

Кировское областное государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Кировский областной наркологический диспансер»

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач КОГБУЗ
«Кировский областной
наркологический диспансер»
Е.В. Томинина

« 09 » Я Н В А Р Я 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ
ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ, УПРАВЛЯЮЩИХ И НЕ УПРАВЛЯЮЩИХ
ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**ОЧНАЯ, ОЧНО-ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ И
ОЧНО-ЗАОЧНАЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» (срок освоения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	5
5.	Планируемые результаты обучения	7
6.	Учебный план	11
7.	Календарный учебный график	11
8	Рабочая программа	11
8.1	Рабочая программа Очной формы обучения	11
8.2.	Рабочая программа Очно-заочной формы обучения	17
8.2.1.	Учебный модуль 1 «Заочная часть обучения»	17
8.2.2	Учебный модуль 2 «Очная часть обучения»	20
8.3	Рабочая программа Очно-заочной формы обучения с применением ДОТ	25
9.	Организационно-педагогические условия программы	32
10.	Требования к итоговой аттестации	37
11.	Форма и методы промежуточной аттестации обучающихся по программе	37
12.	Кадровое обеспечение	38
13.	Оценочные материалы	39
	Приложение №1 «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» очная форма обучения (срок обучения 36 академических часов)»	40
	Приложение №2 «Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» очно-заочная форма обучения (срок обучения 36 академических часов)»	43
	Приложение №3 «Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (срок обучения 36 академических часов)»	48
	Приложение №4 «Календарный учебный график»	51
	Приложение №5 «Фонд оценочных средств»	52

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не
управляющих транспортными средствами» (срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

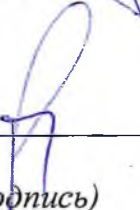
Главный врач КОГБУЗ
«Кировский областной
наркологический диспансер»



Е.В. Томинина

(подпись)

Заведующая Учебным центром,
врач-психиатр-нарколог




О.С. Плехова

(подпись)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не
управляющих транспортными средствами» разработана заведующей Учебным
центром, врачом-психиатром-наркологом Плеховой О.С., заведующей отделением
наркологических экспертиз, врачом-психиатром-наркологом Деветьяровой Э.Р.

Рецензенты:

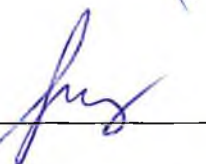
Главный внештатный специалист-нарколог
министерства здравоохранения
Кировской области



Томинина Е.В.

(подпись)

Заведующий кафедрой психиатрии
им. проф. В.И. Багаева ФГБОУ ВО
Кировского ГМУ Минздрава России



Злоказова М.В.

(подпись)

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не
управляющих транспортными средствами» (срок обучения 36 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
2.	Плехов Александр Валерьевич	Кандидат медицинских наук	Педагог дополнительного образования Учебного центра	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
3.	Плехова Ольга Сергеевна	-	Заведующая Учебным центром, заведующая кабинетом по экспертизе временной нетрудоспособности, врач-психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
4	Деветьярова Элина Раифовна	-	Заведующая отделением наркологических экспертиз, врач-психиатр-нарколог отделения наркологических экспертиз	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
5	Кулаков Дмитрий Дмитриевич	-	Заведующий ОМКО, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
6	Лыскова Мария Сергеевна	-	Заведующая отделением реабилитации, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
7	Царегородцева Наталья Леонидовна	-	Заведующая диспансерным наркологическим отделением для детей и подростков, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
8	Свечников Алексей Владимирович	-	врач психиатр-нарколог отделения наркологических экспертиз	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» со сроком освоения 36 академических часов, реализуемая в КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» (далее – Учреждение) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Программа разработана на основании программы подготовки врачей (фельдшеров) по вопросам проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, утвержденной приложением №7 приказа Министерства здравоохранения РФ от 14.07.2003 № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения», требований Постановления Правительства РФ от 26.06.2008 № 475 «Об утверждении правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)», в соответствии с Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Программа разработана с учётом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н; приказом Минздрава России от 10.02.2016 N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования Кировской области на осуществление образовательной деятельности от 08 августа 2016 г. № 1501.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Неуклонно растущая на протяжении многих лет алкоголизация населения Российской Федерации в настоящее время приобрела характер национального бедствия, создающего реальную угрозу социальной и правовой защищенности граждан. Актуальность программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» связана с устойчивым ростом количества дорожно-транспортных происшествий, совершенных водителями в состоянии опьянения, а также совершением административных правонарушений гражданами в состоянии опьянения, не управляющих транспортными средствами. Основной задачей медицинского освидетельствования на состояние опьянения является выявление у водителей транспортных средств и лиц, не управляющих транспортными средствами признаков употребления алкоголя, наркотических веществ и других запрещенных лекарственных препаратов.

4.3. Цель и задачи программы «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» (далее - Программа).

Цель Программы – повышение квалификации, углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках медицинского освидетельствования на состояние опьянения граждан.

Задачи:

1. Теоретическое изучение основных вопросов и отработка практических навыков проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами.

2. Получение комплексных обобщенных систематизированных знаний, умений и навыков, позволяющих на высоком профессиональном уровне в современном правовом поле осуществлять деятельность, связанную с проведением медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

3. Выявление у водителей и лиц, не управляющих транспортными средствами признаков употребления алкоголя, наркотиков, запрещенных лекарственных препаратов.

4. Совершенствование теоретических знаний и профессиональных практических навыков, необходимых для работы.

4.4. Категории обучающихся: специалисты с высшим медицинским образованием любых специальностей, средним профессиональным медицинским образованием по квалификации фельдшер из любых регионов и с действующим сертификатом специалиста.

