

*Т. В. Жукова¹, М. А. Юрочкин¹, А. В. Белецкий²,
И. А. Сугак¹, А. В. Борисов³, Л. М. Шевчук⁴, И. В. Фомин⁵,
В. П. Шелковин⁶, В. А. Туманский⁷, К. А. Самочерных⁸,
Н. Е. Иванова⁸, Ю. М. Забродская⁸*

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ
В СОВРЕМЕННОЙ ТАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ
С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ СОВРЕМЕННОЙ
СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ (СВО)**

УО «МИТСО»¹

*Клиника «Мерси», Минск Республика Беларусь²
4 ГКБ, Минск, Республика Беларусь³*

УО «Белорусский государственный медицинский университет»⁴

*УО «Гомельский государственный медицинский колледж»⁵
7В/Ч 54801, Ставрополь, Россия⁶*

*Военно-медицинская Академия, Санкт Петербург, Россия⁷
Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт
им. А. Л. Поленова ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России
г. Санкт Петербург⁸*

В настоящее время в связи с проблемами, выявленными при проведении специальной военной операции, разделу тактической медицины уделяется особое внимание. Одна из проблем, поднятая нами непосредственно связана с обезболиванием.

Цель исследования: *определить основные проблемы самопомощи и взаимопомощи, связанные с обезболиванием и применением наркотических веществ, а также вопросы, возникающие при тесном сближении российского и белорусского законодательств, связанные с применением выше обозначенных наркотических обезболивающих средств с целью оказания первой помощи с учетом особенностей поражающего фактора, а также локализации ранения для оптимизации подходов в подготовке личного состава подразделений по тактической медицине.*

Материалы и методы: *анализ данных пациентов реанимационного отделения Военно-медицинской академии г. Санкт-Петербурга, анализ причин смерти участников СВО из открытых данных и средств массовой информации, а также анализ источников, публикующих распределение причин смерти военнослужащих – участников современных военных операций.*

Результаты и обсуждение

К навыкам базового объема первой помощи относится перечень и содержание знаний, владение которыми является обязательным минимумом, позволяющим выжить. Перечень повреждений, получаемых при участии в боевых действиях, претерпел ряд изменений, в связи

с изменением ведения боевых действий и видов применяемого оружия. Однако решение вопросов, позволяющих выжить при оказании самопомощи и взаимопомощи остается в той же плоскости. В первую очередь, это вопросы связанные с обезболиванием и применением для этого наркотических препаратов.

На наш взгляд, учитывая сближение российского и белорусского законодательств, следует внести ряд поправок в законодательство наших стран, в целях недопущения его применения наркотических средств для обезбоживания при различной тяжести ранений.

Выводы

Базовый объем оказания первой помощи, включающий мероприятия, относящиеся к самопомощи и взаимопомощи, связанные с обезболиванием при помощи наркотических средств, должен быть индивидуализирован в зависимости от механизма и локализации полученного повреждения, что подлежит коррекции в законодательной базе обоих государств.

Ключевые слова: обезбоживание, наркотики, специальная военная операция, российское законодательство, белорусское законодательство.

T. V. Zhukova, M. A. Yurochkin, A. V. Beleckij, I. A. Sugak, A. V. Borisov,
L. M. Shevchuk, I. V. Fomin, V. P. Shelkovin, V. A. Tumanskij,
K. A. Samochnykh, N. E. Ivanova, Yu. M. Zabrodskaya

LEGAL REGULATION OF THE USE OF DRUGS IN MODERN TACTICAL MEDICINE TAKEN INTO ACCOUNT OF THE FEATURES OF MODERN SPECIAL MILITARY OPERATIONS

Currently, due to the problems identified during a special military operation, the section of tactical medicine is given special attention. One of the problems we raised is directly related to pain relief.

Purpose of the study: to identify the main problems of self-help and mutual assistance related to pain relief and the use of narcotic substances, as well as issues that arise with the close convergence of Russian and Belarusian legislation related to the use of the above-mentioned narcotic painkillers for the purpose of providing first aid, taking into account the characteristics of the damaging factor, as well as wound localization to optimize approaches to training personnel in tactical medicine units.

