

Ошибки при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, повлекшие за собой отмену Акта медицинского освидетельствования в суде

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н утверждены:

- Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) утвержден (далее – Порядок)
- форма Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее – Акт медицинского освидетельствования, Акт);
- форма Журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее – Журнал)

Дефекты (ошибки) при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)	Пункты Порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н
<p>Врач (фельдшер) не указал в пункте 5 Акта медицинского освидетельствования данные о своем прохождении подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования: наименование медицинской организации и дату</p>	<p>4. Медицинское освидетельствование включает в себя следующие осмотры врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) осмотр врачом-специалистом (фельдшером); б) исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя; в) определение наличия психоактивных веществ в моче; г) исследование уровня психоактивных веществ в моче; д) исследование уровня психоактивных веществ в крови. <p><u>Примечание: осмотр врачом-специалистом 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 N 7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 г. N 308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения"</u></p>

<p>Врач (фельдшер) не указал в подпунктах 13.1 и/или 13.2 Акта медицинского освидетельствования даты последней поверки алкотестера</p>	<p>10. Для исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя используются технические средства измерения, тип которых внесен в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений, обеспечивающие запись результатов на бумажном носителе и <u>поверенные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области обеспечения единства измерений.</u></p>
<p>Формулировка медицинского заключения в подпункте 17 Акта медицинского освидетельствования «состояние алкогольного опьянения установлено» не соответствовала требованиям</p>	<p>14. На основании результатов проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров и инструментальных и лабораторных исследований, указанных пункте 4 настоящего Порядка, выносятся одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого на момент проведения медицинского освидетельствования (далее - медицинское заключение):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) установлено состояние опьянения; 2) состояние опьянения не установлено; 3) от медицинского освидетельствования освидетельствуемый (законный представитель освидетельствуемого) отказался.
<p>В подпункте 13.2 Акта медицинского освидетельствования не указана концентрация абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе при втором обязательном исследовании, которое проводится через 15-20 минут при положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха</p>	<p>11. При проведении исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя результаты измерения концентрации абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе указываются в Акте в миллиграммах на один литр выдыхаемого воздуха на основании показаний используемого технического средства измерения.</p> <p>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.</p> <p><u>При положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха через 15 - 20 минут после первого исследования проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха.</u> Результаты первого исследования указываются в подпункте 13.1 Акта, повторного - в подпункте 13.2 Акта.</p> <p>При отрицательном результате первого исследования выдыхаемого воздуха повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится, о чем делается запись в подпункте 13.2 Акта.</p>

При составлении Акта медицинского освидетельствования врачом (фельдшером) нарушен Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством. Сначала проводится исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя (два замера с интервалом в 15-20 минут), затем отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования. Вывод о том, что водитель не трезв, может быть сделан только при положительных результатах определения алкоголя в обоих случаях!

5. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

1) лица, которое управляет транспортным средством, - на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного в соответствии с требованиями статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях должностным лицом, которому 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, внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации, инженерно-технических, дорожно-строительных воинских формирований при федеральных органах исполнительной власти или спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, - также должностным лицом военной автомобильной инспекции;

11. При проведении исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя результаты измерения концентрации абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе указываются в Акте 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. Результаты первого исследования указываются в подпункте 13.1 Акта, повторного - в подпункте 13.2 Акта.

При отрицательном результате первого исследования выдыхаемого воздуха повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится, о чем делается запись в подпункте 13.2 Акта.

12. При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, отбор биологического

	<p>объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.</p> <p>15. Медицинское заключение "установлено состояние опьянения" выносится в случае освидетельствования лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, <u>при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ.</u></p> <p>16. Медицинское заключение "состояние опьянения не установлено" выносится в случае освидетельствования лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя и отсутствии в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ.</p>
<p>Исследование проводилось только при помощи алкотестера, забор биологических проб не осуществлялся. При этом врач (фельдшер) сделал заключение, что водитель находится в состоянии опьянения, хотя в Акте медицинского освидетельствования указано, что концентрация абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе у испытуемого не превысила возможную суммарную погрешность измерений (0,16 мг/л) и составила 0,13 мг/л.</p>	<p>12. При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, <u>отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.</u></p> <p>15. Медицинское заключение "установлено состояние опьянения" выносится в случае освидетельствования лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, <u>при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ.</u></p>
<p>В материалах дела не оказалось протокола о направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения</p>	<p>5. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:</p> <p>1) лица, которое управляет транспортным средством, - <u>на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного в соответствии с требованиями статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях должностным лицом, которому предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортного средства соответствующего вида</u></p>