4.5. Трудоемкость программы: 36 ауд. часа трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

4.6. Формы освоения программы: очная, очно-заочная и очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации, подписанное главным врачом Учреждения.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать законы и иные нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения (ОПК-1);
- способность и готовность использовать знание структуры, основных аспектов деятельности медицинской организации (ОПК-2);
- способность и готовность использовать правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования (ОПК-3);
- способность и готовность использовать знание медицинской этики; психологию профессионального общения (ОПК-4);
- способность и готовность использовать знание основ медицины катастроф (ОПК-5);
- способность и готовность использовать знание основ трудового законодательства; способность и готовность использовать знание правил внутреннего трудового распорядка; правил по охране труда и пожарной безопасности (ОПК-6);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в диагностической деятельности:

ПК.5 Владение методиками определения содержания алкоголя в выдыхаемом воздухе с помощью алкотестеров.

ПК.6 Владение умением использовать методику предварительного экспресс - исследования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения лица, проходящего освидетельствование.

ПК.7 Владение умением интерпретировать данные химико-токсикологического исследования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения лица, проходящего освидетельствование.

ПК.8 Владение умением самостоятельно проводить медицинское освидетельствование лица на состояние опьянения.

ПК.9. Владение алгоритмизированным навыком анализа результатов освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (навыком вынесения обоснованного заключения по итогам освидетельствования).

в лечебной деятельности:

ПК.2 Владение знаниями об этиологии и патогенезе расстройств, возникающих вследствие злоупотребления алкоголем, наркотическими средствами и другими психоактивными веществами (ПАВ), у лиц, употребляющих ПАВ.

ПК.3 Владение знаниями о фармакокинетике алкоголя, механизмах поступления алкоголя в выдыхаемый воздух, а также о распределении алкоголя в биологических жидкостях организма человека.

ПК.4 Владение знаниями о процедуре осуществления медицинского освидетельствования лица на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

в организационно-управленческой деятельности:

ПК.1 Владение знаниями о нормативных документах, регулирующих проведение медицинского освидетельствования лиц на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, в строгом соответствии с актуальным законодательством.

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

ПК.1 Владение знаниями о нормативных документах, регулирующих проведение медицинского освидетельствования лиц на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, в строгом соответствии с актуальным законодательством.

ПК.2 Владение знаниями об этиологии и патогенезе расстройств, возникающих вследствие злоупотребления алкоголем, наркотическими средствами и другими психоактивными веществами (ПАВ), у лиц, употребляющих ПАВ.

ПК.3 Владение знаниями о фармакокинетике алкоголя, механизмах поступления алкоголя в выдыхаемый воздух, а также о распределении алкоголя в биологических жидкостях организма человека.

ПК.4 Владение знаниями о процедуре осуществления медицинского освидетельствования лица на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, с учётом выполнения требований законодательного права и медицинских стандартов исполнения.

ПК.5 Владение методиками определения содержания алкоголя в выдыхаемом воздухе с помощью алкотестеров.

ПК.6 Владение умением использовать методику предварительного экспресс - исследования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения лица, проходящего освидетельствование.

ПК.7 Владение умением интерпретировать данные химико-токсикологического исследования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения лица, проходящего освидетельствование.

ПК.8 Владение умением самостоятельно проводить медицинское освидетельствование лица на состояние опьянения.

ПК.9. Владение алгоритмизированным навыком анализа результатов освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (навыком вынесения обоснованного заключения по итогам освидетельствования).

5.3. Перечень знаний, умений и навыков.

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

- законодательные нормативные акты РФ, регламентирующие медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, а также других граждан;
- методику проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения;
- особенности действия различных психоактивных веществ на организм человека;
- токсикокинетику психоактивных веществ;
- влияние различных факторов, в том числе индивидуальных, на развитие состояния опьянения психоактивными веществами;
- понятия «наркотическое вещество», «наркотическое опьянение»;
- основные принципы и способы аналитической диагностики психоактивных веществ;
- правила оформления результатов медицинского освидетельствования.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

- выявлять клинические признаки опьянения;
- проводить дифференциальную диагностику состояний опьянения, вызванного различными психоактивным веществами;
- исследовать выдыхаемый воздух на наличие алкоголя;
- отбирать пробы биологического объекта для направления на химико-токсикологическое исследование;
- проводить анализ результатов, полученных в результате всестороннего обследования испытуемого;
- выносить обоснованное и квалифицированное заключение о состоянии освидетельствуемого на момент освидетельствования;

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:

- методами измерения температуры тела, пульса и артериального давления, содержания паров алкоголя в выдыхаемом воздухе, биологических жидкостей и экспресс-тестов на наличие наркотических веществ;
- навыками грамотного и качественного оформления первичной медицинской документации.
- навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» очная форма обучения (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №1.

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» очно-заочная форма обучения (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №2.

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №3.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №4.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Рабочая программа очной формы обучения

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения обучающийся должен знать:

- законодательные нормативные акты РФ, регламентирующие медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, а также других граждан;
- методику проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения; особенности действия различных психоактивных веществ на организм человека;

- токсикокинетику психоактивных веществ;
- влияние различных факторов, в том числе индивидуальных, на развитие состояния опьянения психоактивными веществами; понятия «наркотическое вещество», «наркотическое опьянение»;
- основные принципы и способы аналитической диагностики психоактивных веществ;
- правила оформления результатов медицинского освидетельствования.

