до 3,0 ‰ – сильное опьянение;
- 6) от 3,0 до 5% – тяжелое отравление алкоголем, может наступить смерть;
- 7) от 5,0 до 6,0% – смертельное отравление.

Не следует забывать о возможности проявления у граждан признаков **измененных форм простого алкогольного опьянения (атипичных форм опьянения)**, под которыми понимаются *состояния острой интоксикации алкоголем легкой или средней тяжести, при которых (по сравнению с простым опьянением) происходит изменение выраженности отдельных расстройств, либо нарушается последовательность их возникновения, либо развиваются симптомы, не свойственные простому алкогольному опьянению*².

Измененные формы простого алкогольного опьянения возникают обычно на патологической почве (психопатии, олигофрении, различные по генезу психические заболевания, в том числе сопровождаемые симптоматическим алкоголизмом), при резидуальном органическом поражении головного мозга, сформировавшемся алкоголизме, одновременном употреблении алкоголя и психоактивных веществ³, в случаях, когда опьянение протекает на фоне соматического заболевания, а также при психогениях.

Выделяют следующие варианты **атипичного алкогольного опьянения**:

– *эксплозивный вариант* простого измененного алкогольного опьянения. Проявляется слабо выраженной эйфорией, легко сменяющейся преходя-

¹ Текст документа официально опубликован не был.

² Зереннин А. Г., Мостовой С. М. Указ. соч. С. 22.

³ Далее – ПАВ.

щими вспышками резкого недовольства, раздражения или злобы. Соответственно с ними изменяются содержание высказываний и поведение. Эти вспышки непродолжительны, чередуются с относительным успокоением и даже благодушием, но в течение опьянения повторяются неоднократно;

– *дисфорический вариант* измененного простого алкогольного опьянения. Характеризуется стойким состоянием напряженности, сопровождаемой недовольством, угрюмостью, неприязнью или злобой. Почти всегда выявляется пониженно-тоскливый аффект. Возникают ощущение соматического дискомфорта. Опьяневший становится придирчивым, язвительным, задиристым, конфликтным.

– *истерический вариант* измененного простого алкогольного опьянения. Поведение носит демонстративный характер, всегда рассчитано на зрителя. Двигательные нарушения принимают форму примитивных моторных реакций (метание с заламыванием рук, двигательной бури, астазии-абазии). Иногда опьяневшие капризничают, плачут, ведут себя как маленькие дети (пуэрилизм) или демонстрируют утрату простейших навыков самообслуживания и элементарных знаний (псевдодеменция), наносят себе легкие повреждения, совершают демонстративные суицидальные попытки;

– *депрессивный вариант* измененного простого алкогольного опьянения. Характерная для начального периода эйфория непродолжительна. Преобладает подавленное настроение различной выраженности. В одних случаях отмечается субдепрессивный аффект со слезливостью, неприятными воспоминаниями, жалостью к самому себе, в других – тоска, тревога, сопровождаемые суицидальными мыслями. Опасность суицидальных попыток в таком состоянии значительна;

– *маниакальный вариант* измененного простого алкогольного опьянения. Отмечается повышенное настроение с благодушием, прерываемое непродолжительными вспышками раздражения. Двигательное возбуждение сопровождается назойливым приставанием, повышенной откликаемостью на окружающее, неуместными шутками, неадекватным смехом. При более выраженном аффекте развивается речедвигательное возбуждение, и картина опьянения начинает напоминать маниакальное состояние органического генеза;

– *эпилептоидный вариант* измененного простого алкогольного опьянения. Клиническая картина определяется быстро усиливающимся двигательным возбуждением с аффектами раздражения и злобы по отношению к окружающим. Состояние углубляется при противодействии и усложняется

агрессивными насильственными поступками, направленными на лиц, имеющих непосредственное отношение к опьяневшим. Одновременно с усилением двигательного возбуждения уменьшаются или совсем исчезают существовавшие ранее нарушения координации движений. На высоте возбуждения и двигательные расстройства, и высказывания могут стать стереотипными. Однако в них, всегда можно выявить смысловую связь с ситуацией начального периода опьянения.

– *параноидный вариант* измененного простого алкогольного опьянения. Изменение клинической картины определяется усилением двигательного и речевого возбуждения. Высказывания опьяневших отражают ситуацию напряженности или опасности: «бандиты», «спрячь меня», «люди в черном» и т.п. Одновременно появляются высказывания, отражающие реальную ситуацию, профессиональную деятельность, неприятные события, предшествующие опьянению. Уменьшаются предшествующие нарушения координации и дизартрия. В некоторых случаях, при дальнейшем усилении двигательного возбуждения агрессия становится немотивированной.

При всех перечисленных формах измененного простого алкогольного опьянения всегда наблюдаются выраженные в различной степени симптомы обычного опьянения: ухудшение моторики, артикуляции, изменение поведения в зависимости от условий окружения, сохранная ориентировка всех видов и т. д.;

– *патологическое опьянение (алкогольное)* – это сверхострый транзиторный психоз, спровоцированный приемом алкоголя (в данном случае алкоголь играет пусковую, «триггерную» роль). Он протекает в форме сумеречного помрачения сознания и заканчивается либо сном, либо резким психическим и физическим истощением, при этом всегда наблюдается полная или частичная амнезия психотического эпизода.

Как правило, патологическое опьянение возникает у лиц в возрасте от 21 года до 40 лет и только у мужчин. Патологическое опьянение развивается обычно спустя несколько минут, реже – через более значительный промежуток времени после приема алкоголя. Дозы чаще составляют 300–500 мл водки, но могут не превышать 50–150 мл.

Основным симптомом патологического опьянения является внезапно развивающееся сумеречное помрачение сознания различной структуры. Возникает отрешенность от окружающего, сопровождаемая дезориентировкой всех видов, но сохраняются привычные автоматизированные поступки. Продуктивные расстройства при патологическом опьянении, (галлюцинации, бред), отличаются интенсивностью и напряженностью. Преобладают

теснящие, нередко цветные, относительно простые по содержанию зрительные галлюцинации. Окружающее воспринимается в измененном (иллюзорно-бредовом) виде. Аффективные расстройства определяются страхом, напряженной тревогой. Двигательное возбуждение, обычно и форме бессмысленных и хаотических агрессивных действий. В большинстве случаев патологическое опьянение сменяется глубоким сном¹.

Отдельно следует оговориться о наркотическом и ином токсическом опьянении. О наличии данного состояния может свидетельствовать отсутствие запаха алкоголя изо рта и отрицательные химические пробы на алкоголь при наличии клинических симптомов опьянения.

Большое значение при диагностике наркотического опьянения имеют особенности клинической картины опьянения. Знание клинических признаков, появляющихся в связи с употреблением различных ПАВ, наряду со сведениями, поступающими от лиц, сопровождающих освидетельствуемого, помогают целенаправленному выявлению конкретного ПАВ при направлении биологических сред на анализ.

Психоактивные вещества действуют практически на все органы и системы, но наиболее значимыми в диагностическом плане являются симптомы, отражающие воздействие ПАВ на центральную нервную систему (ЦНС).

Употребление ПАВ приводит к различным нарушениям сознания, познавательной способности, восприятия, суждения, эмоционального состояния, поведения, других психофизиологических функций и реакций.

Характер и степень интоксикации, прежде всего, зависят от типа и дозы ПАВ, индивидуального уровня толерантности, поэтому внешние клинические признаки интоксикации обычно более выражены у начинающих потребителей (низкая толерантность) или при передозировке.

У высокотолерантных больных наркоманиями и токсикоманиями состояние привычной интоксикации не имеет явных внешних клинических признаков (исключение составляют потребители ПАВ, интоксикация которыми сопровождается психотическими расстройствами, – галлюциногены, кетамин, вещества с холинолитическим действием (паркопан), летучие органические соединения и др.).

В таких случаях о возможном факте употребления ПАВ можно заподозрить по следующим косвенным признакам:

¹ *Зереннин А.Г., Мостовой С.М. Указ. соч. С. 22–24.*

- внешнему виду либо ультрамодному в молодежной среде, либо неряшливому и запущенному;
- следам от внутривенных инъекций по ходу поверхностных вен:
- изменению самих вен (склерозирование, прокрашивание, следы от воспалительных процессов по ходу вен);
- следам от внутримышечных инъекций в необычных местах (плечи, передняя поверхность бедер и т. д.);
- признакам хронической интоксикации (дефицит веса, бледно-серые кожные покровы, тусклые и ломкие волосы, ногти в виде «часовых стекол», «запавшие» глаза, гнойничковая сыпь на коже лица, спины и т. д.);
- использованию наркоманического сленга;
- резкому химическому запаху ПАВ или ингредиентов, используемых для его приготовления.

Следующим обязательным признаком объективной стороны состава административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, является *внешний вид правонарушителя*. При этом законодатель не раскрывает, что следует понимать под человеческим достоинством и общественной нравственностью, как и не раскрывает: какие действия лица оскорбляют человеческое достоинство и общественную нравственность.

В юридической литературе под достоинством понимается «...внутренняя самооценка гражданином собственных качеств, способностей, мировоззрения, своего общественного значения. Достоинство... характеризует личность, неотделимо от нее и составляет важнейшее духовное богатство. Вместе с этим достоинство отражает определенные социальные отношения между гражданином и обществом, а потому имеет большое общественное значение и охраняется правом»¹.

Содержание термина «общественная нравственность» в законе также не раскрыто. Учеными нравственность определяется следующим образом: «Это особая форма общественного сознания и вид общественных отношений (моральные отношения); один из основных способов регуляции действий человека в обществе с помощью норм»².

Разъяснение о том, что следует понимать под появлением в состоянии опьянения, оскорбляющим человеческое достоинство и общественную

¹ Кулиш О. А. Институализация чести, достоинства и деловой репутации как фактор совершенствовании гражданских отношений в обществе // Вопросы гуманитарных наук. 2008. № 4. С. 210–222.

² Смирнова Я. Б. Право и мораль в аспекте необходимости в правовом государстве // Бизнес в законе. 2009. № 2. С. 77–80.

нравственность, частично можно обнаружить в Постановлении Президиума Верховного Совета СССР от 30 сентября 1985 г. «О порядке применения Указа Президиума Верховного Совета СССР «Об усилении борьбы с пьянством»¹. В соответствии с п. 7 указанного постановления под появлением в общественных местах в пьяном виде, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность «следует понимать такое поведение лица, находящегося в состоянии опьянения, которое представляет собой явное нарушение общепризнанных норм (непристойные высказывания или жесты, грубые выкрики, назойливое приставание к гражданам и т.п.), если такие действия в соответствии с законодательством не влекут ответственность за мелкое хулиганство».

Однако рассматриваемое постановление ссылается на Указ Президиума Верховного Совета СССР от 16 мая 1985 г. «Об усилении борьбы с пьянством», утвержденного Законом СССР от 3 июля 1985 года², который в силу ст. 4 Федерального закона от 30 декабря 2001 г. № 196-ФЗ «О введении в действие Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях»³ не подлежит применению на территории Российской Федерации. Что, в конечном итоге, предопределяет невозможность его применения.

Несмотря на отсутствие легального определения о том, что следует понимать под появлением в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, теорией административного права и правоприменительной практикой органов внутренних дел выработаны следующие представления об искомом понятии⁴:

– поведение лица в состоянии опьянения явно нарушает общепризнанные нормы (непристойные высказывания или жесты, грубые выкрики, назойливое приставание к гражданам и тому подобное);

– лицо находится в общественном месте в неприличном виде (грязная одежда, неопрятный внешний вид, вызывающий у посторонних брезгливость и отвращение);

¹ *О порядке применения указа Президиума Верховного Совета СССР об усилении борьбы с пьянством* : постановление Президиума Верховного Совета СССР от 30 сентября 1985 г. П. 7 // Ведомости ВС СССР. 1987. № 22. Ст. 313.

² *Ведомости ВС СССР*.1985. № 27. Ст. 482.

³ *Рос. газ.* 2001. 31 декабря.

⁴ См. ст. 20.21 Комментария к Кодексу Российской Федерации об административных правонарушениях / под общ. ред. Н. Г. Салищевой. 6-е изд., перераб. и доп. М., 2009.

– из-за опьянения лицо полностью и в значительной мере утратило ориентировку (бесцельно стоит или также передвигается с места на место, нарушена координация движений, шатающаяся походка, утрата чувства стыда);
– полная физическая беспомощность и бесчувственность лица (в общественном месте лежит в бесчувственном состоянии) и т. д.

Как мы видим, частично они вбирают положения искомого постановления. Правда, следует учитывать, что до сих пор нет обобщения судебной практики по применению ст. 20.21 КоАП РФ.

В качестве следующего обязательного квалифицирующего признака административного правонарушения диспозицией ст. 20.21 КоАП РФ предусмотрено место совершения административного правонарушения – *общественное место*.

В КоАП РФ законодателем не приводится определение понятия «общественное место». Юридическая техника диспозиции ст. 20.21 КоАП РФ такова, что среди общественных мест непосредственно перечисляются такие, как: улицы, стадионы, скверы, парки, транспортные средства общего пользования. Однако данный перечень не является исчерпывающим, поскольку законодателем упоминается и о других общественных местах. При разъяснение о том, по каким критериям данные места относятся к общественным, в КоАП РФ отсутствует.

В научной литературе также нет единого мнения о сущности понятия «общественное место». Фактически можно выделить два подхода к определению искомого понятия.

Сущность первого подхода состоит в том, что общественное место связывается с функциональным предназначением места. Например, Д.Н. Бахрах считает, что под общественным местом следует понимать места общего пользования, а также помещения учреждений, предприятий, обслуживающих население¹. Несложно заметить, что данный подход имеет узкий характер. Например, как быть с купе вагона, лесом, водоемами?

Сторонники второго подхода связывают общественное место с пребыванием в нем людей. Надо сказать, что этот подход к определению понятия «общественное место» получил наибольшее распространение и развитие.

¹ Бахрах Д.Н. Административно-правовые меры борьбы с пьянством. М., 1973. С. 21.

Так, в комментарии к КоАП РФ под редакцией Ю.М. Козлова приводится следующее толкование этого термина, которое подразумевает под общественными местами места, где находится большое скопление людей, или места, где такое скопление людей возможно¹.

На первый взгляд, все предельно просто и логично. Действительно, там, где люди, общество, там и общественное место. Но при анализе данного определения выясняется, что понятие массовости является крайне неопределенным, поскольку нет ни одного нормативного акта, прямо указывающего на количество людей, при котором скопление является массовым, а место, где они находятся, общественным?

В связи с этим примечательно и другое мнение: предлагается вместо признака массовости для определения понятия «общественное место» использовать признак общности. Но сложность определения данного признака тоже препятствует выработке определения «общественного места».

Несколько иное определение понятия «общественное место» сформулировано Л.Л. Поповым. Данный исследователь считает, что к общественным местам следует относить места общения людей при удовлетворении их материальных, духовных потребностей, во время отдыха². Можно отметить, что это определение, в отличие от определения исследуемого понятия, приведенного в комментарии к КоАП РФ под редакцией Ю.М. Козлова, носит более конкретизированный характер, однако и оно не вносит ясности в понимании того, какое место является общественным.

Особый интерес представляет определение понятия «общественное место», сформулированное Ю.П. Соловьев. Данный исследователь, по сути, развивает определение Л.Л. Попова, привнеся в него такой критерий общественного места, как его доступность.

Так, по мнению Ю.П. Соловья, публичными (общественными) местами являются места общения (нахождения) людей, в которых удовлетворяются их различные жизненные потребности и которые свободны для доступа неопределенного круга лиц³.

Однако необходимо отметить, что Ю.П. Соловей, как и остальные исследователи, несмотря на многообразие форм собственности в Российской

¹ Комментарий к Кодексу Российской Федерации об административных правонарушениях / под ред. Ю.М. Козлова. М., 2002.

² Попов Л.Л. Административное право: учеб. М., 2005. С. 320.

³ Кондрашов Б.П., Соловей Ю.П., Черников В.В. Комментарий к Закону Российской Федерации от 18 апреля 1991 г. № 1026-1 «О милиции». М., 2009.

Федерации, обходит стороной вопрос, должны ли места, признаваемые общественными, находиться в государственной либо муниципальной собственности, или они могут быть и частными? Вопрос этот далеко не праздный, поскольку сегодня магазины, кинотеатры, стадионы, бассейны и прочие объекты, выступающие местами общего пользования, публичного общения, пребывания людей, находятся в различных формах собственности. Ответ представляется очевидным: форма собственности не влияет на отнесение места к категории общественных при наличии обязательных характеризующих его признаков¹.

В этой связи обращает на себя внимание определение понятия «общественное место», сформулированное В.В. Денисенко. Данный исследователь считает, что под общественным местом следует понимать место общего пользования, публичного общения, пребывания людей вне зависимости от формы его собственности (государственная, муниципальная, частная, общественных объединений) в целях удовлетворения различных жизненных интересов и потребностей, постоянно, временно или эпизодически доступное для нахождения неопределенного круга лиц. При этом им указывается на необходимость законодательного закрепления как самого определения понятия «общественное место», так и перечня мест, отвечающих присутствием для него признакам².