Materials and methods: analysis of data from patients in the intensive care unit of the Military Medical Academy of St. Petersburg, analysis of the causes of death of SVO participants from open data and the media, as well as analysis of sources publishing the distribution of causes of death of military personnel – participants in modern military operations.

Results and discussion

Basic first aid skills include a list and content of knowledge, the possession of which is a mandatory minimum for survival. The list of injuries received while participating in hostilities has undergone a number of changes due to changes in the conduct of hostilities and the types of weapons used. However, resolving issues that allow one to survive while providing self-help and mutual assistance remains in the same plane. First of all, these are issues related to pain relief and the use of narcotic drugs. In our opinion, given the convergence of Russian and Belarusian legislation, a number of amendments should be made to the articles relating to the production and use of drugs for medical purposes in both one and the other legislation.

Conclusions

The basic scope of first aid, including measures related to self-help and mutual assistance associated with pain relief with the help of narcotic substances, should be individualized depending on the mechanism and location of the injury, which is subject to correction in the legislative framework of both states.

Key words: *pain relief, drugs, special military operation, Russian legislation, Belarusian legislation.*

В настоящее время в связи с проблемами, выявленными при проведении специальной военной операции, разделу тактической медицины уделяется особое внимание. Одна из проблем, поднятая нами непосредственно связана с обезболиванием.

Для тактической медицины еще совсем недавно выделялись особенности трех зон, которые имеют различный уровень оказания необходимой помощи раненым. Различали красную, желтую и зеленую зоны, что обуславливал уровень опасности при оказании необходимой помощи согласно протоколам. В настоящее время в связи с применением РСЗО и беспилотных летательных аппаратов (БПЛА) четкого деления зон уже не существует. В настоящий момент любая из этих зон включает в себя первую помощь в связи с риском поражения. Качественно оказанная самопомощь и взаимопомощь заметно сокращает количество санитарных потерь и инвалидизацию личного состава подразделения. На наличие санитарных и безвозвратных потерь также влияет обученность личного состава и медицинских работников подразделений.

Цель исследования: определить основные проблемы самопомощи и взаимопомощи, связанные с обезболиванием и применением наркотических веществ, а также вопросы, возникающие при тесном сближении российского и белорусского законодательств, связанные с применением выше обозначенных наркотических обезболивающих средств с целью оказания первой помощи с учетом особенностей поражающего фактора, а также локализации ранения для оптимизации подходов

в подготовке личного состава подразделений по тактической медицине.

Материалы и методы: анализ данных пациентов реанимационного отделения Военно-медицинской академии г. Санкт-Петербурга, анализ причин смерти участников СВО из открытых данных и средств массовой информации, а также анализ источников, публикующих распределение причин смерти военнослужащих – участников современных военных операций.

Полученные результаты

К навыкам базового объема первой помощи относится перечень и содержание знаний, владение которыми является обязательным минимумом, позволяющим выжить. Военнослужащие должны овладеть ими после прохождения подготовки по предмету обучения «военно-медицинская подготовка (с курсом тактической медицины)». Перечень повреждений, получаемых при участии в боевых действиях претерпел ряд изменений. В структуре механизма получения повреждения на передний план выходит взрывная (50 %), минно-взрывная (47 %) травмы, пулевые ранения (1,0 %), другие (2 %). Что касается локализации повреждений, то повреждения конечностей составляют до 35 %, повреждения брюшной полости составляют около 40 %, и сочетанные (включающие повреждения конечностей и брюшной области) составляют до 25 %. Тяжесть полученной травмы зависит от вида оружия. Повреждения брюшной полости отличаются выраженным болевым синдромом. В военно-полевых условиях процесс оказания медицинской помощи заметно отличается от оказания