По окончании изучения обучающий должен уметь:

- выявлять клинические признаки опьянения;
- проводить дифференциальную диагностику состояний опьянения, вызванного различными психоактивным веществами;
- исследовать выдыхаемый воздух на наличие алкоголя;
- отбирать пробы биологического объекта для направления на химико-токсикологическое исследование;
- проводить анализ результатов, полученных в результате всестороннего обследования испытуемого;
- выносить обоснованное и квалифицированное заключение о состоянии освидетельствуемого на момент освидетельствования;
- грамотно и качественно оформлять первичную медицинскую документацию по изучаемому разделу.

Содержание программы очной формы обучения:

Тема занятия	Вид занятия	Количество часов
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. 1.2. Юридические и медицинские критерии состояния опьянения	лекция	4
2. Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека. 2.1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект	лекция	1
2.2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт	лекция	4

<p>употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>2.2.1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение.</p>		
<p>2.2.2. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.</p>	лекция	4
<p>2.2.3. Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.</p>	лекция	2
<p>2.3. Токсикокинетика алкоголя.</p> <p>2.3.1. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена.</p> <p>2.3.2. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.</p>	лекция	2
<p>2.4. Токсикокинетика наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.</p> <p>2.5. Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.</p>	лекция	1
<p>3. Предварительные методы исследования ПАВ</p> <p>3.1. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча).</p> <p>3.2. Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов.</p> <p>3.3. Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов</p>	лекция	2
<p>4. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование.</p> <p>4.1. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.</p> <p>4.2. Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.</p>	лекция	2
<p>5. Основные принципы аналитической диагностики</p>	лекция	2

ПАВ. 5.1. Краткая характеристика подтверждающих методов. 5.2. Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований. 5.3. Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.		
6. Оформление результатов медицинского освидетельствования: 6.1. Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.	лекция	4
6.2. Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)». Формулировка заключений. Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	лекция лекция	2 2
7. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.	семинар	2
Собеседование		2
Итого по программе		36 часов

Формы и методы контроля знаний слушателей – промежуточный контроль (реферат), итоговая аттестация (ситуационные задачи).

Примеры оценочных материалов по результатам освоения программы очной формы обучения»:

Примеры тем рефератов:

1. Клиническая картина опийного опьянения. Особенности опьянения при хроническом употреблении наркотических средств опийной группы. Первая помощь при передозировке препаратов опия.
2. Общие признаки опьянения седативно-снотворными препаратами. Клиника опьянения, вызванного употреблением фенobarбитала.
3. Клиническая картина простой формы алкогольного опьянения. Степени тяжести алкогольного опьянения. Доврачебная помощь при тяжелой степени опьянения.

Примеры ситуационных задач:

Заполните акт медицинского освидетельствования в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. N 933н, проведите все необходимые исследования, вынесите заключение. Опишите предполагаемые действия и принятые меры выходящие за рамки освидетельствования.

Задача №1

На медицинское освидетельствование явился гражданин Назаров М.В., 29 лет, проживает: г. Киров ул. Труда 637-1

Явился без направления и сопровождающих. Сообщает, что на рабочем месте посетители обвинили его в нахождении в нетрезвом виде. Требуется провести ему медицинское освидетельствование бесплатно т.к. является сотрудником ОВД. Предъявляет удостоверение капитана внутренних дел. Время появления 21-00 час.

Внешне опрятен, без видимых повреждений. Спокоен, контактен. Объем внимания в пределах нормы 40 сек. Кожные покровы гиперемированы, склеры инъектированы, АД=145/95 мм.рт.ст., пульс 88 уд в минуту. Зрачки OS = OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Двигательная сфера без особенностей, координация, мелкая моторика, не нарушены. Проба Ташена - 9 сек. Наличие серьезных заболеваний, ЧМТ отрицает.

Употребление алкоголя неделю назад до 300,0 водки. Проба на алкоголь проведена анализатором: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». Результат: -0,12 мг/л.

Рекомендуемая литература по очной форме обучения:

Основная литература:

1. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

4. Федеральный закон от 10.12.95 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
5. «Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 N 475 (ред. от 18.11.2013) «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством».
6. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 № 159н «о внесении изменений в порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933н
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Дополнительная литература:

1. Руководство по наркологии под редакцией Н.Н. Иванца. Медпрактика – М. Москва, 2002.
2. Г.М. Энтин, А.Г. Гофман, А.П. Музыченко, Е.Н. Крылов «Алкогольная и наркотическая зависимость». Практическое руководство для врачей. Медпрактика – М. Москва, 2002.
3. П.Д. Шабанов, С.Ю. Калишевич «Биология алкоголизма». Санкт-Петербург, 1998.
4. «Алкоголизм» (руководство для врачей) под редакцией Г.В. Морозова, В.Е. Рожнова, Э.А. Бабаяна. Москва «Медицина», 1983.
5. Крамаренко В. Ф. Химико-токсикологический анализ.— К-: Вицашк. Головное изд-во, 1982.— 272 с.
6. Е.А. Симонов, Б.Н. Изотов, А.В. Фесенко «Наркотики - методы анализа на коже, в её придатках и выделениях». 2002.

8.2. Рабочая программа очно-заочной формы обучения.

8.2.1. Рабочая программа учебного модуля 1 «Заочная часть обучения»

Трудоемкость освоения: 10 акад.час. или 10 зач.ед.

