

**Положение
об организации предрейсовых медицинских осмотров
водителей автотранспортных средств
муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска «Городской
комплексный центр социального обслуживания населения»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Положение) разработано на основании Федерального закона Российской Федерации от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», методических рекомендаций министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства транспорта Российской Федерации «Об организации проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», регламентирующих порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров в целях формирования и организации порядка проведения обязательных предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение) для обеспечения безопасности дорожного движения.

1.2. Основной задачей предрейсовых медицинских осмотров является выявление у водителей признаков различных заболеваний, признаков употребления алкоголя, наркотиков, запрещенных лекарственных препаратов, остаточных явлений алкогольной интоксикации (похмельного синдрома), утомления. В случае выявления указанных признаков водители не допускаются к управлению транспортными средствами.

1.3. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся прошедшими специальное обучение медицинскими работниками (врачами, фельдшерами, медицинскими сестрами).

1.4. Предрейсовые медицинские осмотры могут проводиться как медицинским работником организации, имеющим соответствующий сертификат, так и медицинскими работниками учреждения здравоохранения, имеющего лицензию, на основании заключаемых договоров между организациями и учреждениями здравоохранения.

1.5. Методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые медицинские осмотры, обеспечивается руководством Учреждения.

2. Организация проведения предрейсовых медицинских осмотров

2.1. Водители автотранспортных средств должны явиться на предрейсовый медицинский осмотр с путевым листом. Осмотр начинается с опроса водителя. При опросе (сбор анамнеза) выясняется субъективное самочувствие водителя, настроение, продолжительность сна, наличие или отсутствие жалоб на состояние здоровья.

2.2. Медицинский работник обязан внимательно ознакомиться с состоянием кожных покровов водителя, обращая внимание на наличие расчесов, ссадин, следов от инъекций на тыльной части кистей и кубитальных ямок, бледность или покраснение кожи. Определяется состояние слизистых глаз и склер (гиперемия, желтушность), состояние зрачков (сужены или расширены) и их реакция на свет (живая, вялая или отсутствует). Температура тела измеряется при наличии объективных показателей. При осмотре в обязательном порядке измеряется артериальное давление и частота сердечных сокращений, определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов (при наличии показаний – любые другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе).

2.3. Основаниями для отстранения от работы водителей автотранспортных средств являются следующие отклонения в состоянии здоровья:

- наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания - признаки временной нетрудоспособности (повышение температуры тела свыше 37°C , жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную боль и зубную боль, острые заболевания глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости и т.п.);

- повышение или урежение частоты сердечных сокращений и изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя;

- нахождение под действием спиртных напитков или других средств (положительная проба на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах; признаки воздействия наркотических веществ; признаки воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя, нарушающих функциональное состояние). В этом случае медицинский работник, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, обязан провести контроль трезвости водителя.

2.4. Для водителей, больных гипертонической болезнью, определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.5. Результаты проведенного предрейсового медицинского осмотра в обязательном порядке заносятся в журнал (приложение № 1 к Положению). Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью Учреждения. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы водителя, дата и время проведения осмотра, заключение, фамилия и инициалы медицинского работника.

2.6. При отсутствии жалоб, объективных признаков заболеваний, нарушений функционального состояния организма, признаков употребления спиртных напитков, наркотических и других психоактивных веществ, нарушений

режима труда и отдыха водитель допускается к работе. В этом случае медицинский работник ставит штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен» в путевом листе. В штампе должны быть указаны дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование, подпись работника.

2.7. Отстраненные от работы по состоянию здоровья водители направляются в дневное время к врачу поликлиники.

2.8. По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется учет отстраненных от работы водителей, с занесением результатов освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.9. Медицинский работник несет дисциплинарную, а в случаях, предусмотренных законодательством, и другую ответственность за качество предрейсового медицинского осмотра и выдачу заключения о допуске водителей к управлению транспортным средством.