помощи в гражданских условиях. Это, прежде всего, тяжесть повреждений и условия, в которых происходит оказание помощи, когда основной упор идет на самопомощь и взаимопомощь (при ранении брюшной полости помощь может быть оказана только напарником, так как выраженный болевой синдром быстро приводит к шоковой реакции) и непосредственную помощь военных медиков, когда возникает необходимость подползти к раненому для оказания таковой и дальнейшей его транспортировки. В связи с этим, появился целый ряд вопросов, связанных с применением обезболивающих, как в нашем, так и российском законодательстве. Максимально эффективными обезболивающими в данном случае являются наркотические вещества. В европейских изданиях большое внимание уделяется ненаркотическому обезболиванию (проведению различных блокад), однако такие медицинские манипуляции требуют специальных медицинских знаний и на поле боя не актуальны. Вместе с тем, очевидно, что адекватное обезбоживание играет одну из ведущих ролей в возможности выжить.

При проведении опроса выяснено, что только 20 % респондентов эвакуируются в пределах первых 4 часов, поэтому самопомощь и взаимопомощь относится к тем категориям важности, которые позволяют снизить безвозвратные потери. При проведении коррекции количества обезболивающих должны быть учтены характеристики современных ранений. Этой проблемой озадачены и на госпитальном этапе, так как при взрывной и минно-взрывной травме значительно выражен болевой синдром, что входит в диссонанс при существующих нормативах наркотических веществ для обезбоживания.

Не подлежит сомнению то, что наркомания представляет собой не только серьезную угрозу для жизни и здоровья людей, но и в целом оказывает негативное воздействие на развитие мирового сообще-

ства, стимулирует рост преступности, калечит жизнь людей, однако ситуации, связанные с употреблением наркотиков в военных условиях требуют коррекции национального уголовного и административного законодательства. Подход к применению наркотических средств в условиях полевой медицины должен иметь свои особенности.

В настоящее время основные международно-правовые нормы, касающиеся противодействия наркомании, сосредоточены в трех Конвенциях Организации Объединенных Наций: Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, Конвенции о контроле над психотропными веществами 1971 года и Конвенции о борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

Наша республика, подписав эти три Конвенции, в полной мере выполняет взятые на себя обязательства и пытается противостоять наркомании не только медицинскими или социальными методами, но и правовыми, создавая для этого соответствующую нормативную базу. В первую очередь это подтверждается установлением и дальнейшим постоянным развитием уголовно-правовых норм, направленных на противодействие незаконному обороту наркотиков и в целом, наркомании. В настоящее время Уголовный Кодекс Республики Беларусь (далее – УК) предусматривает 8 статей, непосредственно направленных на борьбу с наркоманией. Эти нормы расположены в главе 29 «Преступления против здоровья населения». К ним относятся и те статьи, которые могут оказывать влияние на количественное распределение наркотических веществ, применяемых в качестве обезболивающих. Это: *Статья 327. Хищение наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов.* Вероятность применения статьи может возникнуть в случаях попытки увеличить количество препа-

ратов, когда при ранении брюшной полости боец сталкивается с недостаточным эффектом обезболивания. Военнослужащий может оказывать помощь только используя индивидуальную аптечку получившего ранение, однако при нехватке наркотического препарата может возникнуть ситуация, связанная с употреблением обезболивающих из собственной индивидуальной аптечки. В последующем, боец может столкнуться с нехваткой обезболивающего наркотического вещества для себя, поэтому в статью 327 должны быть внесены поправки для условий военных действий.

Статья 328. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов (те же случаи, что и для статьи 327).

Статья 328-1 Незаконное перемещение через таможенную границу Евразийского экономического союза или Государственную границу Республики Беларусь наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов (в случаях перераспределения данных веществ между странами Союзного государства) [1].

В Российском законодательстве:

Статья 7. Регулирование деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту (те же вероятностные случаи, которые обсуждались в Законодательстве Республики Беларусь).

Статья 8. Общий порядок деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров (порядок деятельности должен быть пересмотрен для условий проведения боевых действий).