Врач (фельдшер) проверил водителя не два, а три раза: в первый раз прибор показал превышение допустимой концентрации – 0,21 мг/л (при предельном показателе 0,16 мг/л). При повторной проверке показатель был невысоким: 0,12 мг/л. Но сотрудники ГИБДД стали возмущаться и требовать от врача дополнительных исследований, после чего водителя попросили дунуть в трубочку в третий раз. Третье измерение оказалось не в пользу водителя: прибор показал 0,20 мг/л. Но, третье измерение само по себе незаконно, а интервалы между продувами составили менее предусмотренных в таких случаях 20 минут.

11. При проведении исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя результаты измерения концентрации абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе указываются в Акте 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. Результаты первого исследования указываются в подпункте 13.1 Акта, повторного - в подпункте 13.2 Акта.

При отрицательном результате первого исследования выдыхаемого воздуха повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится, о чем делается запись в подпункте 13.2 Акта.

15. Медицинское заключение "**установлено состояние опьянения**" выносится в случае освидетельствовании лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ.

В Акте медицинского освидетельствования присутствуют исправления, но эти направления подписями должностных лиц не удостоверены.

25. Акт может заполняться в письменной или в электронной форме.

Все пункты Акта должны заполняться разборчиво и отражать все предусмотренные пунктами Акта сведения. Записи в Акт вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств.

Незаполненные пункты Акта перечеркиваются...

Алгоритм исправления ошибок:

- Зачеркивается ошибочная запись;

	<ul style="list-style-type: none"> - Ставится правильная запись; - Проставляется надпись «исправленному верить»; - Ставится дата внесения исправления; - Ставится должность и Ф.И.О. лица, которое вносит исправление; <p>Ставится личная подпись.</p>
Нарушен хронологический порядок заполнения Акта медицинского освидетельствования. Например, протокол направления на медицинское освидетельствование выписан позже, чем Акт медицинского освидетельствования (!)	23. При проведении медицинского освидетельствования заполняется Акт в трех экземплярах <u>с указанием даты медицинского освидетельствования</u> , номера Акта, соответствующего номеру регистрации медицинского освидетельствования в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)...
Страницы Акта медицинского освидетельствования не пронумерованы Не на каждой странице есть подпись врача-специалиста (фельдшера), проводившего медицинское освидетельствование, и заверенная печатью медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения)	26. Страницы Акта должны быть пронумерованы. Каждая страница Акта 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.
Акт медицинского освидетельствования не заверен подписью врача, проводившего освидетельствование, или печатью медучреждения	26. Страницы Акта должны быть пронумерованы. Каждая страница Акта <u>подписывается врачом-специалистом (фельдшером), проводившим медицинское освидетельствование, и заверяется печатью медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения)</u> , на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), в которой было вынесено окончательное медицинское заключение.
Акт медицинского освидетельствования не зарегистрирован в специальном журнале	23. При проведении медицинского освидетельствования заполняется Акт в трех экземплярах <u>с указанием даты медицинского освидетельствования</u> , номера Акта, соответствующего номеру регистрации медицинского освидетельствования в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)...
	24. При заполнении Акта и Журнала 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 (заявления) лиц, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, что отмечается в Акте.
В Акте медицинского освидетельствования отсутствует распечатка с прибора ALCOTEST	10. Для исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя используются технические средства измерения, тип которых внесен в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений, <u>обеспечивающие запись результатов на бумажном носителе...</u>
В п. 17 Акт медицинского освидетельствования заключении используются формулировки медицинского заключения, отличные от допустимых	14. На основании результатов проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров и инструментальных и лабораторных исследований, указанных пункте 4 настоящего Порядка, выносится одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого на момент проведения медицинского освидетельствования (далее - медицинское заключение): 1) установлено состояние опьянения; 2) состояние опьянения не установлено; 3) от медицинского освидетельствования освидетельствуемый (законный представитель освидетельствуемого) отказался.

Примечание:

Согласно части 3 статьи [26.2](#) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях не допускается использование доказательств по делу об административном правонарушении, если указанные доказательства получены с нарушением закона.

В силу положений частей 1 и 4 статьи [1.5](#) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях лицо подлежит административной ответственности только за те административные правонарушения, в отношении которых установлена его вина.

Неустранимые сомнения в виновности лица, привлекаемого к административной ответственности, толкуются в пользу этого лица