Перечень знаний, умений обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- законодательные нормативные акты РФ, регламентирующие медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, а также других граждан;
- методику проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения; особенности действия различных психоактивных веществ на организм человека;
- токсикокинетику психоактивных веществ;
- влияние различных факторов, в том числе индивидуальных, на развитие состояния опьянения психоактивными веществами; понятия «наркотическое вещество», «наркотическое опьянение»;
- основные принципы и способы аналитической диагностики психоактивных веществ;
- правила оформления результатов медицинского освидетельствования.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- выявлять клинические признаки опьянения;
- проводить дифференциальную диагностику состояний опьянения, вызванного различными психоактивным веществами;
- исследовать выдыхаемый воздух на наличие алкоголя;
- отбирать пробы биологического объекта для направления на химико-токсикологическое исследование;
- проводить анализ результатов, полученных в результате всестороннего обследования испытуемого;

- выносить обоснованное и квалифицированное заключение о состоянии освидетельствуемого на момент освидетельствования;
- грамотно и качественно оформлять первичную медицинскую документацию по изучаемому разделу.

Содержание учебного модуля 1:

Тема занятия	Вид занятия	Количество часов
<p>1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия.</p> <p>1.1. Вопрос медицинского освидетельствования в Российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы.</p>	самостоятельная подготовка, элементы электронного обучения	2
<p>2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>2.1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения.</p> <p>2.2. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.</p>	самостоятельная подготовка, элементы электронного обучения	5
<p>3. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование.</p> <p>3.1. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.</p> <p>3.2. Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.</p>	самостоятельная подготовка, элементы электронного обучения	1
<p>4. Оформление результатов медицинского освидетельствования:</p> <p>4.1. Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.</p>	самостоятельная подготовка, элементы электронного обучения	2

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточный контроль (реферат).

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1 «Заочная часть обучения»:

Примеры тем рефератов:

1. Клиническая картина опийного опьянения. Особенности опьянения при хроническом употреблении наркотических средств опийной группы. Первая помощь при передозировке препаратов опия.
2. Общие признаки опьянения седативно-снотворными препаратами. Клиника опьянения, вызванного употреблением фенобарбитала.
3. Клиническая картина простой формы алкогольного опьянения. Степени тяжести алкогольного опьянения. Доврачебная помощь при тяжелой степени опьянения.

Рекомендуемая литература к учебному модулю 1 «Заочная часть обучения»

Основная литература:

1. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
4. Федеральный закон от 10.12.95 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
5. «Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 N 475 (ред. от 18.11.2013) «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством».

6. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 № 159н «о внесении изменений в порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933н
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Дополнительная литература:

1. Руководство по наркологии под редакцией Н.Н. Иванца. Медпрактика – М. Москва, 2002.
2. Г.М. Энтин, А.Г. Гофман, А.П. Музыченко, Е.Н. Крылов «Алкогольная и наркотическая зависимость». Практическое руководство для врачей. Медпрактика – М. Москва, 2002.
3. П.Д. Шабанов, С.Ю. Калишевич «Биология алкоголизма». Санкт-Петербург, 1998.
4. «Алкоголизм» (руководство для врачей) под редакцией Г.В. Морозова, В.Е. Рожнова, Э.А. Бабаяна. Москва «Медицина», 1983.
5. Крамаренко В. Ф. Химико-токсикологический анализ.— К-: Вицашк. Головное изд-во, 1982.— 272 с.
6. Е.А. Симонов, Б.Н. Изотов, А.В. Фесенко «Наркотики - методы анализа на коже, в её придатках и выделениях». 2002.

8.2.2. Рабочая программа учебного модуля 2 «Очная часть обучения»

Трудоемкость освоения: 26 академических часов или 26 зачетных единиц.

Перечень знаний, умений обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- законодательные нормативные акты РФ, регламентирующие медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, а также других граждан;
- методику проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения; особенности действия различных психоактивных веществ на организм человека;
- токсикокинетику психоактивных веществ;
- влияние различных факторов, в том числе индивидуальных, на развитие состояния опьянения психоактивными веществами; понятия «наркотическое вещество», «наркотическое опьянение»;
- основные принципы и способы аналитической диагностики психоактивных веществ;
- правила оформления результатов медицинского освидетельствования.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- выявлять клинические признаки опьянения;
- проводить дифференциальную диагностику состояний опьянения, вызванного различными психоактивным веществами;
- исследовать выдыхаемый воздух на наличие алкоголя;
- отбирать пробы биологического объекта для направления на химико-токсикологическое исследование;
- проводить анализ результатов, полученных в результате всестороннего обследования испытуемого;
- выносить обоснованное и квалифицированное заключение о состоянии освидетельствуемого на момент освидетельствования;
- грамотно и качественно оформлять первичную медицинскую документацию по изучаемому разделу.

Содержание учебного модуля 2:

Тема занятия	Вид занятия	Количество часов
<p>1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия.</p> <p>1.1. Вопрос медицинского освидетельствования в Российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные</p>	лекция	2

нормативные документы. 1.2. Юридические и медицинские критерии состояния опьянения		
2. Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека. 2.1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект	лекция	1
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. Патологическое опьянение.	лекция	2
2.2.2. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.	лекция	2
2.2.2. Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.	лекция	2
2.3. Токсикокинетика алкоголя. 2.3.1. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена. 2.3.2. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.	лекция	1
2.4. Токсикокинетика наркотических средств, психотропных и других токсических веществ. 2.5. Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.	самостоятельная подготовка, элементы электронного обучения	1
3. Предварительные методы исследования ПАВ 3.1. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча). 3.2. Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов. 3.3. Методы скрининга на наркотические средства и	лекция	2

психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов		
4. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. 4.1. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. 4.2. Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.	лекция	1
5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ. 5.1. Краткая характеристика подтверждающих методов. 5.2. Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований. 5.3. Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.	лекция	2
6. Оформление результатов медицинского освидетельствования: 6.1. Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.	лекция	2
6.2. Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)». Формулировка заключений. Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	лекция	4
7. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.	семинар	2
Итоговая аттестация		2
Итого		26 часов

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): итоговая аттестация (ситуационные задачи).