Таким образом, определение того, какое место является общественным или нет, отпущено на усмотрение правоприменителя. Учитывая, что разъяснение Пленума Верховного Суда Российской Федерации, касающееся признаков, характеризующих категорию «общественное место», также отсутствует, это приводит подчас к неоднозначному, противоречивому толкованию понятия «общественное место» как со стороны судей³, так и сотрудников правоохранительных органов.

¹ Денисенко В.В. Детерминизм категорий «общественный порядок» и «общественное место» // Полиция России: прошлое, настоящее, будущее: сб. мат. всерос. науч.-практ. конф. Хабаровск, 2012. С. 168-174.

² Там же.

³ По обозначенным обстоятельствам представляет интерес позиция Пермского краевого суда, который указал на то, что количество граждан, находящихся момент совершения правонарушения в общественном месте, для квалификации деяния по ст. 20.21 КоАП РФ, значения не имеют. Руководствуясь этой позицией, суд назвал спорными выводы мирового судьи, отраженные в вынесенном им постановлении о прекращении производства по делу об административном правонарушении в отношении С. в связи с отсутствием в его действиях состава административного правонарушения (постановление мирового судьи судебного участка № 61 Кизеловского муниципального района Пермского края от 30 марта 2009 г. по делу № 5-256).

Тем не менее, в правоприменительной практике сформировалось достаточно устойчивая позиция относительно признания общественными таких мест, как: дворы многоквартирных жилых домов; места общего пользования в жилых домах (подъезд, лестничная площадка, лифт и иные помещения); места проведения массовых мероприятий; места, предназначенные для отдыха, развлечения людей; берега рек, водоемов; территория вокзалов, аэропортов и т. п.

Вопросы для самоконтроля

1. Что следует понимать под общественным порядком?
2. В чем заключаются особенности объективной стороны состава административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ?
3. Что следует понимать под появлением в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность?
4. Что следует понимать под общественной нравственностью?
5. Какие места являются общественными?
6. Какие выделяют виды состояния опьянения?
7. Какие признаки указывают на факт возможного употребления гражданином психоактивных веществ?

Так, прекращая производство по делу об административном правонарушении, мировой судья указал, что С. появился на улице в состоянии опьянения: имел шаткую походку, резкий запах алкоголя изо рта, невнятную речь. При этом судья обратил внимание на то, что С. был задержан в 00 часов 15 минут 29 марта 2009 года, то есть в тёмное время суток. Дорога, по которой шёл С., не освещалась, поскольку освещение в г. Кизеле прекращается в 23 часа 00 минут, то есть в это время С. никто не мог видеть. На основании этого был сделан вывод об отсутствии в действиях С. состава административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, поскольку судья решил, что появление последнего в состоянии опьянения в общественном месте при отсутствии в указанном месте граждан не может считаться оскорбляющим человеческое достоинство и общественную нравственность поведением. (См.: Справка по результатам обобщения судебной практики рассмотрения судьями Пермского края в 2008 году и в первом полугодии 2009 года дел об административных правонарушениях, предусмотренных частями 1 и 2 статьи 20.2, статьями 20.21 и 20.22 КоАП РФ. URL: http://oblsud.perm.sudrf.ru/modules.php?name=docum_sud&id=188&cl=1 (дата обращения: 08.08.2019).

2. Действия сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах лиц, находящихся в состоянии опьянения

Анализ правоприменительной практики позволяет выделить три ситуации, с которыми сталкиваются сотрудники полиции при противодействии административным правонарушениям, предусмотренным ст. 20.21 КоАП РФ:

1) лицо, обнаруженное в состоянии опьянения в общественном месте, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться и у последнего отсутствуют жалобы на состояние здоровья, телесные повреждения, представляющие опасность для жизни и здоровья, другие явно выраженные тяжелые состояния здоровья;

2) лицо, обнаруженное в общественном месте в состоянии опьянения, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться, и имеет жалобы на состояние здоровья (боль в сердце, в животе и т. д.).

3) лицо, обнаруженное в состоянии опьянения в общественном месте, не может ориентироваться в окружающей обстановке, на задаваемые вопросы не реагирует либо находится в бессознательном состоянии.

Рассмотрим алгоритм действий сотрудников полиции в каждой из обозначенных ситуаций.

Сотрудники полиции во всех случаях обнаружения в общественных местах лиц, находящихся в состоянии опьянения, в том числе несовершеннолетних, должны установить следующие обстоятельства: имеются ли у последнего жалобы на здоровье (боли в области сердца, живота, головы и т.д.), наличие заболевания (сахарного диабета, сердечно-сосудистые и т.д), инвалидности, имеются ли травмы, опасные для жизни и здоровья (переломы костей, ожоги, обморожение и т. д.).

Наряду с указанным сотрудниками полиции предпринимаются меры для установления и опроса свидетелей совершения таким лицом административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ.

В объяснениях свидетелей помимо установочных данных (фамилии, имени, отчества (при наличии) свидетеля, дата и место рождения, место проживания, контактные телефоны, место работы) должны быть обязательно указаны:

- 1) место совершения административного правонарушения;
- 2) время совершения административного правонарушения;
- 3) обстоятельства совершения административного правонарушения, среди которых указываются:

– признаки, свидетельствующие о том, что лицо находилось в состоянии опьянения;

– данные о лице и обстоятельствах установления личности нарушителя (правонарушитель известен свидетелю, либо указывается, что свое имя назвал сам правонарушитель, либо имя правонарушителя стало известным от полицейских, возраст правонарушителя – точный или примерный, одежда, в которую был одет правонарушитель);

– данные о внешнем виде, поведении лица, свидетельствующие о том, что его вид оскорблял человеческое достоинство и общественную нравственность (состояние одежды (грязная одежда, на одежде имелись следы рвотных масс, мочи, кала, расстегнуты брюки, разорвана рубашка, платье и т.д.), волосы, лицо в грязи, назойливое приставание к гражданам и т.д.);

– иные обстоятельства, имеющие значение (например, видели, как несовершеннолетнего вовлекли в потребление алкогольных напитков либо продали ему алкогольную продукцию и др.).

По возможности сотрудник полиции должен связаться с дежурной частью территориального органа МВД России либо оператором АБД посредством использования рации, сотовой связи для проверки лица по оперативно-справочным учетам с целью установления его личности, выявления иных обстоятельств о нем.

При отсутствии у лица, находящегося в состоянии опьянения, жалоб на состояние здоровья, телесных повреждений, представляющих опасность для жизни и здоровья, сотруднику полиции необходимо убедиться в отсутствии у такого лица оружия, а также иных предметов, которые могут быть использованы в качестве оружия. И здесь могут иметь место две ситуации.

Первая ситуация состоит в том, что у лица, находящегося в состоянии опьянения, при досмотре обнаруживается оружие и иные предметы, которые могут быть использованы в качестве оружия, или указывающие на их возможную причастность к совершению преступления либо поступила информация об его участии в совершении преступления, нахождении в розыске.

В данной ситуации сотрудники полиции в соответствии с п. 9 Инструк-

ции о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и утративших способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, в медицинские организации, утвержденной приказом МВД России от 23 декабря 2011 г. № 1298¹, докладывают в дежурную часть территориального органа МВД России и действуют в соответствии с указаниями оперативного дежурного. То есть лицо, находящееся в состоянии опьянения, с соблюдением всех мер предосторожности и личной безопасности может быть доставлено сперва на медицинское освидетельствование и потом в дежурную часть территориального органа МВД России либо сперва в дежурную часть территориального органа МВД России, а потом на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

Вторая ситуация состоит в том, что у лица, находящегося в состоянии опьянения, при досмотре не обнаружены вышеуказанные предметы либо отсутствуют вышеуказанные обстоятельства. В таком случае правонарушитель доставляется на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

Поскольку мы рассматриваем общий вариант действий сотрудников полиции при обнаружении лица, находящегося в общественном месте в состоянии опьянения, то остановимся на втором варианте развития событий.

В любом случае проведение медицинского освидетельствования лица на состояние опьянения обязательно, поскольку судьи в качестве доказательства нахождения лица в состоянии опьянения, в отличие от дел об административных правонарушениях в области дорожного движения², признают акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)³.

Что же представляет собой медицинское освидетельствование на состояние опьянения, какой порядок и особенности его проведения предусмотрены российским законодательством?

¹ Далее – Инструкция о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии опьянения, в медицинские организации.

² *О некоторых вопросах*, возникающих в судебной практике при рассмотрении дел об административных правонарушениях, предусмотренных главой 12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях : постановление Пленума Верховного Суда РФ от 25 июня 2019 г. № 20. П. 11 // Рос. газета. 2019. 3 июля.

³ Далее – акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения является одной из мер административно-процессуального обеспечения¹, правовую основу применения которой составляет КоАП РФ, Федеральный закон «О полиции», Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»², Постановление Правительства РФ от 26 июня 2008 г. № 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»³, Постановление Правительства РФ от 23 января 2015 г. № 37 «Об утверждении Правил направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения»⁴ и приказ Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

Следует отметить, что КоАП РФ, предусматривая медицинское освидетельствование на состояние опьянения, как самостоятельную меру административно-процессуального обеспечения, содержит нормы, которые разграничивают порядок ее применения в зависимости от того в отношении кого применяется данная мера.

Так, ст. 27.12 КоАП РФ регулирует вопросы направления и проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения водителей, а ст. 27.12.1 в отношении всех остальных лиц, совершивших административное правонарушение, не связанное с управлением транспортным средством.

Отличие в процедуре проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения состоит в правовой основе, субъектах, основаниях, действиях и условиях, выполнение которых должно предшествовать непосредственному ее проведению медицинским работником.

¹ КоАП РФ. П. 6 ч. 1 ст. 27.1.

² Рос. газета. 2011. 23 нояб.

³ Собр. законодательства Рос. Федерации. 2008. № 27. Ст. 3280.

⁴ Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

Первое отличие состоит в том, что водителям, в отличие от лиц, совершивших административное правонарушение, не связанное с управлением транспортным средством, сперва должно быть предложено пройти освидетельствование на состояние алкогольного опьянения с использованием технических средств измерения. Невыполнение уполномоченным должностным лицом этой обязанности признается судами нарушением установленного порядка направления на медицинское освидетельствование, что нашло отражение в правовой позиции Верховного Суда Российской Федерации¹. При этом следует учитывать, что, во-первых, основаниями для применения этой меры административно-процессуального обеспечения являются наличие вынесенного определения о возбуждении дела об административном правонарушении, предусмотренном ст. 12.24 КоАП РФ либо достаточных оснований полагать, что это лицо находится в состоянии опьянения.

Во-вторых, критерии, которые могут свидетельствовать о том, что лицо, управляющее транспортным средством, находится в состоянии опьянения, применительно к водителям определяются не Порядком проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, а Правилами 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, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 26 июня 2008 г. № 475².

Так, достаточными основаниями полагать, что водитель транспортного средства находится в состоянии опьянения, является наличие одного или нескольких следующих признаков³:

- 1) запах алкоголя изо рта;
- 2) неустойчивость позы;
- 3) нарушение речи;

¹ *О некоторых вопросах*, возникающих в судебной практике при рассмотрении дел об административных правонарушениях, предусмотренных главой 12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. П. 11.

² *Собр. законодательства Рос. Федерации*. 2008. № 27. Ст. 3280.

³ *Правила освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов*: утв. постановлением Правительства РФ от 26 июня 2008 г. № 475. П. 3 // *Собр. законодательства Рос. Федерации*. 2008. № 27. Ст. 3280.

- 4) резкое изменение окраски кожных покровов лица;
- 5) поведение, не соответствующее обстановке.

Второе отличие заключается в том, что для направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые совершили административное правонарушение, не связанное с управлением транспортного средства, необходимо лишь наличие достаточных оснований полагать, что они находятся в состоянии опьянения.

Основаниями же направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения водителей являются

- 1) отказ от прохождения освидетельствования на состояние алкогольного опьянения;
- 2) несогласие освидетельствованного лица с результатами освидетельствования;
- 3) наличие достаточных оснований полагать, что лицо находится в состоянии опьянения, и отрицательном результате освидетельствования на состояние алкогольного опьянения¹.

Третье отличие состоит в том, что КоАП РФ предусматривает строго определенный круг должностных лиц, имеющих право направлять на медицинское освидетельствование на состояние опьянения водителей. Это: должностные лица, которым предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортного средства соответствующего вида, а в отношении водителя транспортного средства Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, – также должностными лицами военной автомобильной инспекции.

В отношении всех остальных лиц, совершивших административное правонарушение, направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения производится должностными лицами, уполномоченными составлять протоколы об административных правонарушениях в соответствии со ст. 28.3 КоАП РФ.

Четвертое отличие состоит в том, что правовую основу направления на состояние опьянения водителей составляют Правила освидетельствования

¹ КоАП РФ. Ст. 27.12. Ч. 1.1.

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. В отношении всех остальных лиц, которые совершили административное правонарушение, не связанное с управлением транспортным средством, – Правила направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 23 января 2015 г. № 37¹.

Пятое отличие состоит в том, что КоАП РФ в отношении лиц, которые совершили административное правонарушение, не связанное с управлением транспортным средством, не устанавливает в качестве обязательного требования наличие понятых или использование видеозаписи при направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, как в случае с водителями. В качестве обязательного требования устанавливается составление протокола о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

Само медицинское освидетельствование на состояние опьянения как в отношении водителей, так и в отношении лиц, которые совершили административное правонарушение, не связанное с управлением транспортным средством, осуществляется в соответствии Порядком проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Отличия проявляются только в порядке оформления результатов медицинского освидетельствования².

Предваряя рассмотрение порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, изначально необходимо упомянуть следующие его особенности, которые следует знать любому сотруднику полиции, поскольку от этого зависит дальнейший исход рассмотрения дела об административном правонарушении, а также оценка законности их действий в случае их обжалования гражданином.

¹ Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

² В отношении водителей основой медицинского заключения об установлении или об отсутствии состояния алкогольного опьянения являются количественные показатели алкоголя в выдыхаемом воздухе или в биологических средах. Кроме того, отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования в отношении данной категории лиц осуществляется вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.

Во-первых, медицинское освидетельствование на состояние опьянения 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) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, соответствующих требованиям, установленным приказом Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

Во-вторых, медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится врачом-психиатром-наркологом либо врачом другой специальности (при невозможности проведения осмотра врачом-специалистом осмотр проводится фельдшером), прошедшим на базе наркологической больницы или наркологического диспансера (наркологического отделения медицинской организации) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования по программе, предусмотренной приложением № 7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 г. № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»¹.

Учитывая изложенное, сотрудникам полиции следует помнить – работники «скорой помощи» не правомочны устанавливать факт нахождения в лица в состоянии опьянения, поскольку их заключение не будет иметь юридического значения. Не говоря уже о том, что машина «скорой помощи» не является местом проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Несоблюдение указанных требований может привести к тому, что такое заключение может быть оспорено. Соответственно, акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения будет признан недопустимым доказательством. В свою очередь, это приведет к тому, что лицо избежит привлечения к административной ответственности.

Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянение следующий.

¹ Рос. газ. 2003. 24 июля.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения 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 крови.

Медицинское освидетельствование проводится в отношении лица, совершившего административное правонарушение (за исключением водителей) проводится на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного должностным лицом, уполномоченным составлять протоколы об административных правонарушениях в соответствии со ст. 28.3 КоАП РФ. В данном протоколе должны быть указаны:

- 1) время;
- 2) место;
- 3) основания направления на медицинское освидетельствование;
- 4) должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол;
- 5) сведения о лице, в отношении которого применена данная мера обеспечения производства по делу об административном правонарушении.

Сам протокол о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения должен быть подписан должностным лицом, его составившим, и лицом, в отношении которого применена данная мера обеспечения производства по делу об административном правонарушении. В случае отказа лица, в отношении которого применена данная мера обеспечения производства по делу об административном правонарушении, от подписания соответствующего протокола в нем должна быть сделана соответствующая запись.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится при наличии у лица, в отношении которого оно проводится (далее – освидетельствуемый), документа, удостоверяющего личность, а при отсутствии такого документа на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование или письменного направления.

В процессе проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения его результаты вносятся в акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

После указания в акте медицинского освидетельствования на состояние

опьянения персональных данных освидетельствуемого проведение медицинского освидетельствования во всех случаях начинается с первого исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, после которого врачом-специалистом (фельдшером) производится сбор жалоб, анамнеза и осмотр в целях выявления клинических признаков опьянения.

Для исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя используются технические средства измерения, тип которых внесен в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений¹, обеспечивающие запись результатов на бумажном носителе и поверенные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области обеспечения единства измерений (Минпромторг).

При проведении исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя результаты измерения концентрации абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе указываются в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения в миллиграммах на один литр выдыхаемого воздуха на основании показаний используемого технического средства измерения.

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.

При положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха через 15–20 минут после первого исследования проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха.

