

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ (ФЕЛЬДШЕРОВ) ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ**

г. Петрозаводск, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.....	3
2. Учебный план.....	5
3. Календарный учебный график	6
4. Содержание разделов программы.....	6
5. Условия реализации программы.....	7
6. Контроль и оценка результатов освоения программы	8
7. Информационное обеспечение программы повышения квалификации.....	8
8. Контрольно-оценочные материалы программы повышения квалификации.....	9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативные документы для разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Подготовка врачей (фельдшеров) по вопросам проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения» (далее - дополнительной профессиональной программы повышения квалификации, программа) разработана на основе следующих нормативных документов:

Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Федерального закона от 10.12.1995 г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (ст. 20 «Основные требования по обеспечению безопасности дорожного движения к юридическими лицам, индивидуальным предпринимателям при осуществлении ими деятельности связанной с эксплуатацией транспортных средств», ст. 23 «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения»);

Приказа Минздрава России от 18.12.2015 N 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»;

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.07.2003 г. № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»;

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ»;

Письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.01.2003 г. № 2510/478-03-32 «О предрейсовых осмотрах и медицинских освидетельствованиях на состояние опьянения».

1.2. Цель программы повышения квалификации

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование и (или) получение медицинскими работниками новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности и (или) повышение их профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Задачи программы повышения квалификации

Основными задачами программы повышения квалификации являются:

- ознакомление слушателей с целями, задачами, формами и методами проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного наркотического или иного токсического);
- формирование системы знаний и умений в области проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

1.4. Планируемые результаты освоения программы

Результатом освоения настоящей программы является повышение квалификации медицинского персонала организаций всех форм собственности, совершенствование и актуализация необходимых в их деятельности компетенций.

1.5. Профессиональные компетенции

Выпускник по программе профессиональной переподготовки для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретения новой квалификации, в соответствии с целями программы и задачами профессиональной деятельности должен:

Знать:

- действующее законодательство, регулирующие вопросы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного наркотического или иного токсического);
- действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека;
- юридические и медицинские критерии состояния опьянения, признаки злоупотребления психоактивным веществом, симптомы наркотического и иного токсического опьянения;
- медицинское обеспечение безопасности дорожного движения;
- способы обнаружения психоактивных веществ в биологических средах потребителей ПАВ;
- предварительные методы исследования ПАВ;
- порядок направления биологических сред на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование;
- основные принципы аналитической диагностики ПАВ;
- порядок оформления результатов медицинского освидетельствования на состояние опьянения;
- основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования;
- меры ответственности медицинского работника за нарушение действующего порядка проведения на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами.

Уметь:

- проводить медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые подлежат такому освидетельствованию, в соответствии с порядком, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

Владеть:

- необходимым для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения навыками, инструментами и оборудованием.

1.6. Нормативный срок освоения программы

По данному направлению подготовки нормативный срок освоения программы повышения квалификации – 5 учебных дней (36 академических часов).

1.7. Трудоемкость

Максимальный объем учебной нагрузки обучающихся по данной программе составляет не более 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы по освоению дополнительной профессиональной программы.

1.8. Требования к квалификации слушателей

К освоению дополнительной профессиональной программы допускаются любые лица, имеющие среднее профессиональное медицинское образование и высшее медицинское образование.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	Из них		Форма контроля
			Теоретич. занятия	Практич. занятия	
Модуль 1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения.					
Определения и понятия.					
1.1	Вопрос медицинского освидетельствования в российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы.	2	2		Текущий контроль
1.2	Юридические и медицинские критерии состояния опьянения.	2	2		Текущий контроль
Модуль 2. Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека					
2.1	Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект.	1	1		Текущий контроль
2.2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ					
2.2.1	Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.	2	2		Текущий контроль
2.2.2	Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.	1	1		Текущий контроль
2.3. Токсикокинетика алкоголя					
2.3.1	Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена.	1	1		Текущий контроль
2.3.2	Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.	1	1		Текущий контроль
2.4	Токсикокинетика наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.	1	1		Текущий контроль
2.5	Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.	1	1		Текущий контроль
Модуль 3. Предварительные методы исследования ПАВ					
3.1	Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча).	2	1	1	Текущий контроль