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2 «Очная часть обучения»:

Примеры ситуационных задач:

Заполните акт медицинского освидетельствования в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. N 933н, проведите все необходимые исследования, вынесите заключение. Опишите предполагаемые действия и принятые меры выходящие за рамки освидетельствования.

Задача №10

В приемный покой доставлен гражданин Иванов М.И. 36 лет, проживает: г. Летские Яры ул. Кукина 48-55.

Доставлен СП совместно с сотрудником ГИБДД. Состояние средней тяжести. В сознании. Жалуется на тошноту, головную боль, одышку. Боли при глубоком вдохе слева. Боли в левой руке в области плеча. При осмотре гематомы и отечность по ходу V-VI ребер, ссадины и отечность левого плеча, без деформации. АД=170/95 мм.рт.ст. пульс 102 удара. В поведении упорядочен. Походка без особенностей. Объем внимания в пределах нормы. В алкометр продуть не может.

Сотрудник ГИБДД требует заполнить Акт, т.к. гражданин является виновником аварии.

Рекомендуемая литература к учебному модулю 2 «Очная часть обучения»

Основная литература:

1. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
4. Федеральный закон от 10.12.95 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
5. «Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 N 475 (ред. от 18.11.2013) «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и

оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством».

6. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 № 159н «о внесении изменений в порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933н

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Дополнительная литература:

1. Руководство по наркологии под редакцией Н.Н. Иванца. Медпрактика – М. Москва, 2002.

2. Г.М. Энтин, А.Г. Гофман, А.П. Музыченко, Е.Н. Крылов «Алкогольная и наркотическая зависимость». Практическое руководство для врачей. Медпрактика – М. Москва, 2002.

3. П.Д. Шабанов, С.Ю. Калишевич «Биология алкоголизма». Санкт-Петербург, 1998.

4. «Алкоголизм» (руководство для врачей) под редакцией Г.В. Морозова, В.Е. Рожнова, Э.А. Бабаяна. Москва «Медицина», 1983.

5. Крамаренко В. Ф. Химико-токсикологический анализ.— К-: Вищашк. Головное изд-во, 1982.— 272 с.

6. Е.А. Симонов, Б.Н. Изотов, А.В. Фесенко «Наркотики - методы анализа на коже, в её придатках и выделениях». 2002.

8.3. Рабочая программа очно-заочной формы обучения с применением дистанционных технологий.

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании изучения обучающийся должен знать:

- законодательные нормативные акты РФ, регламентирующие медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, а также других граждан;
- методику проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения; особенности действия различных психоактивных веществ на организм человека;
- токсикокинетику психоактивных веществ;
- влияние различных факторов, в том числе индивидуальных, на развитие состояния опьянения психоактивными веществами; понятия «наркотическое вещество», «наркотическое опьянение»;
- основные принципы и способы аналитической диагностики психоактивных веществ;
- правила оформления результатов медицинского освидетельствования.

По окончании изучения обучающийся должен уметь:

- выявлять клинические признаки опьянения;
- проводить дифференциальную диагностику состояний опьянения, вызванного различными психоактивными веществами;
- исследовать выдыхаемый воздух на наличие алкоголя;
- отбирать пробы биологического объекта для направления на химико-токсикологическое исследование;
- проводить анализ результатов, полученных в результате всестороннего обследования испытуемого;
- выносить обоснованное и квалифицированное заключение о состоянии освидетельствуемого на момент освидетельствования;
- грамотно и качественно оформлять первичную медицинскую документацию по изучаемому разделу.

Содержание программы очно-заочной формы обучения с применением дистанционных технологий:

Тема занятия	Вид занятия	Количество часов
1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и	лекция	4

<p>понятия.</p> <p>1.1. Вопрос медицинского освидетельствования в Российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы.</p> <p>1.2. Юридические и медицинские критерии состояния опьянения</p>		
<p>2. Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека.</p> <p>2.1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект</p>	лекция	1
<p>2.2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>2.2.1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение.</p>	лекция	4
<p>2.2.2. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.</p>	лекция	4
<p>2.2.3. Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.</p>	лекция	2
<p>2.3. Токсикокинетика алкоголя.</p> <p>2.3.1. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена.</p> <p>2.3.2. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.</p>	лекция	2
<p>2.4. Токсикокинетика наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.</p> <p>2.5. Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.</p>	лекция	1
<p>3. Предварительные методы исследования ПАВ</p> <p>3.1. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча).</p> <p>3.2. Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов.</p>	лекция	2

3.3. Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов		
4. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. 4.1. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. 4.2. Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.	лекция	2
5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ. 5.1. Краткая характеристика подтверждающих методов. 5.2. Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований. 5.3. Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.	лекция	2
6. Оформление результатов медицинского освидетельствования: 6.1. Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.	лекция	4
6.2. Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)». Формулировка заключений. Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	лекция лекция	2 2
7. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.	семинар	2
Собеседование		2
Итого по программе		36 часов

Формы и методы контроля знаний слушателей – промежуточный контроль (тест), итоговая аттестация (ситуационные задачи).

Примеры оценочных материалов по результатам освоения программы очной формы обучения»:

Примерные тесты:

1. Видами медицинского освидетельствования являются:

- 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- 2) психиатрическое освидетельствование;
- 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
- 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
- 5) иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации.