При отрицательном результате первого исследования выдыхаемого воздуха повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится, о чем делается запись в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

При медицинском освидетельствовании доставленных лиц 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 определе-

¹ Об обеспечении единства измерений: федер. закон от 26 июня 2008 г. № 102-ФЗ. Ст. 20 // Собр. законодательства Рос. Федерации. 2008. № 26. Ст. 3021.

ния средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение.

Направление на химико-токсикологические исследования¹ заполняется по форме и в порядке, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ»².

При этом сотрудникам полиции, выдается заверенная печатью медицинской организации и подписью врача-специалиста (фельдшера), проводящего медицинское освидетельствование на состояние опьянения, справка произвольной формы, в которой отражается, что по результатам освидетельствования обнаружены (не обнаружены) клинические признаки опьянения, медицинское освидетельствование будет завершено по получении результатов химико-токсикологического исследования биологического объекта. Копия указанной справки выдается освидетельствуемому (его законному представителю).

На основании результатов проведенных в рамках медицинского освидетельствования на состояние опьянения осмотров и инструментальных и лабораторных исследований выносятся 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 освидетельствуемый (законный представитель освидетельствуемого) отказался³.

Медицинское заключение «установлено состояние опьянения» выносятся при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и положительных результатах повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и обнаружении по результатам ХТИ в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ, аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ,

¹ Далее – направление на ХТИ.

² *Бюллетень* нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2006. № 11.

³ *Порядок проведения* медицинского освидетельствования на состояние опьянения. П. 14.

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.

Медицинское заключение «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, 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.

Медицинское заключение «от медицинского освидетельствования отказался» выносится в случаях:

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

В этих случаях медицинское освидетельствование и заполнение акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения прекращаются. В журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) и в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения делается запись «от медицинского освидетельствования отказался».

При вынесении медицинского заключения об установлении состояния опьянения по результатам химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения указываются наименования наркотических средств, психотропных веществ, 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, обнаруженных по результатам химико-токсикологических исследований. Наименование наркотических средств и психотропных веществ указывается в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»¹.

В случае если медицинское заключение выносится по результатам химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта врачом-специалистом (фельдшером), не проводившим медицинское освидетельствование, в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения указываются должность, фамилия и инициалы врача-специалиста (фельдшера), вынесшего медицинское заключение, сведения о прохождении им подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования.

При наличии сведений о том, что освидетельствуемый принимает по назначению врача лекарственные препараты для медицинского применения, в том числе подтвержденных выпиской из медицинской документации, представленной освидетельствуемым (его законным представителем), указанные сведения, включая источник их получения, вносятся в акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

При проведении медицинского освидетельствования акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения заполняется в трех экземплярах с указанием даты медицинского освидетельствования, номера акта, соответствующего номеру регистрации медицинского освидетельствования в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

При заполнении акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения и журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) персональные данные освидетельствуемого 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 уполномоченных

¹ *Собр. законодательства Рос. Федерации*, 1998. № 27. Ст. 3198.

должностных лиц, что отмечается в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения может заполняться в письменной или в электронной форме.

Все пункты акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения должны заполняться разборчиво и отражать все предусмотренные пунктами данного акта сведения. Записи вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств.

Если проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения в объеме, установленном Порядком проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, не представляется возможным из-за состояния освидетельствуемого, в акте медицинского освидетельствования на состояние опьянения указываются причины невыполнения того или иного исследования.

Страницы акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения должны быть пронумерованы.

Каждая страница акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения подписывается врачом-специалистом (фельдшером), проводившим медицинское освидетельствование, и заверяется печатью медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), в которой было вынесено окончательное медицинское заключение.

По завершении медицинского освидетельствования и оформления его результатов первый экземпляр акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения выдается должностному лицу, направившему на медицинское освидетельствование, второй его экземпляр хранится в медицинской организации (ее обособленном структурном подразделении), в которой было проведено медицинское освидетельствование, в течение трех лет после календарного года, в котором данный акт был заполнен, а третий его экземпляр выдается освидетельствуемому.

Помимо перечисленных требований к порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения и содержанию его протокола сотрудникам полиции следует также учитывать положения, которые содержатся в письме Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 30 мая 2006 г. № 01И-442/06 «О повышении качества проведения медицинского освидетельствования на состояние

опьянения». В нем указано, что протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения должен быть заполнен четким разборчивым почерком, все сведения о состоянии освидетельствуемого записываются без сокращений в пунктах акта, без подчеркиваний слов либо отметки «крестиком» или каким-либо иным знаком¹.

После получения протокола медицинского освидетельствования на состояние опьянения, в случае подтверждения факта нахождения освидетельствованного в состоянии опьянения, сотрудники полиции в соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 27.2 КоАП РФ доставляют гражданина в дежурную часть территориального органа МВД России.

Срок, в течение которого лицо, в отношении которого имеется повод для возбуждения дела об административном правонарушении, должно быть доставлено в территориальный орган МВД России КоАП РФ не определен. В ч. 2 ст. 27.2 КоАП РФ лишь содержится указание на то, что доставление должно быть осуществлено в возможно короткий срок.

После доставления лица, находящегося в состоянии опьянения, в дежурную часть территориального органа МВД России сотрудниками полиции в обязательном порядке составляется подробный рапорт, в котором указывается следующее:

- 1) должность, звание, фамилия, имя, отчество должностного лица, доставившего правонарушителя в территориальный орган МВД России;
- 2) время доставления в дежурную часть территориального органа МВД России;
- 3) данные о лице, доставленном в территориальный орган МВД России (фамилия, имя, отчество, дата рождения);
- 4) место и время совершения административного правонарушения;
- 5) обстоятельства совершения административного правонарушения, среди которых необходимо описать одежду, в которую одет доставленный, ее состояние, а также его внешний вид;
- 6) должность, специальное звание, фамилия, имя, отчество должностного лица, осуществившего доставку правонарушителя, и его подпись.

Сотрудникам полиции следует учитывать, что доставление предполагает обязательное последующее составление протокола о доставлении. Копия протокола при этом вручается доставленному лицу по его просьбе.

¹ Текст письма размещен на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru>

Вместе с тем КоАП РФ позволяет протокол о доставлении не составлять. В таком случае делается соответствующая запись в протоколе об административном правонарушении или в протоколе об административном задержании¹.

Оперативный дежурный после доставления лица, находящегося в состоянии опьянения, в территориальный орган МВД России в помещении, предназначенном для выяснения обстоятельств факта задержания или доставления лиц, доставленных в дежурную часть, в соответствии с Наставлением о порядке исполнения обязанностей и реализации прав полиции в дежурной части территориального органа МВД России после доставления граждан, утвержденном приказом МВД России от 30 апреля 2012 г. № 389²:

1. Выясняет основания доставления, принимает от должностного лица, осуществившего доставление, письменный рапорт или протокол о доставлении, иные материалы, проверяет правильность их оформления.

В случае если выясняется неправомерность доставления лица в дежурную часть, такое лицо незамедлительно освобождается с одновременным принесением старшим дежурной смены³ извинений.

Об освобождении неправомерно доставленного лица производится соответствующая запись в Книге учета лиц, доставленных в дежурную часть территориального органа МВД России, а о факте неправомерного доставления незамедлительно докладывается начальнику территориального органа МВД России или лицу, исполняющему его обязанности.

2. Устанавливает личность доставленного лица, выясняет сведения о регистрации данного лица по месту жительства (месту пребывания). Для этого оперативный дежурный обязан проверить наличие сведений о доставленных лицах по оперативно-справочным, криминалистическим и розыскным учетам МВД России.

Если доставленное лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, его необходимо проверить по централизованному учету правонарушений, совершенных на территории Российской Федерации иностранными гражданами или лицами без гражданства, а также в их отношении (АИС «Криминал-И») ФКУ «ГИАЦ МВД России».

¹ КоАП РФ. Ст. 27.3. Ч. 3.

² Рос. газ. 2012. 11 июля.

³ Под старшим дежурной смены понимается сотрудник дежурной части, штатная должность которого является вышестоящей среди должностей сотрудников, заступивших в состав дежурной смены.

3. Регистрирует факт доставления в Книге учета лиц, доставленных в дежурную часть территориального органа МВД России.

Следует выделить действия дежурного при решении вопроса об административном задержании и размещении доставленного лица в помещении для задержанных при наличии следующих ситуаций.

I. В случае если при установлении личности доставленного выяснится, что в соответствии с законодательством Российской Федерации данное лицо обладает иммунитетом от задержания, оперативный дежурный обязан незамедлительно освободить такое лицо, о чем в Книге учета лиц, доставленных в дежурную часть территориального органа МВД России, производится соответствующая запись. О доставлении указанного лица составляется письменный рапорт на имя начальника территориального органа МВД России, информируется дежурная часть вышестоящего территориального органа МВД России.

Перечень лиц обладающих иммунитетом от задержания представлен в Приложении № 5 к Наставлению о порядке исполнения обязанностей и реализации прав полиции в дежурной части территориального органа МВД России после доставления граждан. Это:

1) Президент Российской Федерации, который обладает неприкосновенностью в течение всего срока его полномочий;

2) члены Совета Федерации и депутаты Государственной Думы, которые обладают неприкосновенностью в течение всего срока их полномочий. Они не могут быть задержаны, арестованы, подвергнуты обыску, кроме случаев задержания на месте преступления, а также подвергнуты личному досмотру, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других людей;

3) судьи. Судья, задержанный по подозрению в совершении преступления или по иному основанию либо принудительно доставленный в любой государственный орган, если личность этого судьи не могла быть известна в момент задержания, после установления его личности подлежит немедленному освобождению.

Личный досмотр судьи не допускается, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом в целях обеспечения безопасности других людей;

4) Уполномоченный по правам человека, который обладает неприкосновенностью в течение всего срока его полномочий. Он не может быть без задержан без согласия Государственной Думы, за исключением случаев задержания на месте преступления, а также подвергнут личному досмотру, за

исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других лиц;

5) Президент Российской Федерации, прекративший исполнение своих полномочий, обладает неприкосновенностью. Он не может быть задержан, подвергнут личному досмотру, если указанные действия осуществляются в ходе производства по делам, связанным с исполнением им полномочий Президента Российской Федерации;

б) присяжный заседатель, на которого в период осуществления им правосудия распространяются гарантии независимости и неприкосновенности судей, установленные Конституцией Российской Федерации, Федеральным конституционным законом от 31 декабря 1996 года № 1-ФКЗ «О судебной системе Российской Федерации»¹, п. 1 (за исключением абз. 3,4 и 6) и абз. 1 п. 2 ст. 9, ст. 10, п. 1, 2, 5, 6, 7 и 8 ст. 16 Закона Российской Федерации от 26 июля 1992 г. № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации»², Федеральным законом от 20 апреля 1995 года № 45-ФЗ «О государственной защите судей, должностных лиц правоохранительных и контролирующих органов»³;

7) арбитражный заседатель и члены его семьи, на которых в период осуществления им правосудия распространяются гарантии неприкосновенности судей и членов их семей, установленные Конституцией Российской Федерации, Федеральным конституционным законом от 31 декабря 1996 года № 1-ФКЗ «О судебной системе Российской Федерации», абз. 1 п. 2 ст. 9, ст. 10, п. 1, 2, 5-7 ст. 16 Закона Российской Федерации от 26 июня 1992 г. № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации»;

8) Председатель Счетной палаты, заместитель Председателя Счетной палаты и аудиторы Счетной палаты, которые не могут быть задержаны без согласия той палаты Федерального Собрания Российской Федерации, которая их назначила на должность в Счетную палату;

9) прокурор, в отношении которого не допускаются задержание, личный досмотр, досмотр его вещей и используемого им транспорта, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других лиц и задержания при совершении преступления;

¹ *Рос. газ.* 1997. 6 января.

² *Рос. газ.* 1992. 29 июля.

³ *Собр. законодательства Рос. Федерации.* 1995. № 17, ст. 1455.

10) сотрудник органов Федеральной службы безопасности при исполнении им служебных обязанностей, в отношении которого не допускаются его задержание, личный досмотр и досмотр его вещей без официального представителя органов федеральной службы безопасности или решения суда;

11) сотрудник органов государственной охраны при исполнении им служебных обязанностей, в отношении которого не допускаются административное задержание, а также личный досмотр, досмотр находящихся при нем вещей без представителя соответствующего органа государственной охраны или без решения суда;

12) руководитель и следователь следственного органа Следственного комитета, в отношении которых не допускаются задержание, личный досмотр, досмотр их вещей, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других лиц, а также случаев задержания при совершении преступления;

13) зарегистрированный кандидат в депутаты представительных органов местного самоуправления и в выборные должностные лица местного самоуправления в субъектах Российской Федерации, который не может быть задержан на территории муниципального образования без согласия прокурора субъекта Российской Федерации;

14) член Совета Федерации, депутат Государственной Думы, судья федерального суда, мировой судья, прокурор, Председатель Счетной палаты Российской Федерации, его заместитель и аудитор Счетной палаты Российской Федерации, Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации, Президент Российской Федерации, прекративший исполнение своих полномочий, задержанные по подозрению в совершении преступления в порядке, установленном ст. 91 УПК РФ, за исключением случаев задержания на месте преступления, должны быть освобождены немедленно после установления их личности.

II. В случае, если доставленное лицо имеет видимые ранения, телесные повреждения или находится в состоянии, требующем срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью), а также в случае заявления с его стороны об ухудшении состояния здоровья, причинения себе телесных повреждений, попытки самоубийства в помещении дежурной части, доложив о произошедшем начальнику территориального органа МВД России либо лицу, исполняющему его обязанности, оперативный дежурный обязан:

1) вызвать выездную бригаду скорой медицинской помощи, до приезда которой начать оказание первой помощи, обеспечить постоянное наблюдение за таким лицом. Если скорая медицинская помощь не может быть получена доставленным лицом своевременно или отсутствует, оперативный дежурный обязан принять меры к его доставлению в ближайшую медицинскую организацию государственной или муниципальной систем здравоохранения;

2) выяснить причины и обстоятельства получения ранений, телесных повреждений у доставленного лица, отразить это в составленном протоколе об административном задержании. В случае получения информации о причинении ранений, телесных повреждений в результате насильственных действий, получить от него заявление, а при невозможности получения заявления составить мотивированный рапорт, которые ему необходимо зарегистрировать в Книге учета заявлений (сообщений) о преступлениях, об административных правонарушениях и происшествиях.

3) получить письменные объяснения (рапорта) от очевидцев об обстоятельствах происшествия в случае причинения доставленным лицом себе телесных повреждений и покушения на самоубийство в помещении дежурной части.

III. В соответствии с п. 8 Положения об условиях содержания лиц, задержанных за административное правонарушение, нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц, утвержденных постановлением Правительства РФ от 15 октября 2003 г. № 627¹, запрещается размещать в специальных помещениях:

1) лиц с заболеваниями (травмами), состояние которых определяется как «состояние средней тяжести» или «тяжелое»;

2) лиц, страдающих сахарным диабетом (в средней или тяжелой степени);

3) беременных женщин;

4) взрослых, имеющих при себе детей в возрасте до 14 лет, при невозможности передачи их родственникам или иным законным представителям².

Первые три из названных категорий лиц, доставленные в территориальный орган МВД России, не размещаются в специальном помещении при

¹ Далее – Положения об условиях содержания лиц, задержанных за административное правонарушение, нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц.

² Собр. законодательства Рос. Федерации. 2003. № 42, ст. 4077.

наличии документов, свидетельствующих о болезни или беременности, либо соответствующего подтверждения, полученного (по телефону или письменно) из государственного или муниципального учреждения здравоохранения, а также на основании заключения, выданного старшим медицинским работником бригады скорой помощи либо специалистом государственного или муниципального учреждения здравоохранения по результатам осмотра доставленного лица.

Перечисленные лица освобождаются незамедлительно после составления протокола об административном правонарушении. Кроме того рекомендуется связаться с родственниками этих, чтобы их забрали из территориального органа МВД России.

IV. В случае доставления в дежурную часть за совершение административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, и имеющих специальные звания сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, органов внутренних дел, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов и учреждений уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы и таможенных органов, следует учитывать, что указанные лица в соответствии с ч. 1 ст. 2.5 КоАП РФ несут не административную, а дисциплинарную ответственность в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими прохождение военной службы (службы) указанными лицами и их статус.

В таком случае оперативный дежурный после выяснения всех обстоятельств совершения административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, протокол об административном правонарушении не составляет. Согласно ч. 2 ст. 24.5 КоАП РФ он выносит постановление о прекращении дела об административном правонарушении в соответствии с ч. 1 ст. 2.5 КоАП РФ. Помимо этого оперативный дежурный обязан:

1) известить командира воинской части (военного коменданта) либо начальника соответствующего органа (учреждения) о произведенном доставлении;

2) вызвать, при необходимости, представителя воинской части или указанных органов (учреждений) для передачи доставленного лица в целях привлечения его к дисциплинарной ответственности.