3.2	Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов.	2	1	1	Текущий контроль
3.3	Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов.	2	1	1	Текущий контроль
Модуль 4. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование					
4.1	Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.	2	1	1	Текущий контроль
4.2	Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.	2	1	1	Текущий контроль
Модуль 5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ					
5.1.	Краткая характеристика подтверждающих методов.	2	1	1	Текущий контроль
5.2	Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований.	2	1	1	Текущий контроль
5.3	Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.	2	1	1	Текущий контроль
Модуль 6. Оформление результатов медицинского освидетельствования					
6.1.	Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.	2	1	1	
6.2	Формулировка заключения. Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством». Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований лиц, которые управляют транспортными средствами».	2	1	1	Текущий контроль. Решение ситуационных задач
Модуль 7. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования					
7.1.	Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.	2	2		
Итоговая аттестация:		2	2		Дифференцированный зачет
Итого:		36			

(*) – отдельные темы модулей, реализуются с использованием электронного обучения (ДОТ)

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Теоретическое обучение начинается по мере комплектования группы и длится 34 часов. Итоговая аттестация – 2 часа. ИТОГО: 36 часов.

4. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения.

Определения и понятия.

Тема 1.1 Вопрос медицинского освидетельствования в российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы.

Медицинское освидетельствование в РФ. Основные нормативные документы по вопросам освидетельствования в РФ.

Тема 1.2 Юридические и медицинские критерии состояния опьянения.

Юридические критерии состояния опьянения. Медицинские критерии состояния опьянения.

Модуль 2. Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека

Тема 2.1 Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект.

Клиническая картина опьянения или острой интоксикации психоактивными веществами.

Модуль 3. Предварительные методы исследования ПАВ

Тема 3.1 Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча).

Методы определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях.

Тема 3.2 Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов.

Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование.

Тема 3.3 Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов.

Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов. Методы экспресс-определения наркотических средств в моче.

Модуль 4. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование

Тема 4.1 Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.

Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. Рекомендации по отбору мочи. Рекомендации по отбору крови. Рекомендации по отбору жидкости полости рта. Рекомендации по отбору волос, ногтей, потожировых выделений. Рекомендации по подготовке биологических объектов и документации к транспортировке в ХТЛ и их передаче в ХТЛ.

Тема 4.2 Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.

Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.

Модуль 5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ

Тема 5.1 Краткая характеристика подтверждающих методов.

Газовая хроматография. Масс-спектрометрия. Хроматографические методы. ТСХ.

Тема 5.2 Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований. Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований. Ложноположительные и ложноотрицательные результаты анализов.

Тема 5.3 Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.

Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ иммунохимическими методами и хромато-масс-спектрометрическим методом.

Ориентировочный период возможного выявления некоторых наркотических средств и других психоактивных веществ и их некоторых метаболитов в моче.

Модуль 6. Оформление результатов медицинского освидетельствования

Тема 6.1 Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.

Врачи-специалисты, проводящие осмотр для медицинского освидетельствования. Инструментальные и лабораторные исследования, используемые для проведения медицинского освидетельствования.

Тема 6.2 Формулировка заключения. Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством». Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований лиц, которые управляют транспортными средствами».

Формулировка заключения. Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством». Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований лиц, которые управляют транспортными средствами».

Модуль 7. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования

Тема 7.1 Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1 Квалификация преподавателей, участвующих в реализации программы

К преподавательской деятельности по программам, реализуемым учебным центром, допускаются лица, имеющие высшее профессиональное образование. Образовательный ценз указанных лиц подтверждается документами государственного образца о соответствующем уровне образования и (или) квалификации.

5.2 Требования к условиям реализации программы

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, тренинги, консультации, решение ситуационных задач и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Лицам, успешно освоившим программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы может быть выдана справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

5.3 Материальное обеспечение образовательного процесса при реализации программы повышения квалификации

Обучающиеся по программе повышения квалификации на период освоения программы бесплатно обеспечиваются методическими пособиями и материалами.

Для реализации настоящей программы учебный центр наделяется материально-техническим обеспечением, необходимым для осуществления образовательной деятельности, помещениями и оборудованием помещений в соответствии с государственными и местными нормами и требованиями.

6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Средствами оценки результатов освоения программы слушателями являются текущая и итоговая аттестация. В ходе текущей аттестации в рамках освоения модулей оценивается освоение содержания программы в форме собеседования. Итоговая аттестация по программе проводится в форме теста.

За правильный ответ на вопросы выставляется положительная оценка – 1 балл (в задании на установление соответствия – 2 балла).

За неправильный ответ на вопросы выставляется отрицательная оценка – 0 баллов.

