Негосударственное Образовательное Учреждение

Учебный Центр «**Безопасность**»

**НОУ Учебный центр «БЕЗОПАСНОСТЬ**»

**111524 Москва, ул. Электродная д.13**

**тел/факс 8(495) 368-01-80**

E-mail: testalko@yandex.ru

www.testalko.ru

**С Б О Р Н И К**

Материалов

для

подготовки

специалистов по проведению

**ПРЕДРЕЙСОВЫХ и ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ**

**МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ**

**ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ**

**(Иллюстрации, таблицы, схемы)**

Выпуск второй

**Москва 2015г.**

**Аннотация**

Сборник представляет собой подборку документов, используемых при подготовке специалистов по проведению предрейсовых и послерейсовых осмотров водителей транспортных средств, где с помощью наглядного материала доходчиво, кратко и схематично освещено содержание, выше заявленного осмотра.

Главная задача предрейсовых и послерейсовых осмотров водителей транспортных средств, систематический контроль за состоянием здоровья и функциональным состоянием.

В сборнике представлены различные материалы, в том числе и законодательные, которые могут иметь интерес для специалистов, проводящих предрейсовые и послерейсовые осмотры водителей транспортных средств.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ОГЛАВЛЕНИЕ** | **стр.** |
| **1** | ФЗ «О безопасности дорожного движения» ФЗ-196 | **2-3** |
| **2** | Кодекс РФ «Об административных правонарушениях» по состоянию на 01 октября 2013г | **3** |
| **3** | Приказ МЗ России от 15.12.2014 № 835н | **3** |
| **4** | Должностные обязанности инспектора по проведению предрейсовых осмотров | **3-4** |
| **5** | Приложение № 9 к приказу МЗ СССР от 29.09. 1989 г. № 555 | **4-5** |
| **6** | Схема предрейсового осмотра | **6** |
| **7** | Тех. обслуживание, дезинфекция и стерилизация мундштуков | **6-7** |
| **8** | Определение опьянения у человека | **7-8** |
| **9** | Протокольные заключения | **8** |
| **10** | Критерии опьянения | **8-9** |
| **11** | Какие лекарства нельзя принимать за рулём | **9** |
| **12** | Эндогенный алкоголь | **10** |
| **13** | Фиксированный алкоголь | **10-11** |
| **14** | Наркотическое опьянение | **11-12** |
| **15** | Сроки определения наличия паров алкоголя в выдыхаемом воздухе | **12-13** |
| **16** | ПОЛОСКИ иммунохроматографические | **13** |
| **17** | Графическая динамика алкокинеза | **14** |
| **18** | Журнал предрейсовых медицинских осмотров | **14** |
| **19** | Журнал регистрации водителей, отстранённых от управления транспортным средством | **14** |
| **20** | Путевой лист, штамп | **15** |
| **21** | Главное об алкотестере | **15-17** |
| **22** | Положение о рабочем времени и времени отдыха водителя | **17** |
| **23** | Кто может проводить предрейсовый осмотр | **17** |
| **24** | Как часто надо проходить обучение | **18** |
| **25** | Можно ли определить состояние опьянения у не водителей? | **18** |
| **26** | Оборудование кабинета по предрейсовому осмотру | **18-19** |
| **27** | Определение нетрезвости в РФ | **20** |
| **28** | Об учебном центре «Безопасность» | **21-22** |

**1** *документ (выдержка из федерального закона)*

**Федеральный закон** от 10.12.1995г. № 196 **«О безопасности дорожного движения» последняя редакция 2014г. статья 23 п.3:**

«Обязательные предрейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, за исключением водителей, управляющих транспортными средствами, выезжающими по вызову экстренных оперативных служб.

Обязательные послерейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, если такая работа связана с перевозками пассажиров или опасных грузов».

**Постановление Правительства РФ от 02.04.2012г. №280 «О лицензировании перевозок пассажиров автомобильным транспортом, оборудованным для перевозок более 8 человек.**

**2** *документ (выдержка из кодекса)*

**Кодекс РФ**

**Об административных правонарушениях**

**По состоянию на 01 октября 2013г.**

**Статья 12.8. Управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения, передача управления транспортным средством лицу, находящемуся в состоянии опьянения**

1. Управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения – влечёт наложение административного штрафа в размере 30 000 рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок от полутора до двух лет.

**Примечание**. Употребление веществ, вызывающих алкогольное или наркотическое опьянение, либо психотропных или иных вызывающих опьянение веществ запрещается. Ответственность наступает в случае установленного факта употребления вызывающих алкогольное опьянение веществ, который определяется наличием абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха, или в случае наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека.

Это соответствует Европейской Конвенции о дорожном движении, ратифицированной Россией, требующей указания в законодательстве допустимого уровня алкоголя

**3** *документ (выдержка из приказа)*

**Приказ МЗ России от 15.12.2014 № 835н**

**«Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»**

Приказ обновил журнал проведения предрейсовых осмотров водителей, введя, дополнительные графы (пол, дата рождения, визуальный осмотр и подпись водителя), что увеличивает работу для проводящих её. А также, редактирована запись, производимая в путевом листе в сторону её расширения. (подробнее в разделе «Путевой лист» стр. …)

**4** *документ*

**Должностные обязанности** (***примерные)***

инспектора по проведению профилактических осмотров водителей автомототранспортных средств, выдержки из КВАЛИФИКАЦИООНОГО СПРАВОЧНИКА «должностей руководителей, специалистов и других служащих предприятий автомобильного транспорта 2001г.» *(МИНТРАНС, МИНТРУДА, ЦК профсоюзов работников АТ и ДХ)*

Проводитпрофилактические осмотры водителей автомототранспортных средств (измерение температуры тела, артериального давления, пульса, определение реакции на наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе). Принимает участие в расследовании дорожно-транспортных происшествий. Проводит анализ эффективности профилактических осмотров водителей. Принимает решение о допуске водителей к работе. Проставляет соответствующие отметки в путевых листах. Ведет учет результатов профилактических осмотров водителей автомототранспортных средств. Оформляет в установленном порядке направления в лечебные учреждения для медицинского освидетельствования водителей автомототранспортных средств. Информирует руководителя предприятия о результатах профилактических осмотров.