Следует отметить, что вышеуказанные лица могут быть подвергнуты административному задержанию. При этом КоАП РФ не предусматривает, что

эти лица должны содержаться в территориальном органе полиции до передачи их представителю воинской части или указанных органов (учреждений). Тем самым указанные лица могут быть подвергнуты административному задержанию на срок не более 3 часов, после чего, в случае если за ними не явился представитель воинской части или указанных органов (учреждений), в которых они проходят службу, они подлежат освобождению, а все собранные материалы подлежат направлению по месту их службы для привлечения к дисциплинарной ответственности.

4. При отсутствии вышеуказанных ситуаций и при принятии оперативным дежурным решения об административном задержании и размещении доставленного в помещение для задержанного ему разъясняются основания ограничения его прав и свобод, а также возникающие в связи с этим его права и обязанности, предусмотренные ст. 25.1 КоАП РФ, о чем в протоколе об административном задержании делается соответствующая запись.

Перед размещением лица, доставленного в дежурную часть территориального органа МВД России, в помещение для задержанных оперативным дежурным данное лицо, находящиеся при нем вещи и документы подвергаются досмотру в порядке, установленном ст. 27.7 КоАП РФ.

Личный досмотр осуществляется сотрудниками полиции одного пола с доставленными в присутствии двух понятых того же пола.

В случае обнаружения у доставленных лиц при осуществлении личного досмотра предметов и вещей, запрещенных к хранению федеральным законом, сотрудниками полиции в установленном порядке принимается решение о привлечении указанных лиц к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Досмотр вещей, находящихся при физическом лице (ручной клади, багажа, орудий охоты и рыболовства, добытой продукции и иных предметов), осуществляется уполномоченными на то должностными лицами в присутствии двух понятых.

В случае необходимости применяются фото- и киносъемка, видеозапись, иные установленные способы фиксации вещественных доказательств.

О личном досмотре, досмотре вещей, находящихся при физическом лице, составляется протокол либо делается соответствующая запись в протоколе о доставлении или в протоколе об административном задержании.

В протоколе о личном досмотре, досмотре вещей, находящихся при физическом лице, указываются дата и место его составления, должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол, сведения о физическом

лице, подвергнутом личному досмотру, о виде, количестве, об иных идентификационных признаках вещей, в том числе о типе, марке, модели, калибре, серии, номере, об иных идентификационных признаках оружия, о виде и количестве боевых припасов, о виде и реквизитах документов, обнаруженных при досмотре, находящихся при физическом лице.

В протоколе о личном досмотре, досмотре вещей, находящихся при физическом лице, об административном задержании делается запись о применении фото- и киносъемки, видеозаписи, иных установленных способов фиксации вещественных доказательств.

Материалы, полученные при осуществлении личного досмотра, досмотра вещей, находящихся при физическом лице, с применением фото- и киносъемки, видеозаписи, иных установленных способов фиксации вещественных доказательств, прилагаются к соответствующему протоколу.

Протокол о личном досмотре, досмотре вещей, находящихся при физическом лице, об административном задержании, подписывается должностным лицом, его составившим, лицом, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, либо владельцем вещей, подвергнутых досмотру, понятыми.

В случае отказа лица, в отношении которого ведется производство по делу, владельца вещей, подвергнутых досмотру, от подписания протокола в нем делается соответствующая запись. Копия протокола о личном досмотре, досмотре вещей, об административном задержании находящихся при физическом лице, вручается владельцу вещей, подвергнутых досмотру, по его просьбе.

У доставленных лиц изымаются предметы, вещества и продукты питания, которые представляют опасность для жизни и здоровья или могут быть использованы в качестве орудия преступления, а также продукты питания и предметы, не включенные в Перечень продуктов питания, предметов первой необходимости, обуви, одежды, которые задержанные лица могут иметь при себе, хранить и получать в передачах, о чем делается отметка в протоколе личного досмотра или протоколе об административном задержании.

В частности, задержанным лицам разрешается иметь при себе одежду, головной убор, обувь по сезону (в одном комплекте), носовые платки, а инвалидам – в том числе протезы или костыли.

Оперативный дежурный обязан обеспечить сохранность изъятых предметов и вещей до истечения срока административного задержания, после чего они возвращаются лицу, за исключением предметов, являющихся ору-

дием или непосредственным объектом правонарушения (до решения вопроса по существу) либо находящихся в розыске или изъятых из гражданского оборота, а также поддельных документов.

Оперативный дежурный обязан организовать дактилоскопирование доставленных лиц, которые подлежат обязательной дактилоскопической регистрации в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 25 июля 1998 г. № 128-ФЗ «О государственной дактилоскопической регистрации в Российской Федерации»¹.

Оперативный дежурный обязан предоставить доставленному лицу в кратчайший срок, но не позднее трех часов с момента задержания, если иное не установлено уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации, возможность уведомить близких родственников или близких лиц о факте его задержания и месте нахождения путем осуществления одного телефонного разговора, либо, по просьбе данного лица, произвести указанные уведомления лично, за исключением случаев, которые предусмотрены ч. 11 ст. 14 Федерального закона «О полиции».

О факте уведомления близких родственников или близких лиц задержанного лица оперативный дежурный обязан сделать отметку в протоколе об административном задержании.

Перед водворением в помещение для задержанных и после окончания срока административного задержания производится опрос и осмотр задержанного лица в целях выявления у него психических, инфекционных и угрожающих жизни заболеваний. Результаты опроса и осмотра заносятся в протокол об административном задержании.

При необходимости в соответствии с п. 6 Положения об условиях содержания лиц, задержанных за административное правонарушение, о нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц оперативный дежурный приглашает для консультации и оказания медицинской помощи бригаду скорой помощи или иных специалистов государственных или муниципальных учреждений здравоохранения.

Старший медицинский работник бригады скорой помощи или иной специалист, осуществляющий осмотр задержанного лица и оказание ему медицинской помощи, заполняют «Карту вызова», форма которой утверждается в установленном порядке Министерством здравоохранения Российской Федерации.

¹ Рос. газ. 1998. 1 авг.

Об административном задержании оперативным дежурным в обязательном порядке составляется протокол. Поскольку в соответствии со ст. 26.2 КоАП РФ протокол об административном задержании относится к числу доказательств, на основании которых судья, орган, должностное лицо, в производстве которых находится дело, устанавливают наличие или отсутствие события административного правонарушения, виновность лица, привлекаемого к административной ответственности, а также иные обстоятельства, имеющие значение для правильного разрешения дела, то очень важно его качественное составление.

При составлении протокола следует обратить особое внимание на следующие моменты.

Во-первых, при указании времени задержания необходимо указывать не время фактического ограничения свободы, а время доставления лица в соответствующий орган. При этом в протоколе об административном задержании помимо установочных данных физического лица обязательно должны быть указаны дата и место его составления, должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол, зафиксировано точное время доставления задержанного в то или иное помещение, а в отношении лица, находящегося в состоянии опьянения – время его вытрезвления. В обязательном порядке в протоколе отмечается и точное время освобождения задержанного лица. Эти записи в протоколе могут иметь существенное значение в случае обжалования задержанным лицом обоснованности его задержания и проверки законности применения данной меры.

Во-вторых, КоАП РФ требует обязательного указания в протоколе мотивов задержания. Это связано с тем, что отсутствие мотива задержания в протоколе об административном правонарушении может повлечь признание его незаконным.

Вместе с тем анализ правоприменительной практики показывает, что сотрудники полиции нередко среди мотивов задержания указывают: установление личности нарушителя, пресечение административного правонарушения, составление протокола об административном правонарушении, обеспечение своевременного и правильного рассмотрения дела об административном правонарушении. Однако этим сотрудники полиции совершают ошибку, поскольку согласно ч. 1 ст. 27.1 КоАП РФ указанные обстоятельства являются целями применения любых мер административно-процессуального обеспечения, предусмотренных указанным кодексом, в том числе административного задержания.

По этому поводу примечательна позиция Верховного Суда Российской Федерации, который в своем решении от 11 апреля 2005 г. № 7-АД04-2 признал административное задержание гражданина Г. незаконным как раз из-за того, что в протоколе об административном задержании не были определены мотивы задержания. В частности, судом было указано:

«Административное задержание является принудительной мерой, ограничивающей свободу лица, и согласно ст. 27.3 КоАП РФ может быть применено в исключительных случаях: если это необходимо для обеспечения правильного и своевременного рассмотрения дела об административном правонарушении и в связи с исполнением постановления по делу об административном правонарушении.

Сам по себе факт составления в отношении лица протокола об административном правонарушении, за которое может быть назначено наказание в виде административного ареста, не может служить основанием для административного задержания лица.

Мотивы задержания должны быть указаны в протоколе об административном задержании (ч. 1 ст. 27.4 КоАП РФ). В нарушение данного требования закона в протоколе об административном задержании Г. такие мотивы не приведены.

Доводы оперативного дежурного Ленинского РОВД г. Иваново в ходе судебного заседания о том, что задержание обусловлено необходимостью обеспечить присутствие Г. при рассмотрении дела мировым судьей, нельзя признать обоснованными. Г. имеет постоянное место жительства в г. Иваново, семью. Данных о том, что он намерен уклониться от явки в суд, по делу не имеется»¹.

Что же следует понимать под мотивами задержания? Под мотивами задержания в протоколе об административном задержании необходимо указывать причину, объясняющую, почему следует применить данную принудительную меру. Такое понимание мотива вытекает из указания в ч. 1 ст. 27.3 КоАП РФ на исключительный характер административного задержания, которое должно применяться только в случаях, когда иными путями невозможно обеспечить правильное и своевременное рассмотрение дела об административном правонарушении либо исполнение постановления по делу об административном правонарушении.

Среди таких мотивов следует указывать:

¹ *Бюллетень* Верховного Суда РФ. 2005. № 11.

1) нахождение физического лица в состоянии, представляющем опасность для его жизни, здоровья и имущества, или наличие оснований полагать, что данное лицо находится в таком состоянии и (или) может своими действиями причинить вред жизни и здоровью самому себе, гражданам, нанести ущерб имуществу;

2) агрессивное поведение физического лица по отношению к должностным лицам, уполномоченным составлять протоколы об административных правонарушениях;

3) невозможность установления личности физического лица после его доставления;

4) продолжение противоправного поведения, несмотря на требование уполномоченных на то лиц прекратить его;

5) отсутствие постоянного места жительства у физического лица, подозреваемого в совершении административного правонарушения, влекущего в качестве одной из мер административного наказания назначение административного ареста, административного выдворения;

6) наличие сведений о фактах неявки физического лица на рассмотрение дела об административном правонарушении при отсутствии уважительных причин;

7) уклонение лица от исполнения ранее назначенного административного наказания.

Несложно заметить, что последние три мотива могут быть указаны в протоколе об административном задержании при принятии решения о направлении материалов дела об административном правонарушении в суд для решения вопроса о применении к задержанному лицу административного наказания в виде административного ареста.

В-третьих, при составлении протокола об административном задержании задержанному лицу разъясняются его права и обязанности, предусмотренные ст. 25.1 КоАП РФ, о чем делается запись в протоколе¹. Они имеют право: знать за совершение какого административного правонарушения они задержаны; требовать проверки прокурором правомерности задержания; пользоваться юридической помощью защитника (ст. 25.1 и 25.5 КоАП РФ).

Задержанному лицу должна быть предоставлена возможность ознакомления с протоколом об административном задержании. При этом указанное лицо вправе представить объяснения и замечания по содержанию прото-

¹ *Собр. законодательства Рос. Федерации. 2002. № 1 (ч. 1), ст. 1.*

кола, которые прилагаются к данному протоколу, потребовать у должностных лиц, задержавших его, сообщить в кратчайший срок о месте своего нахождения родственникам, администрации по месту работы или учебы.

В-четвертых, протокол об административном задержании подписывается должностным лицом, его составившим, и задержанным лицом. В случае если задержанное лицо отказывается подписать протокол, в протоколе об административном задержании делается соответствующая запись.

В-пятых, копия протокола об административном задержании вручается задержанному лицу по его просьбе. Данное положение было введено п. 12 ст. 3 Федерального закона от 8 декабря 2003 г. № 161-ФЗ «О приведении Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации и других законодательных актов в соответствие с Федеральным законом «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации»¹. Оно является принципиально важным для обеспечения задержанному лицу права на ознакомление с протоколом об административном задержании и права на обжалование применения к нему административного задержания, тем самым установив не право, а обязанность должностного лица, осуществляющего административное задержание предоставления копии протокола об административном задержании задержанному лицу по его просьбе.

В случае несоблюдения данных требований протокол об административном задержании обесценивается, и ставится вопрос о неправомерности применения данной меры административно-процессуального обеспечения.

В дополнении к сказанному, в протоколе об административном задержании при задержании лица за совершение административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, в обязательном порядке должны содержаться сведения о внешнем виде (неопрятно одет), состоянии одежды (грязная, на одежде имеются следы дефекации и т.д.). Указание этих сведений имеет важное доказательственное значение при рассмотрении дела об административном правонарушении и привлечении лица к административной ответственности.

Отдельно следует упомянуть о том, что в соответствии с п. 17 Наставления о порядке исполнения обязанностей и реализации прав полиции в дежурной части территориального органа МВД России после доставления граждан оперативный дежурный копию протокола об административном за-

¹ *Парламент. газ.* 2003. 11 декабря.

держании также направляет в подразделение информационного обеспечения территориального органа МВД России для включения сведений о задержанном в реестр лиц, подвергнутых задержанию.

Задержанные размещаются в помещениях для задержанных, которые располагаются в помещениях дежурной части органа внутренних дел. Их количество определяется имеющимися потребностями, но должно быть не менее трех с тем, чтобы обеспечить раздельное содержание задержанных. Каждая комната для задержанных должна иметь площадь не менее 10 кв. м.

Раздельному размещению подлежат:

- 1) лица мужского и женского пола;
- 2) несовершеннолетние и совершеннолетние лица;
- 3) лица, имеющие признаки инфекционных заболеваний или признаки, указывающие на наличие у них таких заболеваний.

За поведением задержанных лиц, находящихся в специальных помещениях, устанавливается наблюдение должностными лицами органа, в ведении которого находится помещение для задержанных.

Лица, водворенные в помещение для задержанных, располагаются на скамьях (диванах). Норма площади на одно задержанное лицо должна составлять не менее двух квадратных метров.

Задержанные на срок более 3 часов лица обеспечиваются в ночное время местом для сна.

Выведение задержанных лиц из специального помещения для отправления естественных надобностей производится по их просьбе поочередно в сопровождении одного или более лиц из числа дежурного наряда органа внутренних дел.

Задержанные лица при наличии медицинских показаний могут пользоваться лекарственными средствами, порядок хранения и выдачи которых определяется в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти, имеющими право осуществлять административное задержание.

Передаваемые задержанным лицам предметы первой необходимости (гигиенические наборы) и продукты питания проверяются и принимаются должностным лицом органа, в ведении которого находится специальное помещение, а также предъявляются задержанному лицу в присутствии передающего. Запрещается прием и передача задержанным лицам предметов, веществ и продуктов питания, которые представляют опасность для жизни

и здоровья людей или могут быть использованы в качестве орудия преступления.

Использование предметов первой необходимости (гигиенических наборов) задержанными лицами допускается только под наблюдением должностных лиц органа, в ведении которого находится специальное помещение. После использования указанные предметы хранятся вместе с другими предметами, изъятыми у задержанного лица, либо возвращаются передающему.

При применении административного задержания лиц, совершивших административное правонарушение, предусмотренное ст. 20.21 КоАП РФ, следует учитывать, что указанные лица содержатся в помещениях для задержанных не более трех часов с момента доставления, а лица, находящиеся в состоянии опьянения – с момента вытрезвления, за исключением случаев, предусмотренных частями 2 и 3 ст. 27.5 КоАП, когда срок административного задержания может быть продлен до 48 часов.

После установления личности лиц, подвергнутых административному задержанию, и выяснения всех обстоятельств, свидетельствующих о наличии или отсутствии состава административного правонарушения, оперативным дежурным в отношении данных лиц составляется:

- 1) протокол об административном правонарушении;
- 2) постановление о прекращении дела об административном правонарушении при наличии оснований, перечисленных в ст. 24.5 КоАП РФ.

При этом следует учитывать, что протокол об административном правонарушении или постановление о прекращении дела об административном правонарушении при наличии оснований, перечисленных в ст. 24.5 КоАП РФ, могут быть составлены и иным должностным лицом, указанным в ст. 23.3 КоАП РФ, а также в Перечне должностных лиц системы Министерства внутренних дел Российской Федерации, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях, предусмотренных Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, утвержденным приказом МВД РФ от 30 августа 2017 г. № 685¹. В таком случае оперативным дежурным материалы дела и задержанное лицо передаются под роспись в Книге учета лиц, доставленных в дежурную часть территориального органа МВД России, с соответствующей отметкой уполномоченному должностному лицу.

¹ Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

При составлении протокола об административном правонарушении следует помнить, что он, выступая формой фиксации рассматриваемых административных правонарушений, является процессуальной составляющей их выявления. Кроме того протокол об административном правонарушении является связующим звеном между мерами административно-процессуального обеспечения, применяемыми органами внутренних дел (полицией), и производством по делу об административном правонарушении, поскольку он относится к числу административно-процессуальных документов, с момента составления которых дело об административном правонарушении считается не только возбужденным, но и подводится итог всем ранее реализованным мерам административного принуждения, если их применение имело место.