В Главе III. Особенности деятельности, связанной с оборотом наркотиков и психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров рассматриваются требования к условиям осуществления деятель-

ности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирования наркосодержащих растений (статья 10) [2]. Таким образом, принятие данных правовых норм в значительной мере способствует ограничению доступа наркозависимым к получению наркотиков. Однако в данном случае все вышеописанные статьи Белорусского и Российского Законодательств требуют детального пересмотра с внесением ряда уточняющих обстоятельств, которые касаются непосредственно предмета тактической медицины и боевых действий.

Как известно ранее, законодательно введена новая статья в Уголовный кодекс (ст. 328-2) «Потребление наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в общественном месте либо появление в общественном месте или нахождение на работе в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ». Данная статья предусматривает административную преюдицию, поэтому в КоАП также должны быть внесены соответствующие изменения и дополнения.

Непосредственно противодействию наркомании посвящены третья, четвертая и пятая части, однако с учетом расшифровки, становится понятной недостаточность в определениях для ситуаций, связанных с применением таковых в военно-полевых условиях. Трактовка «нахождение на рабочем месте» может быть использована для рассмотрения не только людей, имеющих военные специальности, но и непосредственно принимающих участие в военных действиях.

Предметом правонарушения (по частям 3–5) являются наркотические средства, психотропные вещества или их аналоги, что требует уточнения для конкретизации ситуации, при которой они получили применение.

Под наркотическими средствами и психотропными веществами понимаются средства и вещества, включенные в соответствующий Республиканский перечень, утвержденный Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 февраля 2015 года № 19, который постоянно дополняется. Перечень аналогов наркотических средств и психотропных веществ установлен Постановлением Государственного комитета судебных экспертиз от 19 февраля 2015 года №2, также постоянно дополняется. В нем должна быть конкретика по случаям их применения с уточнением «в медицинских целях».

К токсическим или другим одурманивающим веществам относятся натуральные или синтетические средства, в том числе и различные лекарственные препараты, которые не содержатся в списках наркотических средств и психотропных веществ, но вызывают определенное негативное влияние на эмоционально-нервную и психическую среду человека [3]. Любое состояние, которое связано с получением определенного наркотического вещества в военно-полевых условиях, исходя из данного определения, может рассматриваться с точки зрения УПК, а по этой причине в данные определения должны быть внесены коррективы.

Согласно Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 14.04.2011 № 497 «Об утверждении Положения о порядке проведения освидетельствования физических лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ» отказом признается выраженное в письменной или устной форме несогласие физического лица проходить в установленном порядке освидетельствование в целом, а равно отказ физического лица от выполнения

указаний должностного лица (врача или иного специалиста), касающихся освидетельствования [4]. В данном Постановлении также не учитываются состояния, связанные с получением тяжелых травм при участии в боевых действиях, что становится вероятным при применении противником дальнобойных средств поражения. Понятно, что применение статьи вызывает большое количество вопросов.

Объективную сторону правонарушения, предусмотренного частью четвертой этой статьи, образуют следующие альтернативные действия:

– *нахождение на рабочем месте в рабочее время* в состоянии, вызванном потреблением без назначения врача – специалиста наркотических средств, психотропных веществ либо потреблением их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

– *отказ от прохождения в установленном порядке проверки (освидетельствования) на предмет определения состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ.*

Признаками объективной стороны являются время и место совершения указанного административного правонарушения. Несмотря на факультативный характер указанных признаков, только их безусловное установление влечет за собой наличие состава данного административного правонарушения. В соответствии с абз. 2 ст. 31 ТК рабочим местом является место постоянного или временного пребывания работника в процессе трудовой деятельности. Время (рабочее время правонарушителя). В соответствии со ст. 110 ТК рабочим считается время, в течение которого работник в соответствии с трудовым, коллективным договорами, правилами внутреннего трудового распорядка обязан находиться на рабочем месте и выполнять свои трудовые обязанности. К рабочему

относится также время работы, выполненной по предложению, распоряжению или с ведома нанимателя сверх установленной продолжительности рабочего времени (сверхурочная работа в государственные праздники, праздничные и выходные дни). Однако в момент ведения боевых действий в поле действия данной статьи входят все в них участвующие, так как при формальном отношении, работа в зоне СВО может быть, зачастую рассмотрена, как работа по найму [5]. При изучении данных правовых актов становится понятным, что любой случай применения наркотических веществ для обезболивания при нахождении военнослужащего в зоне боевых действий может быть рассмотрен, как неправомерное действие. Законом также должны быть предусмотрены случаи найма, отбывающих наказание, связанное с употреблением наркотиков.

