Государственное профессиональное образовательное учреждение «Кемеровский коммунально-строительный техникум» имени В.И. Заузелкова

УТВЕРЖДАЮ

Директор

/О.А. Замма

29 августа/2022 г. М.П.

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ И
ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ
АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- организации проведения предрейсовых и 1.1 Положение об послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств нормативным Положение) является локальным Государственного профессионального образовательного учреждения «Кемеровский коммунально-строительный техникум» имени Заузелкова (далее – ГПОУ ККСТ, учреждение), который устанавливает порядок проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств.
 - 1.2 Настоящее положение разработано в соответствии с:
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 10.12.1995 N 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров».
- 1.3 Целью предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автотранспортным средством как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры проводятся в помещении медпункта ГПОУ ККСТ, оборудованном в соответствии с перечнем, приведенным в приложении N 2 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»:

- кушетка медицинская;
- письменный стол, стулья, 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 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.

Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры проводятся фельдшером/врачом (далее – медицинский работник) медпункта ГПОУ

ККСТ, имеющим соответствующий сертификат.

a

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

- 2.1. Водители автотранспортных средств должны явиться в медпункт на предрейсовый и/или послерейсовый медицинский осмотр с путевым листом перед началом и в конце рабочей смены.
- 2.2. Приглашая на осмотр индивидуально каждого водителя, медицинский работник должен обратить внимание на то, как обследуемый заходит в кабинет, на его походку, внешний вид и поведение. Осмотр начинается с опроса водителя. При опросе выясняется субъективное самочувствие водителя, настроение, продолжительность сна, наличие или отсутствие жалоб на состояние здоровья. При высказывании водителем каких-либо жалоб медицинский работник обязан при осмотре выявить и подтвердить (или опровергнуть) их объективность.
- 2.3. Медицинский работник обязан внимательно ознакомиться с состоянием кожных покровов водителя, обращая внимание на наличие расчесов, следов от инъекций на тыльной ссадин, части и кубитальных бледность или покраснение кожи. ямок, Определяется состояние слизистых глаз и склер (гиперемия, желтушность). Особую приобретает при осмотре состояние зрачков (сужены значимость или расширены) и их реакция на свет (живая, вялая или отсутствует). Температура тела измеряется при наличии объективных При осмотре в обязательном порядке измеряется артериальное давление и частота сердечных сокращений, определяется наличие выдыхаемом воздухе.
- 2.4. Основаниями для отстранения от работы водителей автотранспортных средств являются следующие отклонения в состоянии здоровья:
- наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания (повышение температуры тела свыше 37 град. С, 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 сокращение частоты сердечных сокращений и изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя (характерные уровни устанавливаются индивидуально для каждого водителя в ходе проведения предрейсовых осмотров);
- нахождение под действием спиртных напитков или других средств (наркотических и психотропных препаратов или токсикантов), нарушающих функциональное состояние. В этом случае медицинский работник обязан провести контроль трезвости водителя;
 - выявление признаков воздействия лекарственных или иных веществ,

отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

- 2.5. Результаты проведенного предрейсового, послерейсового медицинских осмотров в обязательном порядке заносятся в журнал послерейсовых предрейсовых И медицинских осмотров водителей автотранспортных средств (далее - Журналы), ведущиеся по утвержденной форме. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью (Приложение № 3).
- 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 в путевом листе.
- 2.7. Отстраненные от работы по состоянию здоровья водители направляются к дежурному врачу поликлиники по месту жительства данного водителя. При этом медицинский работник выдает водителю справку за своей подписью. В справке указывается час освобождения от работы, приводятся краткие данные о характере заболевания или травмы, о температуре тела и т.д.
- 2.8. Врач поликлиники, признав отстраненного от работы водителя временно нетрудоспособным, выдает ему больничный лист в установленном порядке. Если же врач признает его трудоспособным, то выдает справку об отсутствии противопоказаний для допуска к работе. Допуск к работе лиц, страдающих гипертонической болезнью или явной гипотонией, осуществляется строго индивидуально по рекомендациям лечащего врача. Эти рекомендации заносятся в карту состояния здоровья водителя. Карта заполняется медицинским работником на водителей, имеющих хронические заболевания.
- 2.9. По результатам предрейсового, послерейсового медицинского осмотра ведется полицевой учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).
- 2.10. Медицинский работник один раз в год, а также при первичном выявлении больных составляет списки лиц, состоящих на диспансерном учете, с указанием диагноза и кратких рекомендаций по допуску к работе.
- 2.11. Медицинский работник ежемесячно подводит итоги предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров с анализом причин отстранения от работы водителей, и результаты доводит до сведения директора в форме служебной записки до 05 числа каждого месяца, следующего за отчетным.
- 2.12. Медицинский работник несет дисциплинарную, а в случаях, предусмотренных законодательством, и другую ответственность за качество проведенного предрейсового, послерейсового медицинского осмотра и выдачу заключения о допуске водителей к управлению транспортным средством.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК КОНТРОЛЯ ТРЕЗВОСТИ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