Должен знать: положения, инструкции и другие руководящие материалы по проведению профилактических осмотров, расследований дорожно-транспортных происшествий, анализа происшествий, анализа и учета эффективности профилактических осмотров водителей автомототранспортных средств; порядок и правила обращения с инструментарием, предназначенным для измерения артериального давления, пульса, температуры тела, определения реакции на наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе; методы проведения профилактических осмотров водителей автомототранспортных средств; правила внутреннего распорядка; основы научной организации труда; правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

**Требования к квалификации по разрядам оплаты.**

Общее среднее образование и специальная подготовка по установленной программе.

4 разряд – при выполнении должностных обязанностей инспектора;

5 разряд – при выполнении должностных обязанностей старшего инспектора.

**5** *документ (выдержка из приказа)*

**приказ МЗ СССР от 29 сентября 1989 г. № 555**

**Приложение № 9**

**ИНСТРУКЦИЯ о проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств.**

1. Предрейсовые медицинские осмотры водителей проводятся медицинским персоналом здравпунктов, организуемых при автопредприятиях и входящих в состав поликлиник (амбулаторий) на правах их структурных подразделений, содержащихся на хозрасчете или за счет специальных средств;

медицинским персоналом на хозрасчетной основе по договорам предприятий с учреждениями здравоохранения о предоставлении сверх установленных норм медицинской помощи; инспекторами по проведению профилактических осмотров водителей автотранспортных средств (письмо Государственного комитета ССОР по труду и социальным вопросам № 495-БГ от 18.02.88г.).

При подготовке инспекторов необходимо руководствоваться программой, предусмотренной совместным циркулярным письмом Минздрава СССР и МВД СССР «Об организации осмотров водителей автохозяйств» № 06-14/29-14 от 03.08.88г.

2. Средние медицинские работники и инспектора осуществляют контроль за состоянием здоровья водителей перед выездом на линию и участвуют в проведении анализа дорожно-транспортных происшествий с целью выявления причин, зависящих от состояния здоровья водителей. Они работают в тесном контакте с работниками службы безопасности движения, отдела эксплуатации и отдела кадров автопредприятия.

3. При предрейсовых осмотрах проводится:

- сбор анамнеза;

- измерение температуры тела (по показаниям);

- измерение артериального давления (по показаниям);

- определение пульса;

- реакция на наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе с одним из принятых методов.

1. После осмотра на путевых листах водителей ставится штамп – «допущен к рейсу» и подпись медицинского работника.

**Штамп не ставится при:**

а) выявлении признаков временной нетрудоспособности;

б) положительной пробе на алкоголь в выдыхаемом воздухе.

При утрате трудоспособности медицинский работник (администрация предприятия) дает водителю направление на прием к врачу.

Водителю, который признан врачом трудоспособным, в направлении делается отметка о времени его пребывания на приеме.

В случаях проведения предрейсового осмотра водителя в часы, когда нет врачебного приема, водителю, признанному нетрудоспособным медицинским работником выдается справка с указанием времени освобождения от работы и кратких данных о характере заболевания (травмы) и предлагается посетить врача на следующий день.

При положительной пробе на алкоголь водитель направляется к дежурному диспетчеру, а в дальнейшем может быть направлен в лечебно профилактическое учреждение для экспертного врачебного заключения о наличии алкогольного опьянения.

**6** *документ*

**СХЕМА**

***предрейсового осмотра водителей автотранспорта***

*(осмотр1-го водителя около 3-х минут)*

Таблица № 01

|  |  |
| --- | --- |
| **ДОПУЩЕН**  ставится отметка в путевой лист | ***НЕ ДОПУЩЕН***  не ставится отметка в путевой лист |
| **1. ЗДОРОВ**  **2. ТРЕЗВ** | ***1. БОЛЕН***  ***2. НЕТРЕЗВ***  ***3. УТОМЛЕНИЕ*** |
| **ЗДОРОВ*:*** жалоб на здоровье нет, выглядит здоровым, мимика правильная, отсутствуют объективные признаки заболеваний, нарушений функционального состояния организма, нарушений режима труда и отдыха. | ***БОЛЕН:*** наличие симптомов острого заболевания, обострение хронического заболевания (температура > 37º), жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную зубную боль, острые заболевание глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости.  - ч.с.с. > 85 или < 50 уд. в мин.; изменения АД >140\90 или **<** 90\60 мм. рт. ст. |
| **ТРЕЗВ*:*** адекватен, координация не нарушена, внешний облик трезвого, речь без особенностей, дыхание свежее, признаков употребления психоактивных веществ не выявлено | ***НЕТРЕЗВ:***  1) положительная проба на алкоголь (установлен факт употребления алкоголя);  2) состояние одурманивания, вызванное наркотическими или другими веществами;  3) алкогольное опьянение |
| Соотношение ‰ и мг/л  0,1‰- 0,045 мг/л  0,2‰ - 0,090 мг/л  0,3‰ – 0,135 мг/л  **0,345‰ = 0,16 мг/л**  0,4‰ - 0,180 мг/л  0,5‰ – 0,225 мг/л | ***УТОМЛЕНИЕ***  Вялость, апатия, заторможенность, сонливость, ослабление памяти, внимания, возможны жалобы на нарушение сна, аппетита, настроения, головные боли и др. |

**7** *документ*

**Техническое обслуживание, дезинфекция и стерилизация алкотестеров и мундштуков**

**А.** Ежедневное техническое обслуживание заключается в осмотре алкотестера и дезинфекции его поверхностей и производится оператором.