3. Организация и порядок контроля трезвости водителей автотранспортных средств при проведении предрейсовых медицинских осмотров

3.1. Контроль трезвости водителя автотранспортных средств проводится при выявлении во время предрейсового медицинского осмотра признаков употребления водителем алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ.

3.2. При проведении контроля трезвости для определения состояния здоровья осматриваемый водитель в обязательном порядке должен быть подвергнут клиническому обследованию и должна быть проведена лабораторная диагностика биологических сред водителя (выдыхаемый воздух и моча).

3.3. Наличие или отсутствие факта употребления различных психоактивных веществ и состояние опьянения определяются по комплексу поведенческих, вегетативно-сосудистых, соматических, двигательных и неврологических расстройств в сочетании с обнаружением в биологических средах этанола, наркотического средства или токсиканта.

3.4. Медицинский работник, проводящий контроль трезвости, в обязательном порядке составляет протокол контроля трезвости по форме (Приложение № 2 к Положению) в двух экземплярах, четко и конкретно заполняя каждый пункт документа. Один экземпляр протокола оставляется у медработника. Вторым экземпляром протокола выдается руководителю организации.

3.5. Каждый случай контроля трезвости должен быть зарегистрирован в специальном пронумерованном, прошнурованном журнале, скрепленном печатью организации или учреждения здравоохранения. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы и должность, причина направления на обследование, кем направлен, дата и время проведения контроля трезвости, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.

3.6. При неясной или неполной клинической картине опьянения, сомнительных результатах лабораторного исследования, противоречивости данных клинического и лабораторного обследования, а также несогласии испытуемого с заключением проведенного контроля трезвости медицинский работник обязан подготовить руководителю Учреждения представление для направления его в

территориальную медицинскую организацию для проведения врачебного медицинского освидетельствования и установления факта употребления алкоголя или других психоактивных веществ с приложением протокола контроля трезвости.

3.7. Лица, подлежащие врачебному освидетельствованию в медицинских учреждениях, должны быть доставлены к месту его проведения как можно быстрее, но не позднее 2-х часов с момента выявления состояния опьянения. Для направления на врачебное освидетельствование составляется документ по форме (Приложение № 3 к Положению).

4. Порядок исследования биологической среды в целях обнаружения психоактивных веществ у водителей автотранспортных средств при проведении предрейсовых медицинских осмотров

4.1. Тест-системы основаны на методе иммунохроматографического анализа и позволяют в отсутствии возможности лабораторной диагностики, в течение нескольких минут опровергнуть или подтвердить даже однократный прием наркотических средств или психотропных веществ.

4.2. Министерством здравоохранения Российской Федерации разрешены следующие иммунохроматографические экспресс-тесты (полоски, наборы полосок, плашка) для выявления содержания наркотических веществ в моче у лиц, употребляющих наркотические вещества. Тесты КвикСкрин (QuickScreen™) для выявления следующих наркотиков в моче:

1. Амфетамин;
2. Каннабиноиды (марихуана);
3. Опиаты;
4. Метамфетамин;
5. Кокаин;
6. Бензодиазепины;
7. Барбитураты;
8. Фенциклидин;
9. Метадон.

Для одновременного выявления в моче:

1. Опиатов, каннабиноидов (марихуаны) - OPI-THC мультитест;
2. Опиатов, каннабиноидов (марихуаны), амфетамина - OPI-THC-AMP мультитест;
3. Опиатов, каннабиноидов (марихуаны), амфетамина, кокаина, бензодиазепинов - OPI-THC-AMP-COC-BZD мультитест.

4.3. Порядок исследования: забор мочи объемом 30 - 50 мл. производят в сухой флакон. Анализ проводят сразу же после забора мочи. С этой целью стрип-полоска или мультитест погружаются вертикально в мочу не выше обозначенной отметки. Результат считывается не ранее чем через 10 минут и не позднее чем через 15 минут после начала анализа.

4.4. Результаты тестирования (их следует рассматривать как предварительные) оформляются протоколом (Приложение № 3 к Положению).