При 70% и более правильных ответов контрольное задание считается выполненным.

Для оценки образовательных достижений обучающихся применяется универсальная шкала оценки образовательных достижений.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	Отлично
80 ÷ 89	4	Хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	не удовлетворительно

7. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. Федеральный закон от 10.12.1995 г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (действующая редакция). [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.07.2003 г. № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения» (действующая редакция). [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>.
3. Приказа Минздрава России от 18.12.2015 N 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ» (действующая редакция). [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/>.

7. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Вид аттестации: Дифференцированный зачет

Форма аттестации: Итоговый тестовый контроль

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

1. Медицинское (наркологическое) освидетельствование проводится:

- А) в любых организациях, при условии наличие сертифицированного специалиста, прошедшим на базе наркологической больницы или наркологического диспансера (наркологического отделения медицинской организации) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования
- Б) в организациях (или их обособленных структурных подразделениях), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности
- В) в организациях (или их обособленных структурных подразделениях), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

- Г) с применением специально оборудованных для этой цели передвижных пунктов (автомобилей) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- Д) верно В и Г
- Е) верно все вышеперечисленное

2. Медицинское освидетельствование включает в себя следующие осмотры врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования:

- А) осмотр врачом-специалистом (фельдшером)
- Б) исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- В) определение наличия психоактивных веществ в моче
- Г) исследование уровня психоактивных веществ в моче
- Д) исследование уровня психоактивных веществ в крови
- Е) верно все перечисленное
- Ж) верно а, б, в, г

3. Медицинское освидетельствование проводится:

- А) врачом-специалистом (фельдшером)
- Б) врачом-психиатром-наркологом
- В) любым медицинским работником, имеющим специальную подготовку

4. Медицинское освидетельствование проводится во всех указанных случаях, кроме

- А) по письменному заявлению гражданина или иного заинтересованного лица, в том числе представителей правоохранительных органов
- Б) на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного должностным лицом, уполномоченным составлять протоколы об административных правонарушениях в соответствии со статьей 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях
- В) на основании протокола о применении мер обеспечения производства по материалам о дисциплинарном проступке, составленного в соответствии с требованиями приложения N 6 к дисциплинарному уставу Вооруженных Сил Российской Федерации должностным лицом воинской части, гарнизона или органа военной полиции
- Г) на основании направления работодателя или органа службы занятости

5. Медицинское освидетельствование лица, не достигшего возраста 18 лет, в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения проводится

- А) по письменному заявлению освидетельствуемого
- Б) на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя
- В) для проведения медицинского освидетельствования в этом случае достаточно протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного должностным лицом

6. Медицинское освидетельствование проводится:

- А) при наличии у лица, в отношении которого оно проводится документа, удостоверяющего личность
- Б) при отсутствии документа на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование или письменного направления (заявления) лиц
- В) при установлении личности освидетельствуемого медицинским работником с его слов, о чем делается запись в документации
- Г) верно А и Б

7. Медицинского освидетельствования во всех случаях начинается

- А) с первого исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- Б) с осмотра в целях выявления клинических признаков опьянения
- В) со сбора жалоб и анамнеза
- Г) верен порядок А, В, Б

8. Для исследования выдыхаемого воздуха при проведении медицинского освидетельствования на наличие алкоголя используются

- А) тест-полоски на алкоголь (алкодиагностик)
- Б) газоанализаторы
- В) технические средства измерения, тип которых внесен в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений, обеспечивающие запись результатов на бумажном носителе и поверенные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области обеспечения единства измерений
- Г) верно все перечисленное

9. Положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь при проведении медицинского освидетельствования

- А) считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений
- Б) считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха
- В) считается изменение окраски алкодиагностика
- Г) считается наличие абсолютного этилового спирта в любой концентрации
- Д) верно все перечисленное

10. Повторное исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь при проведении медицинского освидетельствования проводится

- А) в любом случае
- Б) в случаи отрицательного первого исследования
- В) в случаи отрицательного результата исследования на иные психоактивные вещества
- Г) при положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха
- Д) при положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха через 15-20 минут после первого исследования

11. При медицинском освидетельствовании отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется

- А) вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя для лиц, управляющих транспортным средством
- Б) вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
- Г) при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя для лиц, не связанных с управлением транспортного средства
- Д) при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя для лиц, не связанных с управлением транспортного средства
- Е) верно А и Д