Вместе с тем сотрудниками полиции при его составлении нередко допускаются ошибки.

Во-первых, как правило, в протоколе недостаточно полно отражаются обстоятельства совершения административного правонарушения (например, фабула протокола об административном правонарушении нередко повторяет диспозицию нормы, предусматривающей ответственность за совершенное правонарушение, а сам характер правонарушения не раскрывается) либо имеют место совсем короткие записи («появился в общественном месте в состоянии опьянения, чем нарушил общественный порядок» и иные).

Во-вторых, подчас отсутствуют протоколы мер административно-процессуального обеспечения, объяснения свидетелей, самого правонарушителя, данные об ознакомлении последнего с материалами дела, о разъяснении ему прав и обязанностей или в имеющихся объяснениях отражены не все обстоятельства административного правонарушения (например, в графе «Объяснение лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении» можно встретить такие объяснения: «Согласен», «Выпил»; в объяснениях же свидетелей зачастую не описывается одежда, в которой находился нарушитель, ее состояние).

Полнота, достоверность и объективность фиксации обстоятельств совершения административного правонарушения приобретают особое значение в случаях, когда материалы дел об административных правонарушениях в исследуемой сфере передаются сотрудниками полиции другим субъектам административной юрисдикции, в частности судьям, когда требуется решение вопроса о применении к лицу, допустившему совершение административного правонарушения, меры административного наказания в виде административного ареста либо в комиссию по делам и несовершеннолетних и

защите их прав, когда административные правонарушения совершают несовершеннолетние.

Для правильного оформления протокола об административном правонарушении, предусмотренном ст. 20.21 КоАП РФ, помимо требований к его содержанию, указанных в ст. 28.2 КоАП РФ, необходимо также соблюдать требования, выработанные правоприменительной практикой.

Так, в протоколе об административном правонарушении указывается следующее:

1) дата и место составления протокола об административном правонарушении;

2) должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол об административном задержании;

3) гражданство (подданство) лица, в отношении которого составляется протокол об административном правонарушении;

4) сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении (установочные данные, которые указываются на основании документов, удостоверяющих его личность, а при их отсутствии —

по показаниям знающих его свидетелей, должностных лиц, родственников; место жительства; место работы);

5) лицо, в отношении которого составляется протокол, должно быть обязательно проверено по информационным учетам органа внутренних дел, а полученные данные отражены в соответствующей графе протокола с указанием номера оператора, проводившего проверку, или название поисковой системы с помощью которой проводилась проверка. Это связано с тем, что судьи при рассмотрении вопроса о применении к лиц, совершившему административное правонарушение, обращают внимание на наличие фактов, совершения данным лицом в прошлом;

6) очень важно правильно указать нормативный акт (в нашем случае КоАП РФ), предусматривающий административную ответственность, его конкретную часть, статью;

7) особое внимание должно обращать на место, время и существо административного правонарушения, на наличие смягчающих и отягчающих вину обстоятельств. Недопустимо делать чрезмерно короткие записи о правонарушении, сводя их, как правило, к названию той или иной статьи административно-деликтного акта. Подобные действия не позволяют установить фактические обстоятельства совершения конкретного административного правонарушения, что непременно отразится на всесторонности, полноте и

объективности последующих решений принимаемых по делу (например, в протоколах об административных правонарушениях нередки такие фобулы: «появился в состоянии алкогольного опьянения на улице, шел, шатался, падал», «появился в общественном месте в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность, чем нарушил общественный порядок» и т.д.);

8) при составлении протокола об административном правонарушении физическому лицу, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении, а также иным участникам производства по делу разъясняются их права, предусмотренные ст. 51 Конституции РФ, а также права и обязанности, предусмотренные КоАП РФ, о чем делается запись в протоколе;

9) объяснение физического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении (например: «Я находился в гостях у своего друга. Вместе мы отмечали его день рождения. В процессе празднования дня рождения выпил двести грамм водки, после чего пошел к себе домой. Поскольку я не рассчитал количества выпитых алкогольных напитков, то сильно опьянел. По этой причине я несколько раз упал. С характером предъявленных обвинений и протоколом согласен. По содержанию протокола об административном правонарушении замечаний не имею. Вину в совершении административного правонарушения признаю. Более подобного не повторится»);

10) указывается и разъясняется лицу, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, о месте (орган, адрес его нахождения, номер кабинета), времени рассмотрения дела об административном правонарушении (дата, время), о чем делается запись в протоколе. Для этого, соответственно, в протоколе об административном правонарушении предусматривается соответствующая графа и место для подписи. В том случае, если принимается решение о направлении дела об административном правонарушении, предусмотренном ст. 20.21 КоАП РФ, на рассмотрение судье данная графа не заполняется. Время и место рассмотрения дела об административном правонарушении сообщает судья;

11) физическому лицу, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, должна быть предоставлена возможность ознакомления с протоколом об административном правонарушении. Для этого также предусматривается графа: «С протоколом ознакомлен», и место, где данное лицо ставит подпись. Следует учитывать, что указанные лица вправе представить объяснения и замечания по содержанию протокола, которые прилагаются к протоколу;

12) указываются фамилии, имена, отчества, адреса места жительства свидетелей и потерпевших, если имеются свидетели и потерпевшие. разъясняются их права и обязанности, предусмотренные КоАП РФ, о чем делается запись в протоколе;

13) в графе «К протоколу прилагаются» указываются все составленные сотрудниками полиции по факту нарушения документы (рапорта, акты, протоколы мер обеспечения производства по делу, объяснения участников производства по делу об административном правонарушении и т.п.);

14) протокол об административном правонарушении подписывается должностным лицом, его составившим, физическим лицом, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении. В случае отказа указанных лиц от подписания протокола в нем делается соответствующая запись («от подписи отказался», в графе «Объяснение лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении» при отказе лица от дачи объяснения пишется запись «от дачи объяснений отказался, либо, если данным лицом дается объяснение, но подпись не ставится, записывается «от подписи отказался»). При этом факт отказа лица от подписи протокола удостоверяется подписями свидетелей во всех графах, где отказалось ставить свою подпись указанное выше лицо;

15) физическому лицу, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, а также потерпевшему вручается под расписку копия протокола об административном правонарушении. В том случае если физическое лицо отказывается от подписи в данной графе и от получения копии протокола, также делается соответствующая запись («от подписи отказался», «от получения копии протокола об административном правонарушении») и факт отказа данным лицом аналогичным образом удостоверяется подписями свидетелей.

Несоблюдение рассмотренных требований может привести к тому, что судья признает допущенные недостатки существенными и вернет протокол и материалы дела об административном правонарушении на доработку. В результате может быть потеряно время и лицо сможет избежать административной ответственности. По этому поводу следует учитывать п. 4 постановления Пленума Верховного Суда РФ от 24 марта 2005 г. № 5 «О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях», согласно которому: «В порядке подготовки дела к рассмотрению судья должен также установить, правильно ли составлен протокол об административном правонарушении с точки зрения полноты исследования события правонарушения

и сведений о лице, его совершившем, а также соблюдения процедуры оформления протокола.

Существенным недостатком протокола является отсутствие данных, прямо перечисленных в ч. 2 ст. 28.2 КоАП РФ, и иных сведений в зависимости от их значимости для данного конкретного дела об административном правонарушении (например, отсутствие данных о том, владеет ли лицо, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, языком, на котором ведется производство по делу, а также данных о предоставлении переводчика при составлении протокола и т.п.).

В том случае, когда протокол об административном правонарушении составлен неправомочным лицом либо когда протокол или другие материалы оформлены неправильно, материалы представлены неполно, судье на основании п. 4 ч. 1 ст. 29.4 КоАП РФ необходимо вынести определение о возвращении протокола об административном правонарушении и других материалов дела в орган или должностному лицу, которыми составлен протокол. Определение судьи должно быть мотивированным, содержать указание на выявленные недостатки протокола и других материалов, требующие устранения»¹.

При составлении протокола об административном правонарушении в нем следует также не допускать подчистки, помарки, исправления, использование штриха (корректора), а также использование ручек разного цвета. Если допускаются ошибки, то слово (-а), цифра(-ы) зачеркиваются, над ними пишется правильное слово, цифра, делается запись «исправленному с «...» на «...» верить» и ставится подпись должностного лица, которая удостоверяется печатью территориального органа МВД России.

Внесение изменений должно проводиться в присутствии лица, в отношении которого составлен протокол об административном правонарушении. Недопустимо внесение изменений в протокол об административном правонарушении после вручения его копии лицу, в отношении которого был составлен этот протокол.

Несоблюдение вышеуказанных требований может привести к тому, что протокол об административном правонарушении и материалы дела будут возвращены судьей на доработку либо прокурором при осуществлении надзора протокол и материалы дела об административном правонарушении могут быть возвращены с внесением представления об устранении нарушений закона.

После составления протокола об административном правонарушении или вынесения постановления о прекращении дела об административном

¹ Рос. газ. 2005. 19 апр.

правонарушении лица, подвергнутые административному задержанию, подлежат освобождению.

При наличии у задержанного лица к моменту освобождения жалоб на состояние здоровья, а также при выявлении у него инфекционного заболевания он направляется в установленном порядке в государственное или муниципальное учреждение здравоохранения.

При убытии задержанных лиц с инфекционными заболеваниями (в том числе туберкулезом) производится заключительная дезинфекция специальных помещений, где они содержались.

Материалы дела об административном правонарушении в соответствии с п. 60 Инструкции о порядке приема, регистрации и разрешения в территориальных органах Министерства внутренних дел Российской Федерации заявлений и сообщений о преступлениях, об административных правонарушениях, о происшествиях, утвержденной приказом МВД России от 29 августа 2014 г. № 736, подлежат регистрации в Журнале учета материалов об административных правонарушениях¹. После этого дело об административном правонарушении, предусмотренном ст. 20.21 КоАП РФ, в соответствии с п. 1 и 2 ч. 2 ст. 23.3, ч. 1 ст. 29.6 КоАП РФ рассматривается в пятнадцатидневный срок со дня получения протокола об административном правонарушении и других материалов дела начальниками территориальных управлений (отделов) внутренних дел и приравненных к ним органов внутренних дел, их заместителями, начальниками территориальных отделов (отделений, пунктов) полиции, их заместителями; начальниками линейных отделов (управлений) полиции на транспорте, их заместителями.

Поскольку санкцией ст. 20.21 КоАП РФ в качестве административного наказания предусмотрен не только административный штраф, но и административный арест, то в случае принятия решения о направлении протокола и материалов дела об административном правонарушении судьей для рассмотрения вопроса о применении к лицу, его совершившему, административного наказания в виде административного ареста данное лицо для обеспечения его присутствия при рассмотрении дела об административном правонарушении в соответствии с ч. 3 ст. 27.5 КоАП РФ может быть задержано на срок до 48 часов.

Сотрудникам полиции перед принятием решения о направлении материалов дела об административном правонарушении судьей и, соответственно, об административном задержании лица, совершившего административное

¹ *Рос. газ.* 2014. 14 нояб.

правонарушение, предусмотренное ст. 20.21 КоАП РФ, необходимо учитывать требования ч. 2 ст. 3.9 КоАП РФ, согласно которым *административный арест не может применяться:*

- 1) к беременным женщинам;
- 2) женщинам, имеющим детей в возрасте до четырнадцати лет, лицам, не достигшим возраста восемнадцати лет. То же самое относится и к мужчинам, которые в силу сложившихся жизненных обстоятельств (смерть жены, лишение матери родительских прав, иные обстоятельства) одни воспитывают детей;
- 3) инвалидам I и II групп;
- 4) военнослужащим;
- 5) гражданам, призванным на военные сборы;
- 6) имеющим специальные звания сотрудникам Следственного комитета Российской Федерации, органов внутренних дел, органов и учреждений уголовно-исполнительной системы, войск национальной гвардии Российской Федерации, Государственной противопожарной службы и таможенных органов.

Соответственно указанные лица не могут быть подвергнуты административному задержанию на срок более 3 часов, а некоторые и вовсе не подлежат даже размещению в помещении для задержанных (например, беременные женщины).

В отношении иных лиц, подвергнутых административному задержанию на срок до 48 часов, в течение этого срока сотрудниками полиции предпринимаются меры для получения от родственников указанного лица паспорта гражданина РФ, иного документа, удостоверяющего его личность либо получения от подразделений полиции по вопросам миграции копии Формы-1 на данное лицо. Кроме того к материалам дела об административном правонарушении прилагается распечатка сведений, содержащихся в банке данных информационного центра территориального органа МВД России на региональном уровне на задержанное лицо, а также подготавливается направление на имя судьи от имени начальника территориального органа МВД России с просьбой о принятии к производству материалов дела об административном правонарушении с указанием причин передачи дела об административном правонарушении на рассмотрение судье.

После этого материалы дела об административном правонарушении и лицо, подвергнутое административному задержанию, подлежат направлению в суд для рассмотрения дела об административном правонарушении.

В случае вынесения судьей по делу об административном правонарушении постановления о назначении административного наказания в виде административного ареста данное постановление исполняется органами внутренних дел немедленно после его вынесения.

Лицо, привлеченное к административной ответственности, в соответствии с требованиями ст. 32.8 КоАП РФ, Федерального закона от 26 апреля 2013 г. № 67-ФЗ «О порядке отбывания административного ареста»¹ доставляется в специальный приемник органов внутренних дел для содержания лиц, арестованных в административном порядке. Срок административного задержания засчитывается в срок административного ареста.

***Рассмотрим алгоритм действий сотрудников полиции при наличии второй ситуации** – лицо, находящееся в общественном месте в состоянии опьянения, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться, и имеет жалобы на состояние здоровья (боль в сердце, в животе и т.д.).*

При наличии таких обстоятельств сотрудники полиции при необходимости оказывают гражданам первую помощь, организуют незамедлительный вызов на место выездной бригады скорой медицинской помощи, о чем докладывают в дежурную часть территориального органа МВД России и действуют в соответствии с указаниями дежурного, а также обеспечивают сохранность имущества лиц, находящихся в состоянии опьянения, и по возможности устанавливают и опрашивают свидетелей совершения административного правонарушения.

Перед тем, как перейти к рассмотрению дальнейших действий сотрудников полиции при наличии рассматриваемой ситуации, необходимо остановиться на рассмотрении случаев, которые свидетельствуют о необходимости оказания первой помощи. Это связано с тем, что в соответствии с п. 3 ч. 1 ст. 12 Федерального закона «О полиции» оказание первой помощи лицам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев, а также лицам, находящимся в беспомощном состоянии либо в состоянии, опасном для их жизни и здоровья, если специализированная помощь не может быть получена ими своевременно или отсутствует – обязанность полиции.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, определен приказом Минздравсоцразвития РФ от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утвер-

¹ *Собр. законодательства Рос. Федерации. 2013. № 17. Ст. 2034.*

ждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»¹. В соответствии с данным приказом к ним относятся:

- 1) отсутствие сознания;
- 2) остановка дыхания и кровообращения;
- 3) наружные кровотечения;
- 4) инородные тела верхних дыхательных путей;
- 5) травмы различных областей тела;
- 6) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- 7) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- 8) отравления.

Наряду с перечнем состояний, при которых оказывается первая помощь приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012 г. № 477н определен перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Среди них применительно к рассматриваемой ситуации в зависимости от обстановки на месте можно выделить:

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) оценка количества пострадавших;
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- 7) перемещение пострадавшего.

2. Вызов скорой медицинской помощи.

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвигание нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

¹ Рос. газ. 2012. 23 мая.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственное дыхание «Рот ко рту»;
- 3) искусственное дыхание «Рот к носу»;
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- 1) придание устойчивого бокового положения;
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 3) выдвижение нижней челюсти.

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
- 2) пальцевое прижатие артерии;
- 3) наложение жгута;
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
- 5) прямое давление на рану;
- 6) наложение давящей повязки.

8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

- 1) проведение осмотра головы;
- 2) проведение осмотра шеи;
- 3) проведение осмотра груди;
- 4) проведение осмотра спины;
- 5) проведение осмотра живота и таза;
- 6) проведение осмотра конечностей;
- 7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
- 8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения);
- 9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения);
- 10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);

11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи

Соответственно при оказании первой помощи помимо подручных средств могут использоваться изделия медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.

В случае вызова скорой помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, возможны два варианта развития событий по прибытию выездной бригады скорой помощи на место вызова.

Первый вариант. Медицинский работник выездной бригады скорой помощи при осмотре лица, находящегося в состоянии опьянения, *приходит к выводу об отсутствии медицинских показаний для оказания медицинской помощи гражданину в стационарных условиях.*

В таком случае сотрудники полиции в соответствии с п. 6 Инструкции о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии опьянения, в медицинские организации получают от медицинского работника следующую информацию: наименование станции (подстанции), отделения скорой медицинской помощи, фамилию, имя, отчество медицинского работника выездной бригады скорой помощи, номер карты вызова скорой медицинской помощи с указанием даты и времени обращения. После этого алгоритм действий сотрудников полиции такой же, как и в первой рассмотренной нами ситуации.