Дезинфекцию алкотестера проводят протиранием салфеткой, смоченной смесью 3% раствора перекиси водорода и 0,5% раствора моющего средства (по ОСТ 42-21-2-85). Салфетка должна быть отжата. Протираемая поверхность должна находиться снизу.

**Б**. При повторном использовании мундштуков их гигиеническая обработка производится следующим образом:

Перед стерилизацией мундштуки должны пройти предстерилизационную очистку от белковых, жировых и механических загрязнений.

1. Способ для мундштуков из **нетермоустойчивого** полиcтерола. Обработка мундштуков состоит в их промывании проточной водой и затем замачиваются при полном погружении в моющий раствор в раковине (или в ванне) по ОСТ 42-21-2-85 в:

- 3% раствор хлорамина Б в воде (3г. порошка на 100 мл воды) выдержать в течении 1 часа периодически перемешивая;

- 1,7% раствор перекиси водорода (пергидроль) в воде;

- 0,5% раствор СМС (синтетическое моющее средство) в воде (0,5 г. СМС на 100 мл). (Замачивание в 1% -ном растворе дезоксона-1 при комнатной температуре в течение 45-50 минут с последующей просушкой).

В случае применения пергидроля в твёрдом виде (таблетки) для приготовления раствора взять 17гр. и растворить в 1л. воды; при использовании 3% водного раствора – на каждые 12 мл 3% раствора добавить 13 мл воды**.**

Растворы перекиси водорода и СМС смешать.

Извлечь мундштуки из раствора, дать стечь остаткам раствора, промыть под проточной тёплой водой, сушить мундштуки на воздухе (или сжатым воздухом) до полного удаления дезинфицирующих растворов.

Указанные растворы использовать **однократно**.

*2. Способ для мундштуков из* ***термоустойчивого*** *полиэтилена. Мундштуки после их мытья кипятят в течение 10-20 минут. При кипячении мундштуки не должны соприкасаться с раскалённым дном и стенками сосуда. Это достигается либо использованием электрического стерилизатора с сетчатым поддоном, либо помещением мундштуков при кипячении в матерчатый мешок.*

*Сразу после кипячения мундштуки следует вынуть из кипятка и подвергнуть сушке и охлаждению. Возможно, термостойкие мундштуки стерилизовать так же, как и нетермостойкие (см. выше)*

Хранение мундштуков осуществляется в коробках (например, типа КСК) или в закрытых емкостях из пластмассы или стекла.

Не допускается повторное применение использованных мундштуков без предварительной обработки.

**8** *документ*

**Степени ОПЬЯНЕНИЯ** **ЧЕЛОВЕКА**

Степени опьянения в зависимости от наличия промилле в организме (информация из публикации по наркологии)

От 0,5 ‰ до 0,9 ‰ слабое опьянение

От 1,0 ‰ до 1,9 ‰ опьянение средней степени

От 2,0 ‰ до2,9 ‰ сильноеопьянение

От 3,0 ‰ до 3,9 ‰ острое отравление алкоголем

Свыше 5,0 ‰ смертельно опасно

Клинические проявления алкогольного опьянения в зависимости от концентрации алкоголя в крови (информация из публикации по наркологии)

*Таблица* № 02

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Клинические проявления алкогольного опьянения | Концентрация алкоголя в крови в ‰ | Количество выпитого алкоголя (мл. водки) вес 70 кг |
| 1 | В пределах физиологической нормы | = или > 0,1 |  |
| 2 | Клинические проявления отсутствуют. Надёжность водителя снижена | 0,1 – 0,2 | 17,5 – 35,0 |
| 3 | Незначительные функциональные изменения систем организма. Вождения авто недопустимо | 0,3 – 0,4 | 52,5 – 70,0 |
| 4 | Легкая степень опьянения. Выражены функциональные изменения | 0,5 – 0.9 | 87,5 – 157.5 |
| 5 | Средняя степень опьянения. Неясная речь, нарушение походки, ориентировки, психики | 1,0 – 1,9 | 175,0 – 350,0 |
| 6 | Сильное опьянение – резкое снижение болевой чувствительности. Признаки отравления алкоголем | 2,0 – 2,9 | 350,0 – 525,0 |
| 7 | Острое отравление алкоголем – опасное состояние для жизни | 3,0 – 5,0 | 525,0 – 875,0 |

**9** *документ*

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ **ПРОТОКОЛА** ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ:

**1.** **Установлен факт потребления алкоголя**

определяется наличием положительной пробы на алкоголь, не менее 2-х раз с интервалом 20-30 минут

**2**. **Алкогольное опьянение** (клинические проявления);

**3**. **Наркотическое опьянение** (наличие клинических признаков опьянения и обнаружение в биологической среде наркотического вещества экспресс-тестами;

**10** *документ*

В КАКИХ СЛУЧАЯХ НЕ СТАВИТСЯ ШТАМП

*ДОСТАТОЧНЫЕ критерии для основания* ***не ставить штамп*** *в путевой лист о допуске водителя транспортного средства к управлению ТС:*

*I. Жалобы на плохое самочувствие: общая слабость, выраженную головную, зубную, ушную боль, острое глазное заболевание, боли в груди, животе.*

*II. Наличие признаков нетрудоспособности острых и\или обострения хронических (АД ниже чем* ***90\60 мм. рт ст*** *или выше, чем* ***140\90 мм. рт ст****.; температура тела, ниже чем* ***35 С*** *или выше, чем* ***37,2****; пульс ниже* ***50*** *или выше* ***85 ударов в минуту.***