5. Оснащение кабинета предрейсового медицинского осмотра.

5.1. Для проведения предрейсовых медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в Учреждении оборудуются помещения, состоящие не менее

чем из двух комнат: комнаты для проведения осмотров и комнаты для отбора биологических сред. Помещение оснащается следующими медицинскими приборами, оборудованием и мебелью:

- кушетка медицинская;
- письменный стол, стулья - 3 шт., настольная лампа, шкаф для одежды, вешалка для верхней одежды, напольный коврик, сейф;
- прибор для определения артериального давления - 2 шт., термометр - 3 шт., стетофонендоскоп - 2 шт.;
- прибор для определения паров спирта в выдыхаемом воздухе - 2 шт.;
- алкометр, экспресс-тесты на алкоголь и наркотики. Постоянный запас в количестве: алкометры - 2 шт., экспресс-тесты на наркотики - 10 шт.;
- столик для медицинского оборудования - 1 шт.;
- шпатели медицинские - 10 шт.;
- сумка с набором медикаментов для оказания неотложной медицинской помощи - 1 шт.;
- оборудованная комната для отбора биологических сред.

5.2. Помещение оборудуется средствами связи.

**ПРОТОКОЛ
КОНТРОЛЯ ТРЕЗВОСТИ ВОДИТЕЛЯ
АВТОТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА**

1. Фамилия, имя и отчество _____
где и кем работает _____
кем и когда (точное время) направлен на обследование _____
2. Особенности поведения обследуемого: возбужден, раздражен,
агрессивен, эйфоричен, болтлив, замкнут, сонлив и т.п. _____
3. Жалобы _____
4. Кожный покров:
а) окраска _____
б) наличие повреждений, расчесов, следов от инъекций,
"дорожек" по ходу поверхности вен _____
5. Состояние слизистых глаз и склер _____
6. Зрачки: расширены, сужены, как реагируют на свет _____
7. Частота дыхательных движений _____
пульс _____ артериальное давление _____
8. Особенности походки (шаткая, разбрасывание ног при ходьбе) _____
Точность движения (пальценосовая проба) _____
Дрожание пальцев рук, век _____
9. Наличие запаха алкоголя или другого вещества изо рта _____
10. Данные лабораторного исследования:
а) на алкоголь:
- выдыхаемый воздух (алкометр) _____
- экспресс-тест мочи _____
б) на наркотические средства:
- экспресс-тесты мочи _____
11. Заключение _____

- Подпись медицинского работника _____

ФОРМА
ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ВОДИТЕЛЯ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НА УСТАНОВЛЕНИЕ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ
ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

1. Фамилия, имя и отчество лица, направляемого на освидетельствование

2. Место работы, должность

3. Причина направления на освидетельствование

4. Дата и время выдачи направления « ____ » _____ 20 ____ г. ____ час. ____ мин.

5. Должность лица, выдавшего направление

Приложение: протокол контроля трезвости № _____

Подпись должностного лица, выдавшего направление

М.П.

**ПРОТОКОЛ
ТЕСТИРОВАНИЯ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКИМ
ЭКСПРЕСС-ТЕСТОМ СОДЕРЖАНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ
ВЕЩЕСТВ В МОЧЕ**

«___» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
Год рождения _____
Наименование организации _____
Дата и время тестирования _____
Кто проводил тестирование _____

2. Сведения об экспресс-тесте:
а) фирма-изготовитель и продавец: _____
б) срок годности экспресс-теста до _____
в) серия и номер экспресс-теста _____

3. Причина тестирования: подозрение на наркотическое
опьянение, наличие свежих следов инъекций и др. (указать причину)

4. Результат тестирования на наличие наркотического вещества в
моче:
положительный (ненужное зачеркнуть) отрицательный

Результат подтверждаю:
Медицинский работник _____

5. Запись тестируемого об ознакомлении с результатами
тестирования:

(исследование моей мочи произведено в моем присутствии, с
результатами ознакомлен)

(дата) (время) (подпись обследуемого)