Второй вариант. Медицинский работник выездной бригады скорой помощи при осмотре лица, находящегося в состоянии опьянения, *приходит к выводу о том, что имеются медицинские показания для оказания медицинской помощи гражданину в стационарных условиях.*

Данный вариант развития ситуации является наиболее сложным для сотрудников полиции. Это связано с тем, что в настоящий момент времени нормативный правовой акт, регламентирующий последовательность действий сотрудников полиции при наличии такой ситуации, отсутствует. В Инструкции о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии опьянения, в медицинские организации данная ситуация также не рассматривается.

В этой связи возможен следующий алгоритм действий сотрудников полиции.

От медицинского работника следует получить следующую информацию:

- 1) наименование станции (подстанции), отделения скорой медицинской помощи, телефон;
- 2) фамилию, имя, отчество медицинского работника выездной бригады скорой помощи, телефон;
- 3) номер карты вызова скорой медицинской помощи с указанием даты и времени обращения
- 4) наименование, адрес, по возможности телефон медицинской организации, в которую направляется лицо, находящееся в состоянии опьянения, либо телефон по которому можно узнать куда направляется это лицо.

Последний пункт обусловлен тем, что нет ни одного нормативного правового акта, который бы обязывал медицинскую организацию передавать сведения о лицах, находящихся в состоянии опьянения, которые были доставлены из общественного места, территориальным органам МВД России.

В свою очередь сотрудники полиции указывают медицинскому работнику выездной бригады скорой помощи:

- 1) свою фамилию, имя, отчество, звание, должность, иные данные (например, бортовой номер патрульного автомобиля), телефон;
- 2) наименование территориальном органа МВД России, его адрес, телефон.

После этого сотрудники полиции связываются с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России и осуществляют доклад, после чего действуют в соответствии с его указаниями.

Оперативный дежурный дежурной части территориального органа МВД России:

- 1) связывается с выездной бригадой скорой помощи, которая выезжала на вызов, либо со станций (подстанцией), отделением скорой медицинской помощи и уточняет место, куда было направлен нарушитель;
- 2) связывается с медицинской организацией, куда был доставлен нарушитель, выясняет предположительное время выписки, вытрезвления, а также выясняет, проводилось ли медицинское освидетельствование лица на состояние опьянения, имеется ли вообще возможность его проведения.
- 3) направляет наряд полиции в медицинскую организацию, где находится нарушитель.

Сотрудники полиции, прибыв в медицинскую организацию:

- 1) забирают правонарушителя;

2) получают протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения при его наличии либо в случае, если медицинская организация не имеет лицензии на проведение медицинского освидетельствования, при наличии целесообразности доставляют нарушителя на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в иную медицинскую организацию, имеющую на это лицензию.

Дальнейший алгоритм сотрудников полиции аналогичен первой ситуации

Предлагаемый вариант действий требует решения ряда организационных вопросов.

Во-первых, необходимо решить каким образом будет организовано доставление лиц, доставленных в медицинские организации, после оказания им медицинской помощи, а также их вытрезвления в территориальный орган

МВД России для составления протокола об административном правонарушении, включая проведения иных процессуальных действий либо составления протокола об административном правонарушении без доставления в отдел полиции. Для этого необходимо знать имеются ли медицинские организации, в которых может оказываться медицинская помощь лицам, находящимся в состоянии опьянения на обслуживаемой отделом полиции территории, их удаленность от него.

Во-вторых, требуется согласование с органами здравоохранения вопросов уведомления медицинскими организациями территориальных органов МВД России о факте доставления в нее лица, находящегося в состоянии опьянения, времени его вытрезвления, а также об организации медицинского освидетельствования указанных лиц на состояние опьянения при доставлении и оказании им медицинской помощи. Для этого необходимо с органами здравоохранения определиться с медицинскими организациями, куда будут направляться лица, находящиеся в состоянии опьянения. Последнее обусловлено тем, что в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденным приказом Минздрава России

от 30 декабря 2015 г. № 1034н¹, медицинская помощь по профилю «психиатрия-наркология» (далее – медицинская помощь) осуществляется в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

¹ Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс».

3) специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 26 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»¹.

Выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с признаками тяжелой интоксикации или психотических расстройств в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям «анестезиология и реанимация», «токсикология», «психиатрия» или «психиатрия-наркология».

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в наркологическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

Специализированная медицинская помощь при наркологических расстройствах оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях или их структурных подразделениях по профилю «психиатрия-наркология», в том числе в наркологических диспансерах, наркологических больницах, реабилитационных наркологических центрах, специализированных научно-практических центрах.

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам по медицинским показаниям в случаях тяжелого и среднетяжелого течения наркологического расстройства, необходимости

¹ Рос. газ. (спец. вып.). 2013. 5 сент.

проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Наряду с рассмотренными вариантами развития рассматриваемой ситуации анализ Инструкции о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии опьянения, в медицинские организации позволяет выделить еще два.

Так, Инструкцией о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии опьянения, в медицинские организации предусмотрен вариант доставления лиц, находящихся в состоянии опьянения, сотрудниками полиции в медицинские организации на служебном транспорте при отсутствии возможности прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи. При этом указанной инструкцией не раскрывается при наличии какого состояния здоровья, в том числе характера телесных повреждений, допускается доставление в медицинскую организацию без вызова или ожидания выездной бригады скорой медицинской помощи.

В этой связи сотрудникам полиции следует руководствоваться п. 240 Устава патрульно-постовой службы, утвержденным приказом МВД России от 29 января 2008 г. № 80, согласно которому: «при обнаружении на улицах, объектах транспорта и в других общественных местах лиц, находящихся в бессознательном состоянии, с травмами черепа и иными опасными телесными повреждениями (например открытые переломы, переломы шейных позвонков, позвоночника и т.д.), а также с другим явно выраженным тяжелым состоянием здоровья вызывается на место скорая медицинская помощь. Доставление таких лиц в служебные помещения запрещается»¹.

Данное правоустановление связано с тем, что перемещение лица с такими травмами или состоянием здоровья может привести к еще более тяжелым последствиям для его здоровья.

По этому поводу следует обратиться к постановлению Европейского Суда по правам человека от 17 декабря 2009 г. Дело «Денис Васильев (Denis Vasilyev) против Российской Федерации» (жалоба № 32704/04) (Пятая секция), в п. 118 которого было отмечено: «В настоящем деле сотрудники Жаров и Волков явно пренебрегли требованиями вышеупомянутых нормативных актов. Они не осмотрели находившегося в бессознательном состоянии

¹ Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2008. № 27.

заявителя с целью установления тяжести его состояния или характера помощи, которая могла потребоваться при данных обстоятельствах. Они не вызвали «скорую помощь» или любого медицинского специалиста, хотя они были снабжены радиопередатчиком и могли также использовать сотовые телефоны или общественные таксофоны или просить местных жителей позвонить из дома. Еще более серьезным нарушением, которое, возможно, имело отрицательные последствия для выздоровления заявителя, явилось решение сотрудников оттащить его в сторону, держа за подмышечные впадины, – что противоречит правовым нормам и элементарным правилам оказания первой помощи, запрещающим перетаскивать лиц, у которых подозревается травма головы, с чем сотрудники милиции должны были быть ознакомлены. Наконец, сотрудники оставили место происшествия по указанию дежурного по отделу вневедомственной охраны, полностью сознавая беспомощность заявителя, находящегося в угрожающем жизни положении»¹.

Таким образом, например, если лицо жалуется на боли в руках, а при наружном осмотре видны только кровоподтеки, ссадины на руках либо вдруг начались родовые схватки у женщины, то такие лица могут быть доставлены сотрудниками полиции на служебном автотранспорте в медицинскую организацию.

Соответственно после доставления лица, находящегося в состоянии опьянения, в медицинскую организацию и во время осмотра медицинскими работниками лиц, находящихся в состоянии опьянения, сотрудниками полиции обеспечивается безопасность медицинских работников. При этом могут иметь два варианта развития событий:

Первый вариант. При обследовании доставленного лица в медицинской организации установлено *отсутствие медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях*. В таком случае сотрудник полиции, доставивший лицо, находящееся в состоянии опьянения, получает от медицинского работника медицинской организации документ, составленный в произвольной форме медицинским работником медицинской организации с указанием: наименования медицинской организации, фамилии, имени, отчества лица, находящегося в состоянии опьянения, даты и времени его доставления в медицинскую организацию, заверяется личной подписью медицинского работника. После этого алгоритм действий сотрудника такой

¹ Российская хроника Европейского Суда. 2010. № 2.

же как в первой ситуации (направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, доставление в дежурную часть территориального органа МВД России и т.д.).

Второй вариант. При обследовании доставленного лица в медицинской организации установлено наличие медицинских показаний для оказания ему медицинской помощи в стационарных условиях. В таком случае сотрудником полиции составляется документ о передаче указанного лица медицинской организации, который подписывается медицинским работником и сотрудником полиции. Дополнительно сотрудник полиции отбирает телефон медицинской организации, куда был доставлен нарушитель, а также оставляет медицинскому работнику телефон территориального органа МВД России.

После этого сотрудникам полиции необходимо связаться с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России и доложить ситуацию, и далее действовать в соответствии с его указаниями.

В свою очередь оперативный дежурный территориального органа МВД России:

1) связывается с медицинской организацией куда был доставлен нарушитель, выясняет предположительное время выписки, вытрезвления, а также возможность проведения в медицинской организации медицинского освидетельствования на состояние опьянение доставленного лица.

2) направляет наряд полиции в медицинскую организацию, где находится нарушитель, для составления протокола об административном правонарушении или для его доставления в территориальный орган МВД России.

Сотрудники полиции, прибыв в медицинскую организацию:

1) забирают нарушителя;

2) получают акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения – при его наличии – либо, в случае если медицинская организация не имеет лицензии на проведение медицинского освидетельствования, при наличии целесообразности доставляют нарушителя на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в иную медицинскую организацию, имеющую на это лицензию.

Дальнейший алгоритм действий такой же, как в первой ситуации.

Рассмотрим алгоритм действий сотрудников полиции при наличии третьей ситуации – лицо, находящееся в состоянии опьянения в общественном месте не может ориентироваться в окружающей обстановке, на задаваемые вопросы не реагирует либо находится в бессознательном состоянии.

Несложно заметить, что подобные симптомы свидетельствуют о нахождении лица в тяжелой степени алкогольного опьянения, алкогольной комы, а также наркотического и иного опьянения. Все это в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденной приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н, является основанием для оказания скорой и неотложной медицинской помощи (п. 11–13)¹.

В этой связи сотрудниками полиции осуществляется вызов выездной бригады скорой медицинской помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, о чем делается доклад в дежурную часть территориального органа МВД России и все дальнейшие действия осуществляются в соответствии с указаниями оперативного дежурного. До приезда скорой помощи лицу оказывается первая помощь, а также при наличии возможности принимаются меры по установлению свидетелей совершения административного правонарушения.

При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях лицам, находящимся в состоянии опьянения сотрудники полиции получают от медицинского работника следующую информацию:

1) наименование станции (подстанции), отделения скорой медицинской помощи, телефон;

¹ В частности, поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:

- 1) нарушения сознания;
- 2) нарушения дыхания;
- 3) нарушения системы кровообращения;
- 4) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- 5) болевой синдром;
- 6) травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождаящиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов);
- 7) термические и химические ожоги;
- 8) кровотечения любой этиологии;
- 9) роды, угроза прерывания беременности.

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

- 1) внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных выше;

- 2) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

2) фамилию, имя, отчество медицинского работника выездной бригады скорой помощи, телефон;

3) номер карты вызова скорой медицинской помощи с указанием даты и времени обращения;

4) наименование, адрес, по возможности телефон медицинской организации, в которую направляется лицо, находящееся в состоянии опьянения либо телефон по которому можно узнать куда направляется это лицо.

В свою очередь, сотрудникам полиции рекомендуется медицинскому работнику выездной бригады скорой помощи сообщить:

1) свою фамилию, имя, отчество, звание, должность, иные данные (например, бортовой номер патрульного автомобиля), телефон;

2) наименование территориального органа МВД России, его адрес, телефон;

После этого сотрудники полиции связываются с дежурным дежурной части территориального органа МВД России и осуществляют доклад, после чего действуют в соответствии с его указаниями.

Дежурный дежурной части территориального органа МВД России:

1) связывается с выездной бригадой скорой помощи, которая выезжала на вызов, либо со станций (подстанцией), отделением скорой медицинской помощи и уточняет место, куда был направлен нарушитель;

2) связывается с медицинской организацией куда был доставлен нарушитель, выясняет предположительное время выписки, вытрезвления, а также выясняет ситуацию на счет проведения медицинского освидетельствование доставленного лица на состояние опьянения;

3) направляет наряд полиции в медицинскую организацию, где находится нарушитель, для составления протокола об административном правонарушении или для доставления в отдел полиции для проведения всех необходимых процессуальных действий и составления протокола об административном правонарушении.

Сотрудники полиции, прибыв в медицинскую организацию:

1) забирают нарушителя;

2) получают протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Нарушитель доставляется в дежурную часть территориального органа МВД России. Дальнейший алгоритм аналогичен первой ситуации.

Поводя итог, отметим, что знание рассмотренных алгоритмов действий позволит сотрудникам полиции максимально эффективно выполнять возлагаемые на них служебные обязанности по охране общественного порядка и обеспечению общественной безопасности

Вопросы для самоконтроля

1. Что представляет собой медицинское освидетельствование на состояние опьянения? Раскройте порядок и особенности его проведения.

2. Назовите типичные ситуации с которыми сталкиваются сотрудники полиции при обнаружении в общественных местах граждан, находящихся в состоянии опьянения.

3. Назовите общий алгоритм действий сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах граждан, находящихся в состоянии опьянения.

4. Назовите алгоритм действий сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах граждан, находящихся в состоянии опьянения, в сознании, реагируют на задаваемые вопросы, но имеют жалобы на состояние здоровья (боль в сердце, в животе и т. д.)?

5. Назовите алгоритм действий сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах граждан, находящихся в состоянии опьянения, которые не могут ориентироваться в окружающей обстановке, на задаваемые вопросы не реагируют либо находятся в бессознательном состоянии?

3. Действия сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах несовершеннолетних, находящихся в состоянии опьянения

Рассмотренные нами во второй главе ситуации и алгоритм действий сотрудников полиции при их наличии предусматривает общую модель действий при обнаружении в общественных местах лиц, находящихся в состоянии опьянения. Отдельно следует рассмотреть ситуацию, когда выясняется, что лицо, находящееся в общественном месте в состоянии опьянения, является несовершеннолетним.

Сразу следует оговориться, что алгоритм действий сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах несовершеннолетних, находящихся в состоянии опьянения, во многом аналогичен алгоритму действий, которые ранее нами были рассмотрены при наличии той или иной ситуации. Вместе с тем имеют место некоторые особенности, которые следует учитывать сотрудникам полиции при выборе тактики действий.

Так, во всех случаях обнаружения в общественном месте несовершеннолетнего, находящегося в состоянии опьянения, сотрудники полиции должны незамедлительно предпринять меры для установления личности и места жительства несовершеннолетнего, личности, места жительства (пребывания, нахождения, работы) и номеров телефонов его родителей, иных законных представителей (лиц, их заменяющих).

Сотрудники полиции в обязательном порядке связываются с дежурной частью территориального органа МВД России и докладывают о сложившейся ситуации. Оперативный дежурный незамедлительно проверяет данные лица по оперативно-справочным учетам, связывается с законными представителями несовершеннолетнего, и сообщает о факте обнаружения несовершеннолетнего в состоянии опьянения и о необходимости явиться в отдел полиции.

Помимо рассмотренных мероприятий, сотрудники полиции на месте обнаружения несовершеннолетнего в зависимости от его состояния и при наличии самой возможности предпринимают меры по установлению и опросу свидетелей правонарушения.

Установление личности несовершеннолетнего и, особенно, его возраста, связано с тем, что от этого зависят все последующие действия. Например, если выяснится, что несовершеннолетний не достиг 16-летнего возраста, то административную ответственность за появление несовершеннолетнего в состоянии опьянения в соответствии со ст. 20.22 КоАП несут его законные представители.

В том случае, если на месте обнаружения несовершеннолетнего, когда отсутствуют медицинские показания для оказания ему медицинской помощи в стационарных условиях, выясняется, что он достиг 16-летнего возраста, данный несовершеннолетний доставляется сотрудниками полиции в медицинскую организацию для медицинского освидетельствования на состояние опьянения. При этом при направлении на медицинское освидетельствование несовершеннолетнего в обязательном порядке сотрудниками полиции должны быть уведомлены его родители или иные законные представители¹.

Правда, есть одно исключение, которое следует учитывать сотрудникам полиции: на медицинское освидетельствование на состояние опьянения несовершеннолетний указанного возраста не может быть направлен, если у него имеются признаки наркотического опьянения.