*III. Положительная проба на алкоголь, не менее 2-х раз с интервалом 20 мин.;* *обнаружение в биологической среде наркотического вещества экспресс-тестами;*

*IV. Критерии достаточные для основания полагать, что водитель находится в состоянии опьянения:*

1) ЗАПАХ АЛКОГОЛЯ ИЗО РТА

2) НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ПОЗЫ

3) НАРУШЕНИЕ РЕЧИ

4) ВЫРАЖЕННОЕ ДРОЖАНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУК

5) РЕЗКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ОКРАСКИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЛИЦА

6) ПОВЕДЕНИЕ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ОБСТАНОВКЕ

**11** *документ*

**СПИСОК ЗАПРЕЩЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,**

**которые нельзя употреблять водителям ТС** (информация из публикации по наркологии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Адельфан | Виагра | Клофелин | Пилокарпин | Темпалгин |
| Азафен | Вокара | Кодеин | Пипольфен | Тенормин |
| Алпрозолам | Галоперидол | Кодтермопсис | Пирадрол | Терафлю |
| Аминазин | Галстена | Кодтерпин | Пирен | Тизерцин |
| Амитриптиллин | Гастрил | Колдрекс | Пихтанол | Тмопентал |
| Анаприлин | Гастрозем | Корвалол | Пропазин | Тразодон |
| Асинис | Гастроцепин | Кристепин | Пропаронолол | Тримипрамин |
| Атенолан | Гастроцептин | Левовинизоль | Псоринохель | Триптизол |
| Атенолол | Гексапневмин | Левомицетин | Радедорм | Трускан |
| Атропин | Гексенал | Лимфимиозот | Раунатин | Феназепам |
| Афлубин | Гемитон | Лорейн | Регулан | Фенамин |
| Аффетин | Гентос | Мажептил | Реланиум | Фенатин |
| Аэродезин 2000 | Гутрон | Меллерил | Ринитал | Фенилбарбитал |
| Барбитал | Диазепам | Меридил | Саледез | Фервекс |
| Барбовал | Диарол | Миансерин | Салесепт | Френолон |
| Бекарбон | Диасорб | Мигренол | Седуксен | Хлорацезин |
| Беллатаминал | Димедрол | Микроцид | Синопрекс | Хлорпротекоен |
| Биовиталь жидкий | Доксепин | Мыльный спирт | Синтомицин с новокаином | Церукал |
| Бисогамма | Имизин | Неупептил | Сироп корня солодки | Циклодол |
| Биттнер | Имодиум | Никотин | Скопопамин | Эдас-101 |
| Бринердин | Ингалипт | Новокаин | Солпадеин | Элениум |
| Валериана | Ипразол | Ноксирон | Солутан | Эрготал |
| Валокордин | Йод и йодовый раствор | Пансорал | Сонапакс | Эрготамин |
| Валокордин | Канефрон Н | Пенталгин | Спазмовералгин | Этаминал |
| Венза | Катапрессан | Первитин | Спирт этиловый | Этаперазин |
| Вертигохель | Клонидин | Пертуссин | Тазепам | Эфедрин |

**12** *документ*

**Эндогенный алкоголь** образуется внутри организма человека, в клетках небольшое количество, больше в просвете толстого кишечника в результате деятельности микрофлоры кишечника. Средняя величина здорового, трезвого человека около 0,02 ‰, но эта величина весьма вариабельна и может достигать и 0,1 ‰ и даже 0,2 ‰, правда, в редких случаях (это у лиц с серьёзными дрожжевыми инфекциями, либо имеющих генетический полиморфизм метаболизма алкоголя). Обычно, эндогенный алкоголь не влияет на алкометрию т.к., нулевой порог устанавливаемый в алкотестере выше 0,02 ‰. У лиц с хроническими заболеваниями (диабет, астма, гепатит и пр.), в состоянии декомпенсации основного заболевания, возможно определить 0,3 – 0,5 ‰, если вы столкнулись с такой ситуацией во время осмотра – водителя направляют к врачу. В плановом порядке необходимо определить, соответствует ли здоровье водителя его профессии, если соответствует, то необходимо ему запастись медсправкой о наличии повышенного содержания эндогенного алкоголя.

О нулевых показаниях технических средств, предназначенных для выявления алкоголя в выдыхаемом воздухе. В техническом регламенте, как правило, указано, что прибор содержание алкоголя меньше 0,02 мг/л на дисплей выводится нулевой.

**13** *документ*

**Фиксированный алкоголь,** алкоголь на слизистой полости рта, может там быть, как из-за приёма алкоголя, так и из-за приёма пищевых продуктов. Определяемые промилле не связанные с употреблением алкоголя (с целью выпивки) это любые настойки лекарственные употребляемые, как самостоятельно, так и по назначению врача, дают 0,1 ‰, квас 0,2-0,6 ‰, некоторые соки до 0,4 ‰, кондитерские изделия до 0,3 ‰**,** старый кефир, йогурт, кумыс 0,2 ‰ и др.

Стоматологические проблемы: множественное поражение зубов (кариес), стоматиты (язвочки в полости рта), катаральные очаги в полости рта и носоглотки, так же могут сопровождаться наличием промилле.