12. Справка, в которой отражается, что по результатам освидетельствования обнаружены (не обнаружены) клинические признаки опьянения

- А) заверяется печатью медицинской организации и подписью врача-специалиста (фельдшера), проводящего медицинское освидетельствование
- Б) имеет произвольную форму

- Г) выдается в случаях отбора пробы биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологическое исследование с целью определения средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение
- Д) оформляется в одном экземпляре для освидетельствуемого
- Ж) оформляется в одном экземпляре для лица, направившего на освидетельствование
- Е) Копия указанной справки выдается освидетельствуемому
- Ж) верно А, Б, Г, Е

13. Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта при медицинском освидетельствовании в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги

- А) опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты, этанол и его суррогаты
- Б) на те, которые обнаружены ИХА-тестированием
- В) на те, которые указал освидетельствуемый или заподозрил медицинский работник, проводивший медицинское освидетельствование

14. В целях исключения фальсификации биологического объекта мочи в течение первых пяти минут после его отбора проводится измерение

- А) температуры биологического объекта (мочи) с помощью бесконтактного устройства с автоматической регистрацией результатов измерения (в норме температура должна быть в пределах 32,5-39,0°C)
- Б) pH биологического объекта (мочи) с помощью pH-метра или универсальной индикаторной бумаги (в норме pH должен быть в пределах 4-8)
- В) относительной плотности (в норме относительная плотность в пределах 1.008-1.025)
- Г) содержания креатинина методом иммунной хроматографии (в норме содержание креатинина должно быть в пределах 4,4-17,7 ммоль/сут)
- Д) верно все перечисленное
- Е) верно А и Б

15. Отбор крови на химико-токсикологические исследования при проведении медицинского освидетельствования осуществляется

- А) При наличии у освидетельствуемого острых заболеваний, состояний, представляющих угрозу его жизни
- Б) если в течение 30 минут после направления на химико-токсикологические исследования освидетельствуемый заявляет о невозможности сдачи мочи
- В) по письменному заявлению освидетельствуемого
- Г) по письменному заявлению лица, направившего на освидетельствование
- Д) Верно А и Б

16. При осуществлении отбора пробы биологического объекта при медицинском освидетельствовании на химико-токсикологические исследования медицинским работником заполняется следующая медицинская документация

- А) Направление на химико-токсикологические исследования
- Б) Журнал регистрации отбора биологических объектов
- В) Справка о доставке биологических объектов на химико-токсикологические исследования
- Г) Справка о результатах химико-токсикологических исследований
- Д) Журнал регистрации результатов химико-токсикологических исследований
- Е) верно А и Б
- Ж) верно А, Б, В

17. При проведении медицинского освидетельствования выносятся следующие

варианты медицинского заключения

- А) установлено состояние опьянения
- Б) состояние опьянения не установлено
- В) от медицинского освидетельствования освидетельствуемый (законный представитель освидетельствуемого) отказался
- Г) трезв
- Д) наркотическое опьянение
- Е) алкогольное опьянение с указанием степени выраженности
- Ж) верно А, Б, В

18. Медицинское заключение «от медицинского освидетельствования отказался» выносится в случаях

- А) отказа освидетельствуемого от проведения медицинского освидетельствования (до начала его проведения)
- Б) отказа освидетельствуемого при проведении медицинского освидетельствования от осмотра врачом-специалистом (фельдшером), от любого инструментального или лабораторных исследований
- В) фальсификации выдоха
- Г) фальсификации пробы биологического объекта (мочи)
- Д) верно все перечисленное

19. При проведении медицинского освидетельствования оформляется

- А) Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- Б) Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- В) Протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- Г) Верно А и Б

20. Акт медицинского освидетельствования заполняется в 2-ух экземплярах

- А) во всех случаях
- Б) при отказе освидетельствуемого от получения Акта
- В) при проведении медицинского освидетельствования на основании направления работодателя, органа службы занятости или по личному заявлению освидетельствуемого

21. Клиническими признаками опьянения проявляющиеся изменением психической деятельности являются все кроме

- А) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции
- Б) заторможенность, сонливость или возбуждение
- В) эмоциональная неустойчивость
- Г) ускорение или замедление темпа мышления
- Д) отсутствие сознания

22. Клиническими признаками опьянения проявляющиеся изменением вегетативно-сосудистой реакции являются

- А) гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз
- Б) инъектированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых
- В) сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз
- Г) учащение или замедление дыхания
- Д) тахикардия или брадикардия
- Е) сужение или расширение зрачков