Это связано с тем, что медицинское освидетельствование лица на состояние опьянения представляет собой медицинское вмешательство, необходимым предварительным условием которого является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя. При этом в п. 2 ч. 2 ст. 20 Федерального закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» содержится правоустановление, согласно которому информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской

¹ *Правила* направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения: утв. Постановлением Правительства РФ от 23 января 2015 г. № 37. П. 5. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс».

Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста) дает один из его родителей или иной законный представитель. То же самое в силу ч. 2 ст. 54 указанного федерального закона относится и к несовершеннолетним, не достигшим 16-летнего возраста, которые находятся в состоянии алкогольного опьянения.

Рассмотренные правоустановления нашли отражение и в Порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, который предусматривает, что медицинское освидетельствование на состояние опьянения в отношении несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста), а также в случае, если он не достиг пятнадцатилетнего возраста, осуществляется на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя¹.

Соответственно, несовершеннолетний, находящийся в состоянии наркотического или иного токсического опьянения, а также несовершеннолетний, не достигший 16-летнего возраста, находящийся в состоянии алкогольного опьянения, при отсутствии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с п. 78 Инструкции по организации работы подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации, утвержденной приказом МВД России от 15 октября 2013 г. № 845, доставляются в дежурную часть территориального органа МВД России².

После доставления несовершеннолетнего, находящегося в состоянии опьянения, в дежурную часть территориального органа МВД России сотрудниками полиции в обязательном порядке составляется подробный рапорт.

Оперативный дежурный по результатам выяснения обстоятельств доставления и установления, что доставленное лицо является несовершеннолетним, передает его со всеми наработанными материалами сотруднику

¹ Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения. П. 5. ПП. 8, 9.

² Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2014. № 11.

подразделения по делам несовершеннолетних под роспись с соответствующей отметкой в Книге учета лиц, доставленных в дежурную часть территориального органа МВД России, либо при отсутствии сотрудника ПДН самостоятельно устанавливает обстоятельства совершения правонарушения.

Так, после доставления несовершеннолетнего в территориальный орган МВД России необходимо:

1. Установить данные, характеризующие его личность, сведения о родителях или законных представителях, условиях воспитания.

2. Выяснить обстоятельства совершения правонарушения. Помимо установления обстоятельств, свидетельствующих о наличии правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 и 20.22 КоАП РФ, также выяснить:

1) где он употребил алкогольные напитки, наркотические и иные вещества;

2) не вовлекался ли он в употребление алкогольных напитков, наркотических и иных веществ. Если да, то кем, когда, где, каким способом, какой напиток или вещество употреблял;

3) каким образом у несовершеннолетнего оказались алкогольные напитки, наркотические и иные вещества, если их употребление никто не вовлекал. Если приобретал сам, то где, когда, у кого или кто их приобретал для несовершеннолетнего.

Установление данных обстоятельств связано с тем, что российским законодательством за вовлечение несовершеннолетнего в употребление пива и напитков, изготавливаемых на его основе, спиртных напитков или одурманивающих веществ (ст. 6.10 КоАП РФ), розничную продажу алкогольной продукции несовершеннолетнему предусмотрена как административная ответственность (ч. 2.1 ст. 14.16 КоАП РФ), так и уголовная ответственность (ст. 151, 151.1 УК РФ). Не говоря уже о том, что в противоправных действиях лица в отношении несовершеннолетнего, могут быть выявлены факты совершения преступлений, предусмотренных ст. 228, 228.1, 228.2, 230, 232 УК РФ и иные.

3. По прибытию законных представителей несовершеннолетнего решить вопрос о его направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

4. Оформить материалы, необходимые для привлечения доставленного к административной ответственности:

1) отобрать объяснения у несовершеннолетнего, его родителей или иных законных представителей,

2) оформить протокол об административном задержании;

3) составить протокол об административном правонарушении.

5. Передать в установленном порядке доставленного несовершеннолетнего родителям или законным представителям, должностным лицам образовательных учреждений, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации или учреждений органов здравоохранения.

У законных представителей отбирается расписка о передаче им несовершеннолетнего. О передаче несовершеннолетнего делается отметка в протоколе административного задержания и Книге учета лиц, доставленных в дежурную часть территориального органа МВД России, с указанием времени передачи и лица, которому передан несовершеннолетний.

Алгоритм действий сотрудников полиции при обнаружении в общественном месте несовершеннолетнего, который на задаваемые вопросы не реагирует, дезориентирован в окружающей обстановке или находится в бессознательном состоянии такой же, как и в третьей ситуации, рассмотренной ранее в предыдущей главе.

Само проведение медицинского вмешательства, в том числе медицинского освидетельствования на состояние опьянения, в силу п. 1 ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть проведено без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, поскольку описанное состояние несовершеннолетнего является одним из экстренных показаний для медицинского вмешательства для устранения угрозы жизни человека.

Последующий алгоритм действий сотрудников полиции после оказания медицинской помощи несовершеннолетнему такой же, как и в отношении совершеннолетних, рассмотренный нами ранее. Отличие состоит в возможности присутствия законного представителя несовершеннолетнего и самого возраста несовершеннолетнего, от наличия которого совершаются все последующие процессуальные действия.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие действия должны предпринять сотрудники полиции при обнаружении в общественных местах несовершеннолетних, находящихся в состоянии опьянения?

2. Каковы особенности направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения несовершеннолетних и порядка его проведения?

3. Какие процессуальные документы необходимо оформить для привлечения несовершеннолетнего к административной ответственности?

4. Какие действия должны выполнить сотрудники полиции при передаче несовершеннолетнего его законным представителям?

Заключение

Подводя итог, Объектом административного правонарушения, предусмотренного ст. 20.21 КоАП РФ, являются общественный порядок и общественная безопасность, общественная нравственность, а также здоровье и жизнь людей (например, обморожение в сильные морозы), которые, появляясь в общественных местах в состоянии сильного опьянения, создают реальную угрозу как для самих себя, так и для окружающих.

Объективная сторона, представляет собой действие – появление лица в состоянии опьянения, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность в общественном месте.

К обязательным признакам объективной стороны административного правонарушения помимо деяния относятся:

- 1) состояние лица – нахождение в состоянии опьянения;
- 2) внешний вид – нахождение лица в таком виде, который оскорбляет человеческое достоинство и общественную нравственность;
- 3) место совершения административного правонарушения – общественное место.

Субъектом административного правонарушения могут быть лица, достигшие 16-летнего возраста.

Субъективную сторону административного правонарушения образуют умышленные действия виновного.

Противодействие административным правонарушениям, предусмотренным ст. 20.21 КоАП РФ, предполагает, что сотрудники полиции должны учитывать, что могут иметь место следующие ситуации:

- 1) лицо, обнаруженное в состоянии опьянения в общественном месте, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться и у последнего отсутствуют жалобы на состояние здоровья, телесные повреждения, представляющие опасность для жизни и здоровья, другие явно выраженные тяжелые состояния здоровья;
- 2) лицо, обнаруженное в общественном месте в состоянии опьянения, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться, и имеет жалобы на состояние здоровья (боль в сердце, в животе и т. д.);
- 3) лицо, обнаруженное в состоянии опьянения в общественном месте, не может ориентироваться в окружающей обстановке, на задаваемые вопросы не реагирует либо находится в бессознательном состоянии.

Рекомендательный библиографический список

Нормативно-правовая база, судебные акты

1. Конституция Российской Федерации : принята всенародным голосованием 12 дек. 1993 г. // Рос. газ. – 1993. – 25 дек.

2. О судебной системе Российской Федерации : федер. конституц. закон от 31 декабря 1996 г. № 1-ФКЗ : [принят Гос. Думой 23 октября 1996 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 26 дек. 1996 г.] // Рос. газ. – 1997. – 6 янв.

3. Уголовный кодекс Российской Федерации : федер. закон от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ : [принят Гос. Думой 24 мая 1996 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 5 июня 1996 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1996. – № 25. Ст. 2954.

4. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации : федер. закон от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ : [принят Гос. Думой 22 ноября 2001 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 5 дек. 2001 г.] // Парламентская газета. – 2001. – 22 дек.

5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях : федер. закон от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ : [принят Гос. Думой 20 дек. 2001 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 26 дек. 2001 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2002. № 1 (ч. 1). Ст. 1.

6. О государственной защите судей, должностных лиц правоохранительных и контролирующих органов : федер. закон от 20 апреля 1995 г. № 45-ФЗ : [принят Гос. Думой 22 марта 1995 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1995. – № 17. Ст. 1455.

7. О наркотических средствах и психотропных веществах: федер. закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ : [принят Гос. Думой 10 декабря 1997 г. : одобр. Советом Федерации 24 декабря 1997 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1998. – № 2. Ст. 219.

8. О статусе военнослужащих : федер. закон от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ : [принят Гос. Думой 6 марта 1998 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 12 марта 1998 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1998. – № 22. – Ст. 2331.

9. О государственной дактилоскопической регистрации в Российской Федерации : федер. закон от 25 июля 1998 г. № 128-ФЗ : [принят Гос. Думой

3 июля 1998 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 9 июля 1998 г.] // Рос. газ. – 1998. – 1 августа.

10. *Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних* : федер. закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ : [принят Гос. Думой 21 мая 1999 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 9 июня 1999 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1999. – № 26. – Ст. 3177.

11. *О введении в действие Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях* : федер. закон от 30 дек. 2001 г. № 196-ФЗ : [принят Гос. Думой 20 декабря 2001 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 26 декабря 2001 г.] // Рос. газ. – 2001. – 31 дек.

12. *О приведении Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации и других законодательных актов в соответствие с Федеральным законом «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации»* : федер. закон от 8 декабря 2003 г. № 161-ФЗ : [принят Гос. Думой 21 ноября 2003 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 26 ноября 2003 г.] // Парламентская газета. – 2003. – 11 декабря.

13. *О государственной защите потерпевших, свидетелей и иных участников уголовного судопроизводства* : федер. закон от 20 августа 2004 г. № 119-ФЗ : [принят Гос. Думой 31 июля 2004 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 8 августа 2004 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2004. – № 34. – Ст. 3534.

14. *О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях* : федер. закон от 24 июля 2007 г. № 210-ФЗ : [принят Гос. Думой 6 июля 2007 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 11 июля 2007 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2007. – № 31. – Ст. 4007.

15. *Об обеспечении единства измерений* : федер. закон от 26 июня 2008 г. № 102-ФЗ [принят Гос. Думой 11 июня 2008 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 18 июня 2008 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2008. – № 26. Ст. 3021.

16. *О полиции* : федер. закон от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ : [принят Гос. Думой 28 января 2011 г. : одобр. Советом Федерации 2 февраля 2011 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2011. – № 7. – Ст. 900.

17. *Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации* : федер. закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ : [принят Гос. Думой

1 ноября 2011 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 9 ноября 2011 г.] // Рос. газета. – 2011. – 23 ноября.

18. *О порядке* отбывания административного ареста : федер. закон от 26 апреля 2013 г. № 67-ФЗ : [принят Гос. Думой 10 апреля 2013 г. : одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 17 апреля 2013 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2013. – № 17. – Ст. 2034.

19. *О статусе* судей в Российской Федерации : закон Рос. Федерации от 26 июня 1992 г. № 3132-1 // Рос. газ. – 1992. – 29 июля.

20. *Об утверждении* перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации : постановление Правительства Рос. Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 1998. – № 27. – Ст. 3198.

21. *Об утверждении* Положения об условиях содержания лиц, задержанных за административное правонарушение, нормах питания и порядке медицинского обслуживания таких лиц : постановление Правительства Рос. Федерации от 15 октября 2003 г. № 627 // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2003. – № 42. – Ст. 4077.

22. *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 : постановление Правительства Рос. Федерации от 26 июня 2008 г. № 475 // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2008. – № 27. – Ст. 3280.

23. *Об утверждении* перечня заболеваний, препятствующих отбыванию административного ареста : постановление Правительства Рос. Федерации от 12 декабря 2014 г. № 1358 // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2014. – № 51. – Ст. 7442.

24. *Об утверждении* Правил направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения : постановление Правительства Рос. Федерации от 23 января 2015 г. № 37. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс».

25. *Вопросы организации* деятельности строевых подразделений патрульно-постовой службы полиции : приказ МВД России от 29 января 2008 г. № 80 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. – 2008. – № 27.

26. *Об утверждении* Инструкции о порядке доставления лиц, находящихся в общественных местах в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и утративших способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, в медицинские организации : приказ МВД России от 23 декабря 2011 г. № 1298 // Рос. газ. – 2012. – 29 февраля.

27. *О порядке* исполнения обязанностей и реализации прав полиции в дежурной части территориального органа МВД России после доставления граждан : приказ МВД России от 30 апреля 2012 г. № 389 // Рос. газ. – 2012. – 11 июля.

28. *Об утверждении* инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации : приказ МВД России от 15 октября 2013 г. № 845 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. – 2014. – № 11.

29. *Об утверждении* Инструкции о порядке приёма, регистрации и разрешения в территориальных органах Министерства внутренних дел Российской Федерации заявлений и сообщений о преступлениях, об административных правонарушениях, о происшествиях : приказ МВД России от 29 августа 2014 г. № 736 // Рос. газ. – 2014. – 14 ноября.

30. *О должностных* лицах системы Министерства внутренних дел Российской Федерации, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях и осуществлять административное задержание : приказ МВД России от 30 августа 2017 г. № 685. Официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://www.pravo.gov.ru> (дата опубликования: 20.10.2017).

31. *Об организации* проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ : приказ Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 г. № 40 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. – 2006. – № 11.

32. *Об утверждении* перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи : приказ

Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. № 477н // Рос. газ. – 2012. – 23 мая.

33. *О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения* : приказ Минздрава России от 14 июля 2003 г. № 308 // Рос. газ. – 2003. – 24 июля.

34. *Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи* : приказ Минздрава России от 26 июня 2013 г. № 388н // Рос. газ. (специальный выпуск). – 2013. – 5 сентября.

35. *О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)* : приказ Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс».

36. *Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ* : приказ Минздрава России от 30 декабря 2015 г. № 1034н. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс».

37. *О повышении качества проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения* : письмо Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 30 мая 2006 г. № 01И-442/06. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru>.

38. *Методические указания о судебно-медицинской диагностике смертельных отравлений этиловым алкоголем и допускаемых при этом ошибках* : утв. Минздравом СССР от 3 июля 1974 г. Текст документа официально опубликован не был. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс».

39. *О порядке применения указа Президиума Верховного Совета СССР об усилении борьбы с пьянством* : постановление Президиума Верховного Совета СССР от 30 сентября 1985 г. П. 7 // Ведомости ВС СССР. – 1987. – № 22. – Ст. 313.

40. *Об усилении борьбы с пьянством* : указ Президиума Верховного Совета СССР от 16 мая 1985 г. : утв. Законом СССР от 3 июля 1985 г. // Ведомости ВС СССР. – 1985. – № 27. – Ст. 482.

41. *О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях* : постановление Пленума Верховного Суда РФ от 24 марта 2005 г. № 5 // Рос. газ. – 2005. – 19 апреля.

42. *О некоторых вопросах, возникающих в судебной практике при рассмотрении дел об административных правонарушениях, предусмотренных главой 12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях* : постановление Пленума Верховного Суда РФ от 25 июня 2019 г. № 20 // Рос. газета. – 2019. – 3 июля.

43. Дело «Денис Васильев (Denis Vasilyev) против Российской Федерации» (жалоба № 32704/04) (Пятая секция) : постановление Европейского Суда по правам человека от 17 декабря 2009 г. // Российская хроника Европейского Суда. – 2010. – № 2.

44. *Об отказе в принятии жалобы гражданина Парского Сергея Николаевича на нарушение его конституционных прав статьей 20.21 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях: определение Конституционного Суда РФ от 16 октября 2003 г. № 328-О.* Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс».

45. *Решение* Верховного Суда РФ от 11 апреля 2005 г. № 7-АД04-2 // Бюллетень Верховного Суда РФ. – 2005. – № 11.

46. *Справка* по результатам обобщения судебной практики рассмотрения судьями Пермского края в 2008 году и в первом полугодии 2009 года дел об административных правонарушениях, предусмотренных частями 1 и 2 статьи 20.2, статьями 20.21 и 20.22 КоАП РФ. URL: http://oblsud.perm.sudrf.ru/modules.php?name=docum_sud&id=188&cl=1

Научные, публицистические статьи в неперIODических и сериальных изданиях, материалы сайтов

47. *Бахрах, Д. Н.* Административно-правовые меры борьбы с пьянством / Д.Н. Бахрах. М., 1973. – 56 с.

48. *Границкий, Р. Б.* Административно-правовые средства предупреждения правонарушений в общественных местах (по материалам ОВД Дальневосточного региона) : автореф. дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.14 / Р.Б. Границкий. – Хабаровск, 2011. – 22 с.

49. *Денисенко В. В.* Детерминизм категорий «общественный порядок» и «общественное место» / В.В. Денисенко // Полиция России: прошлое, настоящее, будущее: сб. мат. Всерос. науч.-практ. конф. Хабаровск, 2012. С. 168-174.