В целях недопущения ошибок, вызываемых изложенными выше причинами, следует соблюдать следующие правила:

* помещение перед проведением исследования должно быть хорошо проветрено;
* проведение исследования не допускается при наличии запахов спирта, эфира, бензина, ацетона, одеколона и других летучих горючих веществ от одежды, рук, лица обследуемого; до начала исследования запахи должны быть устранены (наличие летучих горючих веществ в окружающей атмосфере может быть оценено с помощью тех же методов и устройств, которые применяются для анализа выдыхаемого воздуха);

Таблица № 3 иллюстрация к 13 документу



**14** *документ*

**ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ:**

- НЕЕСТЕСТВЕННО РАСШИРЕННЫЕ ИЛИ СУЖЕННЫЕ ЗРАЧКИ

ПОКРАСНЕВШИЕ ИЛИ МУТНЫЕ ГЛАЗА,

- ЗАМЕДЛЕННАЯ НЕВНЯТНАЯ РЕЧЬ

- СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ БЕЗ НАЛИЧИЯ ЗАПАХА АЛКОГОЛЯ

- ПЛОХАЯ КООРДИНАЦИЯ ДВИЖЕНИЙ

- ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ, «ПОГРУЖЕННОСТЬ В СЕБЯ» ИЛИ СУПЕРАКТИВНОСТЬ

**ДОМАШНИЕ** ПРИЗНАКИНАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ

- ест много сладкого;

- пьёт много воды;

- кожа становится бледной, изможденной, повреждения на коже долго не заживают;

- скрывает новые интересы от близких;

- стремится уединиться, как будто что-то утаивает;

- из дома пропадают деньги и вещи;

- замолкает во время разговора по телефону, как только в комнату входят другие люди;

- скрывает новых знакомых от близких людей;

- появляются следы уколов на руках, в паху, ногах, подмышками, вены становятся более плотными и синими;

- становится раздражительным, неконтактным

*ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ ВЕЩЕСТВ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ НАРКОТИЧЕСКИМИ:*

- ПОРОШКИ ИЛИ КРИСТАЛИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА БЕЛОГО ИЛИ КОРИЧНЕВЫХ ЦВЕТОВ

- СУХИЕ ТРАВЯНЫЕ СМЕСИ В САМОДЕЛЬНОЙ УПАКОВКЕ

- СМОЛИСТЫЕ ВЕЩЕСТВА, СФОРМИРОВАННЫЕ В ВИДЕ СПРЕССОВАННЫХ ШАРИКОВ, ПЛАСТИНОК И Т.П.

- ТАБЛЕТКИ И КАПСУЛЫ НЕОБЫЧНЫХ ФОРМ И РАСЦВЕТОК, БЕЗ УПАКОВКИ

- НЕБОЛЬШИЕ КВАДРАТИКИ ПРОПИТАННЫЕ РАСТВОРОМ ТКАНИ ИЛИ БУМАГИ

**15** *документ*

**Сроки определения наличия паров алкоголя в выдыхаемом воздухе в зависимости от количества и вида употребляемого напитка**

*Таблица* № 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид напитка** | Количество (мл) | Время обнаружения в выдыхаемом воздухе (час) |
| **водка 40%** | **50**  **100**  **200**  **250**  **500** | **1,0-1,5**  **3,0-3,5**  **6,5-7,0**  **8,0-9,5**  **15,0-18,0** |
| **коньяк** | **100** | **3,5-4,0** |
| **шампанское** | **100** | **1,0** |
| **коньяк + шампанское** | **100-150** | **4,5-5,0** |
| **портвейн** | **200**  **400** | **3,0-3,5**  **4,5-5,0** |
| **2,8%**  **пиво 3,4%**  **6,0%** | **500** | **не определяется**  **не определяется**  **20-45 мин** |

Алкоголь в организме через 30-60 минут после приёма

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вес  тела  кг | Концентрация этанола в **промилле (**‰) выдыхаемом воздухе в зависимости от количества принятых доз (одна доза алкоголя = 0,33 л пива; = 30-40 мл водки, виски; = 100 мл – вина) | | | | | | | |
| 1 доза | 2 дозы | 3 дозы | 4 дозы | 5 доз | 6 доз | 7 доз | 8 доз |
| 55 кг | 0.31‰ | 0.62‰ | 0.93‰ | 1.24‰ | 1.56‰ | 1.87‰ | 2.18‰ | 2.6‰ |
| 65 кг | 0.3 | 0.53 | 0.8 | 1.07 | 1.33 | 1.6 | 1.87 | 2.1 |
| 70 кг | 0.25 | 0.47 | 0.69 | 0.93 | 1.16 | 1.4 | 1.6 | 1.8 |
| 80 кг | 0.23 | 0.4 | 0.6 | 0.8 | 1.02 | 1.24 | 1.4 | 1.67 |
| 90 кг | 0.2 | 0.38 | 0.56 | 0.7 | 0.9 | 1.1 | 1.3 | 1.49 |
| 100 кг | 0.18 | 0.3 | 0.5 | 0.67 | 0.84 | 1.0 | 1.17 | 1.36 |

Концентрации алкоголя в крови водителя, предельное наличие промилле определяемое законами ряда стран **‰**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **страна** | **‰** | **страна** | **‰** | **страна** | **‰** |
| Австрия | 0,8 | Финляндия | 0,5 | Швеция | 0,2 |
| Бельгия | 0,5 | Франция | 0,5 | Великобритания | 0,8 |
| Дания | 0,8 | Италия | 0,8 | США | 1,0 |
| германия | 0,8 | Люксембург | 0,8 | Япония | 0,5 |
| Греция | 0,8 | Нидерланды | 0,5 | Норвегия | 0,5 |
| Испания | 0,8 | Португалия | 0,5 | Россия | 0,34 |

**0,3 промилле** соответствует – 30 мл 40% водки =100-120 мл сухого вина =50-60 мл креплёного вина; пик через 30-60 мин после употребления и в течение ближайших 30-60 мин

***таблица пересчёта***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ‰  (промилле) | Мг/л | Кол-во абсолютного алкоголя при 75 кг | Пересчёт на 40% водку в мл. |
| 0,2 | 0,090 | 15 | 38-50 (44) |
| 0,3 | 0,135 | 25,5 | 60-70 (64) |
| **0,345** | **0,16** | 26 | 68 |
| 0,4 | 0,180 | 30 | 70-80 (75) |
| 0,5 | 0,225 | 37,5 | 90-100 (95) |

**16** *документ*

**ПОЛОСКИ иммунохроматографические**

Диагностические полоски предназначены для быстрого одностадийного in vitro качественного определения кокаина, марихуаны, морфина и/или их метаболитов в моче человека, для выявления факта употребления указанных веществ. Полоска не может использоваться для определения степени наркотического опьянения или количественного определения уровня наркотика в моче.