- Ж) вялая реакция зрачков на свет
З) верно все перечисленное

23. Срок доставки биологического объекта в медицинскую организацию для проведения подтверждающего химико-токсикологического исследования не должен превышать

- А) 3-ех дней
Б) 10 дней
В) 5 дней

24. Клиника дисфорического варианта измененного алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме

- А) состояния напряженности, сопровождаемого недовольством, угрюмостью в сочетании с неприязнью и злобой
Б) пониженно-тоскливого аффекта
В) придиристичности с агрессивностью
Г) эйфории

25. Среди социальных факторов, имеющих отношение к развитию алкоголизма, выделяют

- А) алкогольную политику государства
Б) обычаи ближайшего окружения
В) социальное положение индивидуума и его экономическую обеспеченность
Г) этническую и религиозную принадлежность индивидуума
Д) все перечисленное

26. Клиника неврологических расстройств алкогольного опьянения включают все перечисленное, кроме

- А) пошатывание при ходьбе
Б) нистагм
В) нарушение координации движений
Г) тремор языка, вытянутых пальцев рук, век

27. Толерантность (устойчивость) к алкоголю зависит

- А) от количества и качества употребляемой в период алкоголизации пищи
Б) от известной "тренировки" в употреблении алкоголя
В) от возраста
Г) от состояния здоровья
Д) от всего перечисленного

28. Определение алкогольного абстинентного синдрома включает все перечисленное, кроме того, что

- А) является наиболее достоверным проявлением II стадии алкоголизма
Б) расценивается как признак полностью сформировавшегося алкоголизма
В) развивается на фоне алкогольного опьянения

29. Соматоневрологический компонент алкогольного абстинентного синдрома определяется всем перечисленным, исключая

- А) гиперемию и одутловатость лица, тахикардию, гипергидроз
Б) перепады артериального давления
В) тошноту
Г) нарушения памяти
Д) крупноразмашистый тремор пальцев рук

30. Расстройства психики в клинике алкогольного абстинентного синдрома проявляются

- А) пониженно-тревожным аффектом с пугливостью, психомоторным возбуждением
- Б) эпизодами зрительных, слуховых галлюцинаций
- В) всем перечисленным

31. К нарушениям зрительного восприятия при интоксикации галлюциногенами относятся

- А) ощущение усиления яркости освещения
- Б) появление ореола, сияния, радуги перед глазами
- В) калейдоскопические галлюцинации с приятным содержанием
- Г) неприятные галлюцинации
- Д) все перечисленное

32. Галлюциногены преимущественно применяются:

- А) ежедневно
- Б) систематически
- В) нерегулярно
- Г) верно а) и б)

33. К токсикоманическим средствам и веществам относят:

- А) вещества и средства, признанные законом наркотическими
- Б) вещества и средства, являющиеся предметом злоупотребления и вызывающие болезненное пристрастие
- В) и те, и другие
- Г) ни те, ни другие

34. Разница между наркоманиями и токсикоманиями, в первую очередь:

- А) медицинская
- Б) правовая
- В) социальная
- Г) верно а) и б)

35. К классу веществ, способных вызывать зависимость, относят все перечисленные, кроме:

- А) группы амфетамина и других психостимуляторов
- Б) веществ гипнотического (снотворного) и седативного действия
- В) галлюциногенных веществ
- Г) нейролептических средств (дроперидол, галоперидол, аминазин)

36. Клиника острой интоксикации опиумом характеризуется последовательно сменяющимися друг друга расстройствами, исключая:

- А) фазу вегетативных расстройств в виде ощущения тепла, волнами разливающегося по телу, сухости во рту, сужения зрачков, зуда кожи лица
- Б) состояние общей умиротворенности, покоя
- В) психомоторное возбуждение

37. Об острой интоксикации гашишем свидетельствуют все перечисленные расстройства, исключая:

- А) легкое нарушение координации движений
- Б) гиперемия конъюнктивы, сухость слизистых
- В) резкие колебания эмоционального фона (то гневливость, то веселость, доходящая до экзальтации)

- Г) появление безудержных фантазий, иллюзий, галлюцинаций
 Д) ощущение угасания звуков и погружение в сон

38. Наркотические вещества или их метаболиты при проведении медицинского освидетельствования обнаруживаются:

- А) в слюне
 Б) в моче
 В) в крови
 Г) в поте
 Д) верно Б и В

39. Препараты конопли (гашиш) можно обнаружить в крови после последнего употребления во все перечисленные сроки, кроме

- а) 1 недели
 б) 2-4 недель
 в) более 1-ого месяца

40. Стимуляторы группы амфетаминов

- А) опасны с точки зрения патологического привыкания
 Б) являются «дискотечными» наркотиками
 В) на них распространяются меры контроля, предусмотренные для наркотических средств
 Г) верно все перечисленное
 Д) не верно ничего из перечисленного

41. К способам применения наркотических веществ из группы амфетаминов относятся все перечисленные, кроме

- а) внутривенного
 б) перорального
 в) ингаляционного
 г) аппликационного

42. Соматические нарушения в состоянии интоксикации амфетаминами характеризуются всем перечисленным, кроме

- а) резкого повышения артериального давления
 б) сердечной аритмии (тахикардия)
 в) повышение температуры тела
 г) резкого снижения аппетита
 д) чувство голода

КЛЮЧИ К ТЕСТУ

1.	Д	17.	Ж	33.	Б
2.	Е	18.	Д	34.	Б
3.	А	19.	Г	35.	Г
4.	А	20.	В	36.	Г
5.	Б	21.	Д	37.	Д
6.	В	22.	З	38.	Д
7.	Г	23.	Б	39.	В
8.	В	24.	Г	40.	Г
9.	Б	25.	Д	41.	Г
10.	Е	26.	Г	42.	Д
11.	Е	27.	Д	43.	

12.	Ж	28.	В	44.	
13.	А	29.	Г	45.	
14.	Д	30.	В	46.	
15.	Д	31.	Д	47.	
16.	Е	32.	В	48.	

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. ЗАПОЛНИТЬ АКТ МЕДИЦИНСКОГО (НАРКОЛОГИЧЕСКОГО) ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДИТЕЛЯ У КОТОРОГО УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ:

Вводные данные :

- a. Медицинское освидетельствование проходит в кабинете медицинского (наркологического) освидетельствования ул. 8 марта д. 40 ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»
- b. Предыдущий Акт в Журнале зарегистрирован под № 22
- c. Водитель: Сидоров Иван Степанович, 11.07.1976 г.р., прож. Петрозаводск, ул. Ленина 17-43, имеет на руках паспорт 12 38 № 5 613 347 выдан УВД г. Петрозаводск 26.04.200 г., признает что 16 апреля 2017 года выпил 450 мл водки
- d. Лицо, направившее на освидетельствование - Райкин Иван Иванович
- e. Освидетельствование начато 17 апреля 2017 год в 07 час. 03 мин.
- f. Следующая Ваша рабочая смена – 27 апреля 2017 г.
- g. Справка о результатах химико-токсикологического исследования ХТЛ ГБУЗ «РНД» №464685 от 22.04.2017 г.
- h. В работе кабинета используется прибор Алкотестер PRO-100 touch №850961 дата поверки 27.01.2017, свидетельство о поверке №0157226

2. ЗАПОЛНИТЬ АКТ МЕДИЦИНСКОГО (НАРКОЛОГИЧЕСКОГО) ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НЕВОДИТЕЛЯ У КОТОРОГО УСТАНОВЛЕНО СОСТОЯНИЕ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫЗВАННОГО ПОТРЕБЛЕНИЕМ ОКСИБУТИРАТА НАТРИЯ

Вводные данные :

- a. Медицинское освидетельствование проходит в кабинете медицинского (наркологического) освидетельствования ул. 8 марта д. 40 ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер»
- b. Предыдущий Акт в Журнале зарегистрирован под № 13
- c. пешеход: Васильев Сергей Владимирович, 13.11.1983 г.р., г. Сортавала, пр. Горняков 15, кв.62, паспорт 45 34 № 2 134 467, выдан УВД г. Петрозаводска 22.12.2000 г., признает, что употреблял 22 марта 2017 г. Пиво 350 мл, 23 марта 2017 г. – обезболивающее
- d. Лицо, направившее на освидетельствование - Иванов Иван Иванович
- e. Освидетельствование начато 23 марта 2017 год в 07 час.12 мин.
- f. Следующая Ваша рабочая смена – 03 апреля 2017 г.
- g. Справка о результатах химико-токсикологического исследования ХТЛ ГБУЗ «РНД» №464685 от 27.03.2017 г.