- a) верно 1,2,3
- b) верно 1,3
- c) верно 2,4
- d) верно 4
- e) верно все перечисленное

2. Критериями, при наличии хотя бы одного из которых имеются достаточные основания полагать, что лицо, совершившее административное правонарушение (за исключением лиц, указанных в частях 1 и 1.1 статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях), находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, являются:

- 1.) запах алкоголя изо рта;
- 2.) неустойчивость позы и шаткость походки;
- 3.) нарушение речи;
- 4.) резкое изменение окраски кожных покровов лица.
- 5.) Неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями.

- a) верно 1,2,
- b) верно 1,2,3,4
- c) верно 2,4
- d) верно все перечисленное

3. Положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя является:

- a) изменение цвета индикатора технического средства измерения на красный;

- b) наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха;
- c) наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 промилле выдыхаемого воздуха.
- d) наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр крови.

4. Повторное освидетельствование, осуществляемое по письменному заявлению гражданина осуществляется:

- a) в полном объеме;
- b) только по спорным позициям;
- c) только лабораторными методами;
- d) с обязательным анализом крови;
- e) дифференцированно, в зависимости от времени, прошедшего после первого освидетельствования.

5. Срок проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований с момента поступления пробы биологического объекта в лабораторию:

- a) не должен превышать десяти рабочих дней с момента отбора биологического объекта (мочи).
- b) не должен превышать семь рабочих дней
- c) не должен превышать трех рабочих дней
- d) не должен превышать двух месяцев с момента отбора биологического объекта (мочи).

Примеры ситуационных задач:

Заполните акт медицинского освидетельствования в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н, проведите все необходимые исследования, вынесите заключение. Опишите предполагаемые действия и принятые меры выходящие за рамки освидетельствования.

Задача №1

На медицинское освидетельствование явился гражданин. Назаров М.В., 29 лет, проживает: г. Киров ул. Труда 637-1

Явился без направления и сопровождающих. Сообщает, что на рабочем месте посетители обвинили его в нахождении в нетрезвом виде. Требуется провести ему

медицинское освидетельствование бесплатно т.к. является сотрудником ОВД. Предъявляет удостоверение капитана внутренних дел. Время появления 21-00 час.

Внешне опрятен, без видимых повреждений. Спокоен, контактен. Объем внимания в пределах нормы 40 сек. Кожные покровы гиперемированы, склеры инъецированы, АД=145/95 мм.рт.ст., пульс 88 уд в минуту. Зрачки OS = OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Двигательная сфера без особенностей, координация, мелкая моторика, не нарушены. Проба Ташена - 9 сек. Наличие серьезных заболеваний, ЧМТ отрицает.

Употребление алкоголя неделю назад до 300,0 водки. Проба на алкоголь проведена анализатором: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». Результат: 0,12 мг/л.

Рекомендуемая литература по очно-заочной форме обучения с применением дистанционных технологий:

Основная литература:

10. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
11. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
12. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
13. Федеральный закон от 10.12.95 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
14. «Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 N 475 (ред. от 18.11.2013) «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством».
15. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ».

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».
17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 № 159н «о внесении изменений в порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933н
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Дополнительная литература:

1. Руководство по наркологии под редакцией Н.Н. Иванца. Медпрактика – М. Москва, 2002.
2. Г.М. Энтин, А.Г. Гофман, А.П. Музыченко, Е.Н. Крылов «Алкогольная и наркотическая зависимость». Практическое руководство для врачей. Медпрактика – М. Москва, 2002.
3. П.Д. Шабанов, С.Ю. Калишевич «Биология алкоголизма». Санкт-Петербург, 1998.
4. «Алкоголизм» (руководство для врачей) под редакцией Г.В. Морозова, В.Е. Рожнова, Э.А. Бабаяна. Москва «Медицина», 1983.
5. Крамаренко В. Ф. Химико-токсикологический анализ.— К-: Вицашк. Головное изд-во, 1982.— 272 с.
6. Е.А. Симонов, Б.Н. Изотов, А.В. Фесенко «Наркотики - методы анализа на коже, в её придатках и выделениях». 2002.

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.07.2003 № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»;
- Федеральный закон РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральный от 10 декабря 1995 г. №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г № 541н.
- Порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных учреждениях, утверждённые приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н.
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.
- «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
- Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
- Федеральный закон от 10.12.95 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
- «Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 N 475 (ред. от 18.11.2013) «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством».

- Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 № 159н «о внесении изменений в порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933н;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

1. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
4. Федеральный закон от 10.12.95 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения».
5. «Постановление Правительства РФ от 26.06.2008 N 475 (ред. от 18.11.2013) «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством».
6. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25 марта 2019 № 159н «о внесении изменений в порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933н
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ».

Дополнительная литература:

1. Руководство по наркологии под редакцией Н.Н. Иванца. Медпрактика – М. Москва, 2002.
2. Г.М. Энтин, А.Г. Гофман, А.П. Музыкаченко, Е.Н. Крылов «Алкогольная и наркотическая зависимость». Практическое руководство для врачей. Медпрактика – М. Москва, 2002.
3. П.Д. Шабанов, С.Ю. Калишевич «Биология алкоголизма». Санкт-Петербург, 1998.
4. «Алкоголизм» (руководство для врачей) под редакцией Г.В. Морозова, В.Е. Рожнова, Э.А. Бабаяна. Москва «Медицина», 1983.
5. Крамаренко В. Ф. Химико-токсикологический анализ.— К-: Вицашк. Головное изд-во, 1982.— 272 с.
6. Е.А. Симонов, Б.Н. Изотов, А.В. Фесенко «Наркотики - методы анализа на коже, в её придатках и выделениях». 2002.