Получение результата обеспечивается конкурентными взаимодействиями в процессе иммунологической реакции и образования комплекса антиген-антитело.

Полоски имеют достаточно высокую чувствительность определения (минимально определяемая концентрация):

Кокаина или его метаболитов 300 нг/мл

Марихуаны или ее метаболитов 50 нг/мл

Морфина или его метаболитов 300 нг/мл

При наличии в анализируемом образце мочи определяемого данной полоской вещества в концентрации выше уровня чувствительности полоски выявляется одна линия розово-красного цвета в тестовой зоне. Выявление двух параллельных линий розово-красного цвета свидетельствует о том, что в исследуемом образце мочи отсутствует искомое вещество и/или его метаболиты, либо их концентрация ниже порога чувствительности.

*Каждая полоска индивидуально герметично упакована в пакет из ламинированной алюминиевой фольги с осушителем.* Диагностика не вызывает каких-либо затруднений. Реакции как положительные, так и отрицательные, четкие, легко подвергаются оценке. Время диагностики не превышает 10 минут. Полоски для определения в моче кокаина, марихуаны, морфина или их метаболитов являются высоко специфичными и удобны для применения в медицинских и немедицинских учреждениях. Результаты исследования мочи, проведенные с их помощью, достаточно четкие и легко подвергаются оценке и интерпретации.

Инструкции по применению каждого из видов полосок подробно содержат описание методики их применения.

Полоски соответствуют современным требованиям наркологической практики и рекомендуются для широкого использования при наркологическом контроле для выявления наркотических веществ в моче.

**17** *документ*

ЭКСПОНЕНТА

ВОДКА 40% -250,0 -ДО 8-9,5 ЧАСОВ

Графическое отображение роста промилле в организме человека после приёма 250 мл водки

0

0,1%

0,2%

0,3%

0,4%

0,5%

1 ЧАС

2 ЧАС

3 ЧАС

4 ЧАС

5 ЧАС

6 ЧАС

7 ЧАС

8 ЧАС

9 ЧАС

10 ЧАС



**18** *документ*

**Содержание журнала проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата  Время | Фамилия, Имя,  Отчество | ПОЛ | Дата  Рожде  -ния | Жа  ло  бы | Визуальный  осмотр | t °С | АД | Ps | Проба на нали-  чие  ALC | Заключе-  ние  о допуске  в рейс | Подпись  Медработ-  ника с расшифров-кой | Подпись  водителя |

***19*** *документ*

**Содержание журнала регистрации водителей, отстранённых от управления транспортным средством:**

1. **фамилия, имя, отчество (водителя)**
2. **Возраст**
3. **Должность, место работы**
4. **причина направления на обследование**
5. **кем направлен**
6. **дата и время проведения контроля трезвости**
7. **заключение**
8. **принятые меры**
9. **фамилия, имя, отчество (медицинского работника )**

**20** *документ*

**Путевой лист заполняется** в соответствии с требованием приказа Минтранспорта РФ № 152 от 18.09.2008г. «об утверждении обязательных реквизитов и порядка заполнения путевых листов» п.16 Дата и время проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя проставляются медицинским работником. Проводившим соответствующий осмотр, и заверяются его штампом и подписью с указанием фамилии, имени и отчества.

**Штамп**

содержание и форма штампа

1 «Прошёл предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен»

2 дата

3 точное время прохождения осмотра

4 фамилия, имя, отчество, проводившего осмотр

5 подпись проводившего осмотр

Форма, т.е. размеры штампа, должны соответствовать «путевому листу», куда он и ставится.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Прошёл предрейсовый медицинский осмотр**, **к исполнению трудовых обязанностей допущен**  ***Дата\_\_\_\_\_\_\_\_ время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  **Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Отчество\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Прошёл послерейсовый медицинский осмотр**    ***Дата\_\_\_\_\_\_\_\_ время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  **Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Отчество\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**По результатам прохождения послерейсового медицинского осмотра**

На путевых листах ставится штамп: **«Прошёл предрейсовый медицинский осмотр**, **к исполнению трудовых обязанностей допущен**» или « **Прошёл послерейсовый медицинский осмотр»**

и подпись медработника проводившего осмотр.

В случае выявления медицинским работником по результатам осмотра состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения, работнику выдаётся справка для предъявления в соответствующую медицинскую организацию. В справке указывается порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предрейсового или послерейсового медицинского осмотра, цель направления, предварительный диагноз, объём оказанной медицинской помощи, подпись медицинского работника, выдавшего справку, с расшифровкой подписи.

**21** *документ*

**АЛКОТЕСТЕР-АЛКОМЕТР**

По типу использования алкотестеры подразделяются на:

**персональные** – предназначены, в основном, для самоконтроля водителей.

**профессиональные** – позволяют проводить большое количество измерений в день и используются на предприятиях при проведении предрейсовых и послерейсовых осмотров и снабжены всеми необходимыми разрешающими документами:

- Сертификат соответствия или Сертификат безопасности говорит о том, что данное изделие безопасно для человека, а также то, что этот прибор не создает электромагнитных помех для окружающей техники.

- Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (если прибор медицинского назначения);

- Сертификат или Свидетельство об утверждении типа средства измерений;

- Свидетельство о метрологической поверке. Необходимо в зависимости от типа прибора.