- h. В работе кабинета используется прибор Алкотестер PRO-100 touch №850961 дата поверки 27.01.2017, свидетельство о поверке №0157226

ОБРАЗЦЫ ПРАВИЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ

Государственное бюджетное учреждение
Республики Карелия
Республиканский наркологический
диспансер
185013, Республика Карелия, г.
Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40
Лицензия № ЛО-10-01-001004 от 1 марта
2016 года

Медицинская документация
Учетная форма N 307/у-05
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 18.12.2015 N 933н

Акт
медицинского освидетельствования на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического или иного токсического)
N 23

«17» апреля 2017 г.

1. Сведения об освидетельствуемом лице:

Фамилия, имя, отчество (при
наличии)

Сидоров Иван Степанович

Дата

рождения

11.07.1976 г.р.

Адрес

места

жительства

Г.Петрозаводск, ул.Ленина 17, кв.43

Паспорта 12 38 №
5 613 347 выдан УВД г.

Сведения об освидетельствуемом лице заполнены на Петрозаводска 26.04.2000
основании г.

2. Основание для медицинского освидетельствования

(протокол о направлении на медицинское освидетельствование, письменное
направление работодателя, личное заявление, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, направившего на медицинское освидетельствование)

Протокол о направлении на медицинское освидетельствование № 28 Райкин
Иван Иванович

3. Наименование структурного подразделения медицинской организации, в котором
проводится медицинское освидетельствование

Кабинет медицинского (наркологического) освидетельствования амбулаторно-
поликлинического отделения Государственного бюджетного учреждения
Республики Карелия

«Республиканский наркологический диспансер»

4. Дата и точное время начала медицинского «17»
освидетельствования

апреля 2017 г. 07:03

5. Кем освидетельствован (должность, фамилия и инициалы врача (фельдшера),
сведения о прохождении подготовки по вопросам проведения
медицинского освидетельствования: наименование медицинской организации, дата

выдачи

документа **Ф.И.О. выполнявшего домашнее задание, его должность, справка**
) № от (дата окончания цикла обучения) **ГБУЗ «РНД»**

6. Внешний вид освидетельствуемого (наличие видимых повреждений, следов от инъекций)

Опрятен, видимых повреждений нет, следов от инъекций не обнаружено

7. Жалобы освидетельствуемого на свое состояние **Не предъявляет**

8. Изменения психической деятельности освидетельствуемого **суетлив**

результат пробы Шульце **37 сек.**

9. Вегетативно-сосудистые реакции освидетельствуемого **Кожные покровы гиперемированы**

зрачки (сужены, расширены, в норме) **В норме**

реакция на свет (живая, вялая) **Живая**

склеры **инъецированы**
нистагм

м **Горизонтальный установочный**

10. Двигательная сфера освидетельствуемого

речь **Нарушение артикуляции нет**

походка

а **Ходьба с быстрыми поворотами без особенностей**

устойчивость в позе Ромберга (устойчив, неустойчив) **Неустойчив**

точность выполнения координационных проб **Выполняет не точно**

результат пробы Ташена **13 сек.**

11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм

(со слов освидетельствуемого)

нет

12. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных средств, наркотических

средств и психотропных веществ (со слов освидетельствуемого) **16 апреля 2017г.**

Водка 450 мл, запах алкоголя изо рта

13. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе освидетельствуемого

13.1. Время первого исследования, наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения, результат исследования

07:05 17.04.2017г., Алкотестер PRO-100 touch №850961 дата поверки 27.01.2017, свидетельство о поверке №0157226, результат – 0,304 мг/л

13.2. Второе исследование через 15-20 минут: время исследования, результат исследования (наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения указываются в случае использования другого технического средства измерения)

07:22 17 апреля 2017г., Алкотестер PRO-100 touch №850961 дата поверки 27.01.2017, свидетельство о поверке №0157226, результат – 0,258 мг/л

14. Время отбора биологического объекта у освидетельствуемого

07:27 17 апреля 2017г. моча соответствует норме

Результаты химико-токсикологических исследований биологических объектов (название лаборатории, методы исследований, результаты исследований, номер справки о результатах химико-токсикологических исследований)

Справка о результатах ХТИ ХТЛ ГБУЗ «РНД» №464685 от 22.04.2017 г. не обнаружены опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепин, барбитураты, а также их производные, метаболиты и аналоги

15. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов (указать какие, дату проведенных медицинских вмешательств)

Пульс 100 в мин., АД 150/100 мм рт ст

16. Дата и точное время окончания медицинского освидетельствования

« 17 » апреля 2017 г. 07:43

17. Медицинское заключение, дата его вынесения

Установлено состояние опьянения.