9.3 Интернет-ресурсы открытого доступа:

- Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
- Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
- Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (Univadis.ru)
- ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)
- <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов;
- <http://mirvracha.ru/portal/index> –Профессиональный портал для врачей;
- <http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей;
- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал;

- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество;
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum» и т.д.

9.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.4.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	КОГБУЗ Кировский областной наркологический диспансер (г. Киров, Студенческий проезд д.7)	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: конференц-зал (цоколь этаж лечебного корпуса КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер», расположенного по адресу г. Киров, пр. Студенческий, д. 7) Учебные аудитории для проведения практических занятий и занятий семинарского типа: № 1 (1 этаж лечебного корпуса КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер», расположенного по адресу г. Киров, пр. Студенческий, д. 7), № 2 (2 этаж лечебного корпуса КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер», расположенного по адресу г. Киров, пр. Студенческий, д. 7)	77,7 № 1 -38,6 № 2 – 20,1

9.5.2. Перечень используемого оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1	2
1.	Компьютер ноутбук «HP EliteBook8470p».

2.	Проектор мультимедийный «Epson EB-1771W».
3.	Принтер Kyosera 2035
4.	Алкометр 6820
5.	Алкометр 6810 (0237)
6.	Алкометр 6810 (0239)
7.	Алкометр 6810 (0282)
8.	Алкометр (сигнализатор)
9.	Рефлеком (ноутбук и анализатор)
10.	Анализатор ИК
11.	Анализатор Сармат

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами»

10.2. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами» проводится в форме экзамена, который проводится в один этап – решение ситуационных задач с заполнением акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

10.3. После прохождения итоговой аттестации обучающимся выдается документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и проводится в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: темы для реферата, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	УМ 1 «Заочная часть обучения»	Деветьярова Элина Раифовна	-	Заведующая отделением наркологических экспертиз, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Кулаков Дмитрий Дмитриевич	-	Заведующий ОМКО врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Плехова Ольга Сергеевна	-	Заведующая Учебным центром, заведующая кабинетом по экспертизе временной нетрудоспособности, врач-психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Лыскова Мария Сергеевна	-	Заведующая отделением реабилитации, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Царегородцева Наталья Леонидовна	-	Заведующая диспансерным наркологическим отделением для детей и подростков, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Свечников Алексей Владимирович	-	Врач-психиатр-нарколог отделения наркологических экспертиз	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
2.	УМ 2 «Очная часть обучения»	Деветьярова Элина Раифовна	-	Заведующая отделением наркологических экспертиз, врач	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»

				психиатр-нарколог	диспансер»
		Плехова Ольга Сергеевна	-	Заведующая Учебным центром, заведующая кабинетом по экспертизе временной нетрудоспособности, врач-психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Царегородцева Наталья Леонидовна	-	Заведующая диспансерным наркологическим отделением для детей и подростков, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Лыскова Мария Сергеевна	-	Заведующая отделением реабилитации, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Кулаков Дмитрий Дмитриевич	-	Заведующий ОМКО, врач психиатр-нарколог	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»
		Свечников Алексей Владимирович	-	Врач-психиатр-нарколог отделения наркологических экспертиз	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»

Реализация Программы в очной, в очно-заочной и очно-заочной форме с применением дистанционных технологий обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения/подразделений Учреждения, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №5 – «Фонд оценочных средств».

«УТВЕРЖДАЮ»
 Главный врач КОГБУЗ
 «Кировский областной наркологический диспансер»

Е.В. Томинина

«09» ~~Февраля~~ 202г.



**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
 ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
 «МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ, УПРАВЛЯЮЩИХ И НЕ
 УПРАВЛЯЮЩИХ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ»
 (срок обучения 36 академических часов)**

Программы: получение систематизированных теоретических знаний и практических умений, по организации и проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами.

Цели обучения: повышение квалификации специалистов с высшим медицинским образованием любых специальностей, средним профессиональным образованием по квалификации фельдшер из любых регионов и с действующим сертификатом специалиста.

Срок обучения: 36 (акад. час.)

Объем: 36 (зач. ед.)

Форма обучения: очная

Условия реализации программы: в условиях КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» (36 часов очной части) проводятся на базе КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»)

Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	Форма обучения			
		Очное обучение			
		Лекции	Практические, семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Формы контроля
Очная форма обучения	34/34	32	2	–	Промежуточный (реферат)
Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия.	4/4	4	–	–	–
Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение.	4/4	4	–	–	–

Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.	2/2	2	-	-	-
Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.	4/4	4	-	-	-
Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.	4/4	4	-	-	-
Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	2/2	2	-	-	-
Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект.	1/1	1	-	-	-
Токсикокинетика алкоголя. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.	2/2	2	-	-	-
Токсикокинетика НС, психотропных и др. токсических веществ. Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.	1/1	1	-	-	-
Предварительные методы исследования ПАВ. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча). Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов. Методы скрининга на НС и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов	2/2	2	-	-	-
Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. Ведение журнала регистрации учета направлений на ХТИ.	2/2	2	-	-	-
Основные принципы аналитической диагностики ПАВ. Краткая характеристика подтверждающих методов. Интерпретация результатов ХТИ. Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ	2/2	2	-	-	-
Формулировка заключений. Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	2/2	2	-	-	-

Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.	2/2	-	2	-	-
Итоговая аттестация	2/2	-	2	-	Экзамен (ситуационные задачи)
Итого:	36/36	32	4	-	

Заведующая учебным центром, врач-психиатр-нарколог

О.С. Плехова

Приложение № 2

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач КОГБУЗ
«Кировский областной наркологический диспансер»

Е.В. Томинина

« 08 » 04 2019 г. 2019.