По индикации результата выдыхаемого воздуха алкотестеры бывают пороговые и цифровые.

**Пороговый алкотестер** показывает (загораются диоды) наличие или отсутствие паров этанола в выдыхаемом воздухе.

**Цифровой алкотестер** показывает **количество** промиллей или же концентрацию паров этанола на дисплее.

***В настоящее время, согласно Приказу №835 от 15.12.2014г. Минздрава РФ проведение предрейсовых медосмотров должно проводится с использованием только алкотестеров с цифровой индикацией результатов осмотров на наличие алкоголя!***

По способу обнаружения паров алкоголя различаются алкотестеры:

- с полупроводниковым сенсором;

- с электрохимическим сенсором (отличаются гораздо большей точностью и стабильностью);

- фотометрические (точность таких приборов не падает со временем).

## Мундштуки

## Проба выдыхаемого воздуха вводится в камеру с чувствительным датчиком через сменный стерильный мундштук, установленный во входное отверстие измерительной камеры. Не допускается повторное применение использованных мундштуков без предварительной обработки.

## Раствор для дезинфекции готовится согласно руководству по эксплуатации.

## Калибровка алкотестера

В зависимости от модели, по прошествии определённого промежутка времени алкотестеры должны проходить процесс калибровки - настройки сенсора. Калибровка проводится на специальных приборах – генераторах спирто-воздушных смесей. Проводят ее обычно в специализированных сервис-центрах, которые должны обладать соответствующей лицензией на проводимые работы.

На рынке РФ присутствуют алкотестеры как импортные так и отечественного производства. Среди отечественных алкотестеров достойное место занимает алкотестер, выпускаемые научно-производственной фирмы «Мета» - «Алкотестер-01». Прибор можно использовать без подзарядки 8 час. и проводить – более 100 тестов за день. Этот алкотестер позволяет получать довольно точный результат, погрешность определения паров этанола в выдыхаемом воздухе составляет 20%.

Данный прибор предназначен для обнаружения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе при контроле трезвости водителей транспортных средств и в других необходимых случаях для выявления лиц, подозреваемых в употреблении алкогольных напитков. Прибор применяется при проведении предрейсового и послерейсового контроля инспекторами и медицинскими работниками транспортных предприятий, а также сотрудниками ГИБДД для установления факта употребления алкоголя в соответствии с правилами дорожного движения.

**22** *документ*

**Положение о рабочем времени и времени отдыха водителя**

Нормальная продолжительность рабочего времен водителей не может превышать 40 часов в неделю.

Для водителей, работающих на пятидневной неделе с двумя выходными днями, продолжительность ежедневной работы не может превышать 8 часов, а для работающих на шестидневной рабочей неделе с одним выходным днём – 7 часов.

Если пребывание водителя в автомобиле предусматривается продолжительностью более 12 часов, в рейс направляются два водителя.

Водителям автобусов, работающим на пассажирских линиях может устанавливаться рабочий день с разделением смены на две части при условии, что водитель будет возвращаться к месту дислокации до начала разрыва смены не позже, чем через 4 часа после начала работы. При этом продолжительность перерыва должна быть не менее 2-х часов без учёта времени на отдых и питание. Время перерыва между двумя частями смены в рабочее время не включается.

После первых 3 часов непрерывного управления автомобилем предусматривается остановка для кратковременного отдыха водителя не 15 минут, затем остановки через каждые 2 часа.

Водителям предоставляется перерыв для отдыха и питания продолжительностью не 2-х часов, как правило, в середине рабочей смены, но не позднее, как правило, чем через 4 часа после начала работы.

**23** *документ*

**Кто может проводить предрейсовые осмотры**?

Согласно приказа Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ № 90 от 14.03.96г. приказа Минздрава СССР № 555 от 29.09.1989г. (приложение №№1,2 до п.11), примечание к Приложениям №№ 1 2, Приложения №№ 3,4,5,6 и 8 считаются недействительными. Соответственно, Приложение 2 с п.12 по 13.14 и Приложение № 9 остаются действующими.

Приложение № 9 **«**инструкция о проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств» в п.1 входит в противоречие с постановлением Правительства РФ от 04.07.2002г. № 499 и приказом Минздрава РФ № 238 от 26.07.03г. в части лицензирования медицинских услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств.

Таким образом, предрейсовые осмотры может проводить как сертифицированный медработник, так и сертифицированный инспектор. Однако, Минздрав утверждает, что только сертифицированные медработники. Существующее противоречие пока не устранено.

**24** *документ*

**Как часто надо проходить обучение?**

Приказ МЗ РФ от 03.08.2012г № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и формацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»: п.4**-… не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.**

**Кто может обучать по предрейсовым осмотрам?**

Право на ведение образовательной деятельности закреплено Федеральным законом «Об образовании в Российской федерации» за образовательным учреждением с момента выдачи ему Лицензии.

**25** *документ*

**Можно ли осматривать сотрудников других специальностей на определение нетрезвого состояния, в предрейсовом кабинете?**

Определение нетрезвого состояния у водителей регламентировано ФЗ № 196 от 10.12.95г «О безопасности дорожного движения»; методическими рекомендациями «Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств» Минздрав и Минтранс 2002г.; приложением № 9 к приказу МЗ СССР от 29 сентября 1989 г. № 555 (ИНСТРУКЦИЯ о проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств) и др**.**

Определение нетрезвого состояния у сотрудников других специальностей декларировано приказом МЗ России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», согласно, которому требуется проводить осмотры в отношении отдельных категорий работников (перечень их, в статье № 213 Трудового кодекса РФ).