- 3.1. Контроль трезвости водителя автотранспортных средств проводится при выявлении во время предрейсового, послерейсового медицинского осмотра признаков употребления водителем алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ, а также при наличии алкоголя в выдыхаемом воздухе.
- 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 употребления отсутствие факта веществ состояние опьянения определяется психоактивных И вегетативно-сосудистых, комплексу поведенческих, соматических, расстройств двигательных неврологических сочетании обнаружением биологических средах этанола, наркотического средства или токсиканта.
- 3.4. Медицинский работник в обязательном порядке составляет протокол контроля трезвости (приложение N 1) в двух экземплярах. Один экземпляр протокола остаётся у медицинского работника, второй экземпляр протокола выдается директору ГПОУ ККСТ.
- 3.5. После завершения клинического обследования и выявлении при этом признаков употребления алкоголя или других психоактивных веществ, медицинский работник проводит исследование биологических сред на наличие в них различных групп психоактивных веществ. Для этого используются газовые анализаторы выдыхаемого воздуха и экспресс-тесты мочи.
- 3.6. Полученные данные клинического обследования и результаты лабораторных исследований биологических сред служат основанием для вынесения одного из ниже перечисленных заключений:
- установлен факт потребления алкоголя (единичные клинические или перегара изо рта, отклонения, алкоголя положительный запах результат при ИЛИ количественном (до 0,09%) качественном исследовании воздуха алкометром или экспресс-тестом выдыхаемого мочи);
- алкогольное опьянение (полный комплекс клинических изменений и лабораторное подтверждение);
- состояние одурманивания (явные клинические отклонения в состоянии обследуемого водителя при сомнительности или отсутствии лабораторного подтверждения);
 - наркотическое опьянение (наличие клинических признаков

опьянения и обнаружение в биологической среде наркотического вещества) или токсическое опьянение, признаками которого являются:

- внешний вид и поведение в той или иной мере напоминает состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта или при слабом запахе, не соответствующем состоянию;
 - изменение сознания: сужение, искажение, помрачение;
- изменение настроения: беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность, явно не соответствующие данной ситуации;
- изменение двигательной активности: повышенная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации);
- изменение координации движений: их плавность, скорость, соразмерность (размашистость, резкость, неточность), неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах), нарушенный почерк;
- изменение цвета кожных покровов: бледность лица и всей кожи или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища;
 - блеск глаз;
- сильно суженные или сильно расширенные зрачки, не реагирующие на свет;
- изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ, осиплость голоса;
- изменение речи: ее ускорение, подчеркнутая выразительность, или же замедленность, невнятность, нечеткость речи ("каша во рту").
- трезв, признаков употребления психоактивных веществ не выявлено.
- 3.7. При любых спорных случаях, сомнительных результатах лабораторного исследования, противоречивости данных клинического и лабораторного обследования, a также несогласии проверяемого медицинский работник заключением проведенного контроля трезвости, обязан подготовить направление водителя автотранспортного средства в ЛПУ осуществляющих наркологическую экспертизу Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, ул. Карболитовская, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, пр-кт Ленинградский, 21, для проведения врачебного медицинского освидетельствования и установления факта употребления алкоголя или других психоактивных веществ с приложением протокола контроля трезвости.
- врачебному 3.8. Лица, подлежащие освидетельствованию учреждение, указанное в п. 3.7 настоящего Положения, медицинское должны быть доставлены к месту его проведения как можно быстрее, но не позднее 2-х часов с момента выявлении состояния опьянения. направления на врачебное освидетельствование составляется документ по установленной форме (приложение N 2). Организацию

обследуемого лица в лечебно-профилактическое учреждение осуществляет заместитель директора по АХР. При отказе обследуемого лица от поездки в лечебно-профилактическое учреждение медицинский работник составляет акт при участии заместитель директора по АХР. В данном акте указываются перечень участвующих лиц и их подписи, признаки опьянения, время и методы исследования, отказ обследуемого лица от доставки в лечебно-профилактическое учреждение. Акт подписывается всеми участвующими лицами, в том числе, обследуемым лицом. В случае отказа обследуемого лица подписать акт, об этом делается отметка в акте. Данный акт передается директору ГПОУ ККСТ для решения вопроса о привлечении обследуемого лица к установленной законом ответственности.

- В случае отказа обследуемого лица от освидетельствования, аппаратного либо тестового исследования, работник не допускается к управлению транспортными средствами момента прохождения ДО освидетельствования И (или) исследований. Об указанном отказе медицинский работник сообщает обследуемого лица, заместителю директора по АХР ГПОУ ККСТ.
- 3.10. В случае выявления у обследуемого водителя признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, факта употребления алкоголя, состояния одурманивания, об этом медицинский работник сообщает заместителю директора по АХР ГПОУ ККСТ для составления акта о появлении на рабочем месте в состоянии опьянения.

ПРОТОКОЛ

КОНТРОЛЯ ТРЕЗВОСТИ ВОДИТЕЛЯ АВТОТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

1. Фамилия, имя и отчество
де 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» п
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)
б) на наркотические средства:
- экспресс-тесты мочи
11. Заключение
N
Медицинский работник/
(подпись) $(\Psi.И.О.)$

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				
4. Дата и время выдачи наг	правления			
5. Должность лица, выдави				
Приложение: протокол конт Медицинский работник				
Заместитель директора по А	(подпись) XP	/	Ф.И.О.)	

Приложение №3

ОБРАЗЕЦ ЖУРНАЛА

Дата	№	Фамилия,	Возраст	Место	Заключение	Принятые	ФИО	Подпись	Проба	Время	Медицин	ский
	п/п	Имя,		Работы,		меры	Мед.		на		работн	ик
		отчество		должность			работника		наличие		подпись	фио
		водителя							алкоголя			_

Лист ознакомления с ПОЛОЖЕНИЕМ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

(Фамилия, инициалы)	<u>«</u>		(Дата)	_ 20 г	(Подпись)
(Фамилия, инициалы)	« <u> </u>		(Дата)	_ 20 г	(Подпись)
(Фамилия, инициалы)	<u> </u>	» _	(Дата)	_20г	(Подпись)
(Фамилия, инициалы)	« <u> </u>		(Дата)	_ 20 г	(Роспись)
(Фамилия, инициалы)	«		(Дата)	_ 20 г	(Роспись)
(Фамилия, инициалы)	<u> </u>	>> _	(Дата)	_20Γ	(Роспись)