50. *Зереннин, А. Г.* Пособие для врачей психиатров-наркологов и врачей общей практики по вопросам медицинского освидетельствования на состояние опьянения / А.Г. Зереннин, С.М. Мостовой. – М.: ФГУ Нац. науч. центр наркологии Росздрава, 2007. – 160 с.

51. *Комментарий* к Кодексу Российской Федерации об административных правонарушениях / под ред. Ю.М. Козлова. М.: Юристъ, 2002. – 1229 с.

52. *Кондрашов, Б. П.* Комментарий к Закону Российской Федерации от 18 апреля 1991 г. № 1026-1 «О милиции» / Б.П. Кондрашов, Ю.П. Соловей, В.В. Черников. М.: Проспект, 2009. – 364 с.

53. *Кулиуш, О.А.* Институализация чести, достоинства и деловой репутации как фактор совершенствовании гражданских отношений в обществе / О.А. Кулиуш // Вопросы гуманитарных наук. – 2008. – № 4. – С. 210–222.

54. *Мотрович, И. Д.* О проблеме понятия общественное место / И.Д. Мотрович // Закон и право. – 2010. – № 1. – С. 22–24.

55. *Мотрович, И. Д.* Проблемы применения статьи 20.21 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в деятельности органов внутренних дел (полиции) / И.Д. Мотрович // Проблемы применения мер государственного принуждения в административной деятельности полиции : сб. мат. «круглого стола» (Хабаровск, 22 сентября 2011 г.). – Хабаровск : ДВЮИ МВД России, 2011. – С. 73–77.

56. *Мотрович, И. Д.* Медицинские вытрезвители в системе МВД? / И.Д. Мотрович // Проблемы обеспечения законности и правопорядка в Дальневосточном регионе: сб. мат. международ. науч.-практич. конф. (Хабаровск, 30-31 мая 2013 г.). – Хабаровск: РИО ДВЮИ МВД России, 2013. – С. 170-175.

57. *Попов, Л. Л.* Административное право: учеб. М.: Юрист, 2005. – 703 с.

58. *Прозоровский, В. И.* Вопросы организации экспертизы алкогольного опьянения / В.И. Прозоровский, И.С. Карандаев, Ф.Ф. Рубцов // Судебно-медицинская экспертиза. –1967. – № 1. – С. 3-8.

59. *Серегин, А. В.* Советский общественный порядок и административно-правовые средства его укрепления: учеб. пособие / А.В. Серегин. – М.: Изд-во Акад. МВД СССР, 1975. – 194 с.

60. *Смирнова, Я. Б.* Право и мораль в аспекте необходимости в правовом государств / Я.Б. Смирнова // Бизнес в законе. – 2009. – № 2. – С. 77-80.

**Алгоритм действий
сотрудников полиции при обнаружении лиц,
находящихся в состоянии опьянения
в общественных местах**

Ситуация первая: *Лицо, находящееся в общественном месте в состоянии опьянения, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться и у последнего отсутствуют жалобы на состояние здоровья, телесные повреждения, представляющие опасность для жизни и здоровья, другие явно выраженные тяжелые состояния здоровья.*

Алгоритм действий сотрудников полиции следующий:

1. Принятие мер по установлению и опросу свидетелей административного правонарушения.
2. Составление протокола о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения.
3. Доставка лица, находящегося в состоянии опьянения, в медицинскую организацию для медицинского освидетельствования на состояние опьянения:
4. Получение по итогам медицинского освидетельствования акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения.
5. Доставка лица, находящегося в состоянии опьянения в дежурную часть территориального органа МВД России:
 - 5.1. Составление подробного рапорта или протокола о доставлении.
 - 5.2. Составление протокола об административном задержании.
 - 5.3. Составление протокола об административном правонарушении.
6. Принятие решения по делу об административном правонарушении:
 - 6.1. Освобождение задержанного и передача материалов дела об административном правонарушении на рассмотрение начальнику территориального органа МВД России.
 - 6.2. Задержание лица, совершившего административное правонарушение, на срок до 48 часов с последующим направлением в течение указанного срока данного лица и материалов дела об административном правонарушении в суд для рассмотрения дела.

Ситуация вторая: *Лицо, находящееся в общественном месте в состоянии опьянения, находится в сознании, реагирует на задаваемые вопросы, может более или менее изъясняться, и имеет жалобы на состояние здоровья (боль в сердце, в животе и т.д.).*

1 вариант действий сотрудников полиции

1. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, о чем делается доклад в дежурную часть территориального органа МВД России и все дальнейшие действия осуществляются в со-

ответствии с указаниями оперативного дежурного. При необходимости до приезда скорой помощи лицу оказывается первая помощь, а также принимаются меры по установлению свидетелей совершения административного правонарушения.

2. При отсутствии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях лицам, находящимся в состоянии опьянения, сотрудники полиции получают от медицинского работника следующую информацию:

- 1) наименование станции (подстанции), отделения скорой медицинской помощи;
- 2) фамилия, имя, отчество медицинского работника выездной бригады скорой помощи;
- 3) номер карты вызова скорой медицинской помощи с указанием даты и времени обращения.

3. Составление протокола о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения

4. Лицо, находящееся в состоянии опьянения, доставляется в медицинскую организацию для медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

5. Получение по итогам медицинского освидетельствования акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

6. Лицо, находящееся в состоянии опьянения, доставляется в дежурную часть территориального органа МВД России, где:

6.1. Составляется подробный рапорт или протокол о доставлении.

6.2. Составляется протокол об административном задержании.

6.3. Составляется протокол об административном правонарушении.

7. Принятие решения по делу об административном правонарушении:

7.1. Освобождение задержанного и передача материалов дела об административном правонарушении на рассмотрение начальнику территориального органа МВД России.

7.2. Задержание лица, совершившего административное правонарушение, на срок до 48 часов с последующим направлением в течение указанного срока данного лица и материалов дела об административном правонарушении в суд для рассмотрения дела об административном правонарушении.

2 вариант действий сотрудников полиции

1. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, о чем делается доклад в дежурную часть территориального органа МВД России и все дальнейшие действия осуществляются в соответствии с указаниями оперативного дежурного. При необходимости до приезда скорой помощи лицу оказывается первая помощь, а также принимаются меры по установлению свидетелей совершения административного правонарушения.

2. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях лицам, находящимся в состоянии опьянения:

2.1. Сотрудники полиции получают от медицинского работника следующую информацию:

- 1) наименование станции (подстанции), отделения скорой медицинской помощи, телефон;

2) фамилию, имя, отчество медицинского работника выездной бригады скорой помощи, телефон;

3) номер карты вызова скорой медицинской помощи с указанием даты и времени обращения;

4) наименование, адрес, по возможности телефон медицинской организации, в которую направляется лицо, находящееся в состоянии опьянения либо телефон по которому можно узнать, куда направляется это лицо.

2.2. Сотрудники полиции медицинскому работнику выездной бригады скорой помощи называют:

1) свою фамилию, имя, отчество, звание, должность, иные данные (например, бортовой номер патрульного автомобиля), телефон;

2) наименование территориального органа МВД России, его адрес, телефон.

2.3. Сотрудники полиции связываются с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России и осуществляют доклад, после чего действуют в соответствии с его указаниями.

3. Оперативный дежурный дежурной части территориального органа МВД России:

3.1. Связывается с выездной бригадой скорой помощи, которая выезжала на вызов, либо со станций (подстанцией), отделением скорой медицинской помощи и уточняет место, куда было направлен правонарушитель.

3.2. Связывается с медицинской организацией, куда был доставлен нарушитель, выясняет предположительное время выписки, вытрезвления, а также выясняет, проводилось ли медицинское освидетельствование данного лица на состояние опьянения, имеется ли вообще возможность его проведения.

3.3. Направляет наряд полиции в медицинскую организацию, где находится правонарушитель.

4. Сотрудники полиции, прибыв в медицинскую организацию:

4.1. Забирают правонарушителя;

4.2. Получают акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (при его наличии) либо в случае если медицинская организация не имеет лицензии на проведение медицинского освидетельствования, при наличии целесообразности, доставляют правонарушителя на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в иную медицинскую организацию, имеющую на это лицензию.

5. Правонарушитель доставляется в дежурную часть территориального органа МВД России, где:

5.1. Составляется подробный рапорт или протокол о доставлении.

5.2. Составляется протокол об административном задержании.

5.3. Составляется протокол об административном правонарушении.

6. Принятие решения по делу об административном правонарушении:

6.1. Освобождение задержанного и передача материалов дела об административном правонарушении на рассмотрение начальнику территориального органа МВД России.

6.2. Задержание лица, совершившего административное правонарушение, на срок до 48 часов с последующим направлением в течение указанного срока данного лица и материалов дела об административном правонарушении в суд для рассмотрения дела об административном правонарушении.

3 вариант действий

1. При отсутствии возможности прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, сотрудники полиции доставляют последнего в медицинскую организацию на служебном транспорте. По возможности перед этим предпринимаются меры по установлению и опросу свидетелей административного правонарушения. Либо, если не позволяет состояние здоровья правонарушителя, осуществляется связь с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России для решения вопроса об оставлении на месте обнаружения указанного лица сотрудника полиции для отбора объяснения у свидетелей.

2. После доставления в медицинскую организацию и во время осмотра медицинскими работниками лиц, находящихся в состоянии опьянения, сотрудники полиции обеспечивают безопасность медицинских работников.

3. При отсутствии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, сотрудник полиции, доставивший лицо, находящееся в состоянии опьянения, получает от медицинского работника медицинской организации документ, составленный им в произвольной форме, с указанием:

- 1) наименования медицинской организации;
- 2) фамилии, имени, отчества лица, находящегося в состоянии опьянения;
- 3) даты и времени его доставления в медицинскую организацию;
- 4) документ заверяется личной подписью медицинского работника.

4. В том случае, если медицинская организация, куда был доставлен нарушитель, имеет лицензию на проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения, сотрудники полиции направляют последнего на медицинское освидетельствование, после чего получают акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения. При отсутствии такой лицензии у медицинской организации доставляют нарушителя в иную медицинскую организацию, которая имеет лицензию на проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

5. Правонарушитель доставляется в дежурную часть территориального органа МВД России, где:

- 5.1. Составляется подробный рапорт или протокол о доставлении.
- 5.2. Составляется протокол об административном задержании.
- 5.3. Составляется протокол об административном правонарушении.

6. Принятие решения по делу об административном правонарушении:

6.1. Освобождение задержанного и передача материалов дела об административном правонарушении на рассмотрение начальнику территориального органа МВД России.

6.2. Задержание лица, совершившего административное правонарушение, на срок до 48 часов с последующим направлением в течение указанного срока данного лица и материалов дела об административном правонарушении в суд для рассмотрения дела об административном правонарушении.

4 вариант действий

1. При отсутствии возможности прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, сотрудники полиции доставляют последнего в медицинскую организацию на служебном транспорте. По возможности перед этим предпринимаются меры по установлению и опросу свидетелей административного правонарушения. Либо, если не позволяет состояние здоровья правонарушителя, осуществляется связь с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России для решения вопроса об оставлении на месте обнаружения указанного лица сотрудника полиции для отбора объяснения у свидетелей.

2. После доставления в медицинскую организацию и во время осмотра медицинскими работниками лиц, находящихся в состоянии опьянения, сотрудники полиции обеспечивают безопасность медицинских работников.

3. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях у лица, находящегося в состоянии опьянения, доставленного в медицинскую организацию, сотрудник полиции:

3.1. Составляет документ о передаче указанного лица медицинской организации, который подписывается медицинским работником и сотрудником полиции. Дополнительно сотрудник полиции отбирает телефон медицинской организации, куда был доставлен правонарушитель, а также оставляет медицинскому работнику телефон территориального органа МВД России.

3.2. Связывается с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России, докладывает ему ситуацию и далее действует в соответствии с его указаниями.

4. Оперативный дежурный территориального органа МВД России:

4.1. Связывается с медицинской организацией, куда был доставлен правонарушитель, выясняет предположительное время выписки, вытрезвления, а также возможность проведения в медицинской организации его медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

4.2. Направляет наряд полиции в медицинскую организацию, где находится правонарушитель.

5. Сотрудники полиции, прибыв в медицинскую организацию:

5.1. Забирают правонарушителя;

5.2. Получают акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения – при наличии – либо, в случае если медицинская организация не имеет лицензии на проведение медицинского освидетельствования, при наличии целесообразности, доставляют правонарушителя на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в иную медицинскую организацию, имеющую на это лицензию.

6. Правонарушитель доставляется в дежурную часть территориального органа МВД России, где:

6.1. Составляется подробный рапорт или протокол о доставлении.

6.2. Составляется протокол об административном задержании.

6.3. Составляется протокол об административном правонарушении.

7. Принятие решения по делу об административном правонарушении:

7.1. Освобождение задержанного и передача материалов дела об административном правонарушении на рассмотрение начальнику территориального органа МВД России.

7.2. Задержание лица, совершившего административное правонарушение, на срок до 48 часов с последующим направлением в течение указанного срока данного лица и материалов дела об административном правонарушении в суд для рассмотрения дела об административном правонарушении.

Ситуация третья: *Лицо, находящееся в состоянии опьянения в общественном месте не может ориентироваться в окружающей обстановке, на задаваемые вопросы не реагирует либо находится в бессознательном состоянии.*

1. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи на место обнаружения лица, находящегося в состоянии опьянения, о чем делается доклад в дежурную часть территориального органа МВД России и все дальнейшие действия осуществляются в соответствии с указаниями оперативного дежурного. При необходимости до приезда скорой помощи лицу оказывается первая помощь, а также принимаются меры по установлению свидетелей совершения административного правонарушения.

2. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях лицам, находящимся в состоянии опьянения:

2.1. Сотрудники полиции получают от медицинского работника следующую информацию:

1) наименование станции (подстанции), отделения скорой медицинской помощи, телефон;

2) фамилию, имя, отчество медицинского работника выездной бригады скорой помощи, телефон;

3) номер карты вызова скорой медицинской помощи с указанием даты и времени обращения;

4) наименование, адрес, по возможности телефон медицинской организации, в которую направляется лицо, находящееся в состоянии опьянения либо телефон по которому можно узнать куда направляется это лицо.

2.2. Сотрудники полиции медицинскому работнику выездной бригады скорой помощи называют:

1) свою фамилию, имя, отчество, звание, должность, иные данные (например, бортовой номер патрульного автомобиля), телефон;

2) наименование территориального органа МВД России, его адрес, телефон.

2.3. Сотрудники полиции связываются с оперативным дежурным дежурной части территориального органа МВД России и осуществляют доклад, после чего действуют в соответствии с его указаниями.

3. Оперативный дежурный дежурной части территориального органа МВД России:

3.1. Связывается с выездной бригадой скорой помощи, которая выезжала на вызов, либо со станций (подстанцией), отделением скорой медицинской помощи и уточняет место, куда был направлен правонарушитель.

3.2. Связывается с медицинской организацией, куда был доставлен правонарушитель, выясняет предположительное время выписки, вытрезвления, а также выясняет ситуацию на счет проведения медицинского освидетельствование доставленного лица на состояние опьянения.

3.3. Направляет наряд полиции в медицинскую организацию, где находится правонарушитель.

4. Сотрудники полиции, прибыв в медицинскую организацию:

4.1. Забирают правонарушителя;

4.2. Получают акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения – при его наличии.

5. Правонарушитель доставляется в дежурную часть территориального органа МВД России, где:

5.1. Составляется подробный рапорт или протокол о доставлении.

5.2. Составляется протокол об административном задержании.

5.3. Составляется протокол об административном правонарушении.

6. Принятие решения по делу об административном правонарушении:

6.1. Освобождение задержанного и передача материалов дела об административном правонарушении на рассмотрение начальнику территориального органа МВД России.

6.2. Задержание лица, совершившего административное правонарушение, на срок до 48 часов с последующим направлением в течение указанного срока данного лица и материалов дела об административном правонарушении в суд для рассмотрения дела об административном правонарушении.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список используемых сокращений.....	3
Введение.....	5
1. Общая характеристика юридического состава административного правонарушения, предусмотренного статьей 20.21 КоАП РФ.....	7
Вопросы для самоконтроля.....	24
2. Действия сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах лиц, находящихся в состоянии опьянения	25
Вопросы для самоконтроля.....	74
3. Действия сотрудников полиции при обнаружении в общественных местах несовершеннолетних, находящихся в состоянии опьянения.....	75
Вопросы для самоконтроля.....	80
Заключение.....	81
Рекомендательный библиографический список.....	82
Приложение.....	89

Учебное издание

Мотрович Иван Дмитриевич

**Административная ответственность
за появление в общественных местах
в состоянии опьянения:
особенности квалификации и тактика действий
сотрудников полиции**

Учебное пособие

Дизайнер обложки И. Л. Тюкавкина

Печатается с авторского оригинала-макета

Подписано в печать 07.10.2019. Формат 60×84 1/16.

Усл. печ. л. 5,56. Тираж 50 экз. Заказ № 327.

Издательство Тихоокеанского государственного университета.
680035, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136.

Отдел оперативной полиграфии издательства Тихоокеанского государственного университета.
680035, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136.