согласно ст. 76 Трудового кодекса отстранение от работы сотрудника, появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, не только право работодателя, но и его обязанность. При этом работника отстраняют от работы до тех пор, пока не будут устранены все обстоятельства, явившиеся основанием для его отстранения (ч. 2 ст. 76 ТК РФ).

Однако нормативной базы, т.е. каковы количественные показатели для решения, что данный работник нетрезвый нет.

Эта процедура возможна, в условиях медицинского освидетельствования на состояние опьянения, чем и занимаются наркодиспансеры или медицинские учреждения, имеющие лицензию на эту услугу.

Возможно, определить нетрезвое состояние у работника комиссионно, т.е. не менее трёх человек.

**26** *документ*

**Кабинет по предрейсовому медицинскому осмотру водителей транспортных средств.**

1. Кабинет должен состоять из двух помещений:

а) комната для проведения осмотра,

б) комната для отбора биологических проб,

в) необходим доступ в туалет,

г) кладовка для хозинвентаря

д) телефон

1. Оборудование кабинета: мебель, приборы, инструменты, материалы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **кол-во** |
| 1 | кушетка медицинская | 1 |
| 2 | стол письменный | 2 |
| 3 | стул | 3 |
| 4 | шкаф раздевальный | 1 |
| 5 | вешалка для верхней одежды | 1 |
| 6 | лампа настольная | 1 |
| 7 | индикатор паров этанола в выдыхаемом воздухе (алкотестер) | 1 |
| 8 | анализатор этанола в выдыхаемом воздухе (алкометр) | 1 |
| 9 | прибор для определения А/Д | 2 |
| 10 | стетофонендоскоп | 2 |
| 11 | шпатели медицинские | 10 |
| 12 | сумка санитарная с медикаментами | 1 |
| 13 | холодильник | 1 |
| 14 | термометр медицинский | 3 |
| 15 | контейнер для биологических материалов | 10 |
| 16 | тест-полоски индикаторные для исследования по моче на наркотики, pH, плотность и криатин. | по 10 каждый |
| 17 | напольный коврик | 1 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Определение состояния нетрезвости в РФ** | | | | | |
| **место** | **признаки** | **количество алкоголя** | **форма заключения** | **заключение** | **последствия** |
| Освидетельствование водителей - наркодиспансер, медцентр | - запах алкоголя изо рта  - неустойчивость позы  - нарушение речи  - выраженное дрожание пальцев рук  - резкое изменение окраски кожных покровов лица  - поведение, не соотвествуещее обстановке | 0,16 мг\л или 0,34 ‰ и более | акт, подпись нарколога | установлено состояние опьянения | - штраф  - лишение водительских прав  - увольнение  - лишение свободы |
| ГАИ - проверка водителей на трезвость на дороге | - запах алкоголя изо рта  - неустойчивость позы  - нарушение речи  - выраженное дрожание пальцев рук  - резкое изменение окраски  кожных покровов лица  - поведение, не соответствующее обстановке | 0,16 мг\л или 0,34 ‰ и более с цифровой распечаткой результатов | акт, подпись сотрудника ГАИ и 2-х свидетелей | алкогольное опьянение | - штраф  - лишение водительских прав |
| Предрейсовый осмотр водителей | положительная проба на алкоголь, состояние одурманивания | положительная проба на алкоголь дважды через 20 мин. | протокол, подпись медработника | установлен факт употребления алкоголя, опьянение, состояние одурманивания | не допущен в рейс |
|
|
|
|
| Предприятие, где нет медицинских специалистов и возникла ситуация пьяного сотрудника | нарушение физических или психических функций | если возможно, вызвать скорую помощь (для констатации состояния) | акт, подпись 3-х свидетелей | состояние опьянения | административное наказание, вплоть до увольнения |
|
|
|
|

**27** *документ* таблица № 5 **определение в РФ опьянения**

**28** *документ*

**НОУ Учебный центр «Безопасность»:**

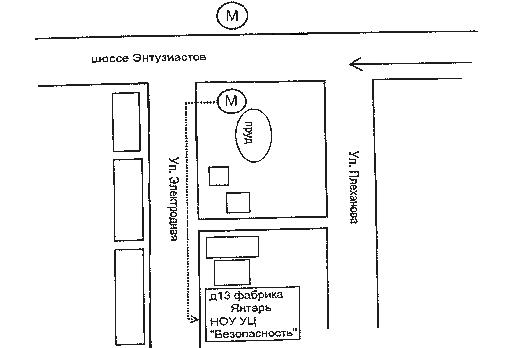
**111524 Москва, ул. Электродная 13 Тел. 8 (495) 368-01-80 (моб. 8-962-903-38-23) (сайт) http:// testalko.ru/ E-mail: testalko@yandex. ru**

***- Обучаем:*** *«Современные методы проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей (машинистов). (Лицензия департамента образования правительства г.Москвы.) Обучение очное, заочное. По окончании учёбы* предоставление **сертификата** о дополнительном профессиональном образовании.

***- Заключаем договоры*** *по проведению предрейсовых**медицинских осмотров****;*** *Лицензия на медицинскую деятельность Минздравсоцразвития РФ*.

* **- *Предлагаем,*** *отечественные и импортные алкотестеры -* определения алкоголя в выдыхаемом воздухе с последующим обслуживанием, ремонтом;*приборы внесены в государственный реестр медицинских изделий.* Гарантия. **Калибровка в день обращения**.

Предлагаем **печатную продукцию** по безопасности дорожного движения, методическую литературу по предрейсовым осмотрам водителей



**НОУ Учебный центр «БЕЗОПАСНОСТЬ».** 111524, Москва ул. Электродная, д. 13 местный телефон - **362**, режим работы с 09-00 до 17-00, будни.

**тел/факс 8(495) 368-01-80**

E-mail: testalko@yandex.ru

www.testalko.ru