Заключение

Таким образом, базовый объем оказания первой помощи, включающий мероприятия, относящиеся к самопомощи и взаимопомощи, связанные с обезболиванием при помощи наркотических веществ, должен быть индивидуализирован в зависимости от механизма и локализации полученного повреждения, что подлежит коррекции в законодательной базе обоих государств.

Литература

1. Смирнов А. А. Тактическая медицина / Александр Смирнов. – Псков: Стерх, 2020. 64 с.: ил. ISBN 978-5-89529-156-6
2. Уголовный кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс]: 9 июля 1999 г., № 275-З: принят Палатой представителей 2 июня 1999 г.: одобрен Советом Респ. 24 июня 1999 г.: в ред. Закона Респ. Беларусь от 09.03.2023 г. // ЭТАЛОН. Законодательст-

во Республики Беларусь / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2024.

3. Уголовный кодекс Республики Беларусь: Научно-практический комментарий / Т. П. Афонченко [и др.]; под редакцией В. М. Хомича, А. В. Баркова, В. В. Марчука. – Минск: НЦПИ, 2019. – 1000 с.

4. Об утверждении Положения о порядке проведения освидетельствования физических лиц на предмет выявления состояния алкогольного опьянения и (или) состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 14 апр. 2011 г., N 497 // Онлайн-сервис готовых правовых решений ilex / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Режим доступа: <https://ilex-private.ilex.by>. – Дата доступа: 26.02.2024

5. Научно-практический комментарий к Кодексу Республики Беларусь об административных правонарушениях / Г. А. Василевич [и др.]; под научной редакцией Г. А. Василевича, Л. М. Рябцева. – Минск: Адукацыя і выхаванне, 2022. – 928 с.

References

1. Smirnov A. A. Takticheskaya meditsina / Aleksandr Smirnov. – Pskov: Sterkh, 2020. 64 s.: il. ISBN 978-5-89529-156-6.
2. Uголовnyy kodeks Respubliki Belarus' [Elektronnyy resurs]: 9 iyulya 1999 g., № 275-Z: prinyat Palatoy predstaviteley 2 iyunya 1999 g.: odobr. Sovetom Resp. 24 iyunya 1999 g.: v red. Zakona Resp. Belarus' ot 09.03.2023 g. // ETALON. Zakonodatel'stvo Respubliki Belarus' / Nats. tsentr pravovoy informatsii Resp. Belarus'. – Minsk, 2024.
3. Uголовnyy kodeks Respubliki Belarus': Nauchno-prakticheskiy kommentariy / T. P. Afonchenko [i dr.]; pod redaktsiyey V. M. Khomicha, A. V. Barkova, V. V. Marchuka. – Minsk: NTSPi, 2019. – 1000 s.
4. Ob utverzhenii Polozheniya o poryadke provedeniya osvidetel'stvovaniya fizicheskikh lits na predmet vyyavleniya sostoyaniya alkogol'nogo op'yaneniya i (ili) sostoyaniya, vyzvannogo potrebleniyem narkoticheskikh sredstv, psikhotropnykh veshchestv, ikh analogov, toksicheskikh ili drugikh odurmanivayushchikh veshchestv [Elektronnyy resurs]: postanovleniye Soveta Ministrov Resp. Belarus', 14 apr. 2011 g., N 497 // Onlayn-servis gotovykh.
5. Nauchno-prakticheskiy kommentariy k Kodeksu Respubliki Belarus' ob administrativnykh pravonarusheniyakh / G. A. Vasilevich [i dr.]; pod nauchnoy redaktsiyey G. A. Vasilevicha, L. M. Ryabtseva. – Minsk: Adukatsyya i vykhavanne, 2022. – 928 s.

Поступила 06.09.2024 г.