« 27 » апреля 2017 г.

18. Подпись врача
(фельдшера)

М.П.

Государственное бюджетное учреждение
Республики Карелия
Республиканский наркологический
диспансер
185013, Республика Карелия, г.
Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40

Лицензия № ЛО-10-01-001004 от 1 марта
2016 года

Медицинская документация
Учетная форма N 307/у-05
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
от 18.12.2015 N 933н

**Акт
медицинского освидетельствования на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического или иного токсического)**

N 14

« 23 » марта 2017 г.

1. Сведения об освидетельствуемом лице:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Васильев Сергей Владимирович

Дата

рождения

13.11.1983 г.р.

Адрес

места

жительства

г.Сортавала, пр.Горняков 15, кв.62

Паспорт 45 34 № 2 134 467,
выдан УВД г.

Сведения об освидетельствуемом лице заполнены на основании Петрозаводска 22.12.2000 г.

2. Основание для медицинского освидетельствования

(протокол о направлении на медицинское освидетельствование, письменное направление работодателя, личное заявление, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего на медицинское освидетельствование)

Протокол о направлении на медицинское освидетельствование №14 Иванов Иван Иванович

3. Наименование структурного подразделения медицинской организации, в котором проводится медицинское освидетельствование

Кабинет медицинского (наркологического) освидетельствования амбулаторно-поликлинического отделения Государственного бюджетного учреждения Республики Карелия

«Республиканский наркологический диспансер»

4. Дата и точное время начала медицинского освидетельствования « 23 » марта 2017 г. 07:12

5. Кем освидетельствован (должность, фамилия и инициалы врача (фельдшера), сведения о прохождении подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования: наименование медицинской организации, дата выдачи

документа Ф.И.О. выполнявшего домашнее задание, его должность, справка) № от (дата окончания цикла обучения) ГБУЗ «РНД»

6. Внешний вид освидетельствуемого (наличие видимых повреждений, следов от инъекций)

Опрятен, видимых повреждений нет, следов от инъекций не обнаружено

7. Жалобы освидетельствуемого на свое состояние

Не предъявляет

8. Изменения психической деятельности

освидетельствуемого

Болтлив, эйфоричен

результат пробы

Шульце

52 сек.

9. Вегетативно-сосудистые реакции

освидетельствуемого

Кожные покровы бледные

зрачки (сужены, расширены, в норме)

сужены

реакция на свет (живая, вялая)

вялая

склеры чистые

нистаг

м Горизонтальный латеральный

10. Двигательная сфера
освидетельствуемого

речь Сбивчивость речи

походк

а шаткая

устойчивость в позе Ромберга (устойчив,
неустойчив)

Неустойчив

точность выполнения координационных
проб

Выполняет не точно

результат пробы

Ташена 17 сек.

11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм

(со слов
освидетельствуемого)

нет

12. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных средств, наркотических

средств и психотропных веществ (со слов
освидетельствуемого)

22 марта 2017 г. Пиво 350 мл, 23 марта 2017 г. – обезболивающее

13. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе освидетельствуемого

13.1. Время первого исследования, наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения, результат исследования

07:15 23.03.2017г., Алкотестер PRO-100 touch №850961 дата поверки 27.01.2017 г., свидетельство о поверке №0157226, результат, результат – 0,00мг/л

13.2. Второе исследование через 15-20 минут: время исследования, результат исследования (наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения указываются в случае использования другого технического средства измерения)

14. Время отбора биологического объекта у освидетельствуемого

07:41 23.03.2017г. моча соответствует норме

Результаты химико-токсикологических исследований биологических объектов (название лаборатории, методы исследований, результаты исследований, номер справки о результатах химико-токсикологических исследований)

Справка о результатах ХТИ ХТЛ ГБУЗ «РНД» №464685 от 27.03.2017 г. обнаружен натрия оксибутират

15. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов (указать какие, дату проведенных медицинских вмешательств)

Пульс 70 в мин., АД 110/70 мм рт ст

16. Дата и точное время окончания медицинского освидетельствования

« 23 » марта 2017 г. 07 : 52

17. Медицинское заключение, дата его
вынесения

Установлено состояние опьянения.

« 03 » апреля 2017 г.

18. Подпись врача
(фельдшера)