**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ, УПРАВЛЯЮЩИХ И НЕ
УПРАВЛЯЮЩИХ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ»
(срок обучения 36 академических часов)**

- Цели Программы:** получение систематизированных теоретических знаний и практических умений, по организации и проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами.
- Категория слушателей** специалисты с высшим медицинским образованием любых специальностей, средним профессиональным медицинским образованием по квалификации фельдшер из любых регионов и с действующим сертификатом специалиста.
- Срок обучения** 36 (акад. час.)
- Емкость** 36 (зач. ед.)
- Форма обучения:** очно-заочная форма обучения
- Место реализации программы:** на базе учреждения, направившего заявку на обучение

Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	В том числе						
		Заочное обучение		Очное обучение				
		ЭОР ¹	Формы контроля	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Формы контроля
Модуль 1 «Заочная часть обучения»	10/10	10	Промежуточный (реферат)	–	–	–	–	–
Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия. Вопрос медицинского освидетельствования в Российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы.	2/2	2		–	–	–	–	–
Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.	5/5	5		–	–	–	–	–
Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. Ведение журнала	1/1	1		–	–	–	–	–


¹ образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них (ГОСТ Р 52653-2009, статья 12, подраздел 3.2)

егистрации учета направлений на химико-оксикологическое исследование.								
формлирование результатов медицинского освидетельствования. Анализ результатов линических и лабораторных исследований.	2/2	2						
Модуль 2	24/24			-	-	-	-	-
Очная часть обучения»								
Медицинское освидетельствование на остояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия. Вопрос медицинского освидетельствования в Российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы. Юридические и медицинские критерии состояния опьянения	2/2	-		2	-	-	-	-
Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт потребления алкоголя и немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ	1/1	-		1	-	-	-	-
Клинические признаки опьянения ПАВ, факт потребления алкоголя и немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение.	2/2	-		2	-	-	-	-
Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.	2/2	-	-	2	-	-	-	-

Особенности медицинского свидетельства при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.	2/2	-	-	2	-	-	-	-
Токсикокинетика алкоголя. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.	1/1	-	-	1	-	-	-	-
Токсикокинетика наркотических средств, психотропных и других токсических веществ. Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.	1/1	-	-	1	-	-	-	-
Предварительные методы исследования ПАВ Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча). Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов. Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов	2/2	-	-	2	-	-	-	-
Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.	1/1	-	-	1	-	-	-	-
Основные принципы аналитической диагностики ПАВ. Краткая характеристика подтверждающих методов. Интерпретация результатов химико-токсикологических	2/2	-	-	2	-	-	-	-

исследований. Рекомендованные уровни ределов обнаружения ПАВ.								
формление результатов медицинского свидетельствования. Анализ результатов лических и лабораторных исследований.	2/2	-	-	2	-	-	-	-
сполнение «Акта медицинского свидетельствования на состояние опьянения алкогольного, наркотического или иного оксического)». Формулировка заключений. ведение «Журнала регистрации медицинских свидетельствований на состояние опьянения алкогольного, наркотического или иного оксического)»	4/4	-	-	4	-	-	-	-
сновные ошибки при проведении едического освидетельствования.	2/2	-	-	-	-	2	-	-
Итоговая аттестация²	2/2		-	-	-	2	-	Экзамен (ситуационные задачи)
Итого:	36/36	10		22		4		

Заведующая учебным центром, врач-психиатр-нарколог



О.С. Плехова

Приложение № 3

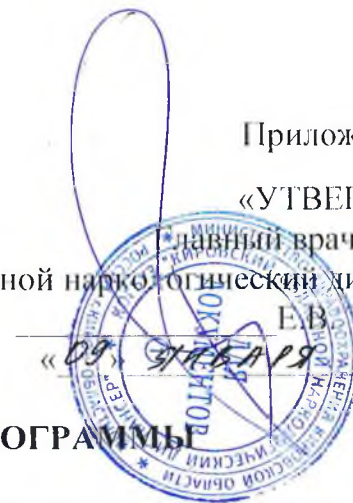
«УТВЕРЖДАЮ»

главный врач КОГБУЗ

«Кировский областной наркологический диспансер»

Е.В. Гомина

«09» ~~31~~ ~~АВ~~ ~~19~~ 2020 г.



**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ, УПРАВЛЯЮЩИХ И НЕ
УПРАВЛЯЮЩИХ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ»**

(срок обучения 36 академических часов)

Цель Программы: получение систематизированных теоретических знаний и практических умений, по организации и проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, управляющих и не управляющих транспортными средствами.

Категория слушателей специалисты с высшим медицинским образованием любых специальностей, средним профессиональным медицинским образованием по квалификации фельдшер из любых регионов и с действующим сертификатом специалиста.

Срок обучения 36 (акад. час.)

Грудоемкость 36 (зач. ед.)

Форма обучения: очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Форма реализации программы: в условиях КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» (36 часов очно-заочного обучения с применением дистанционных образовательных технологий проходят на базе КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»)

Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	Форма обучения			
		Очно-заочное обучение с применением ДОТ			
		Лекции	Практические, семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Формы контроля
Очная форма обучения	6/6		6	–	
Вебинар «Вопрос-ответ»	6/6		6		
Заочная форма обучения	30/30	11/11	5	14/14	Промежуточный (тест)
Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия.	2/2	1	–	1	Промежуточный (тест)
Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение.	2/2	1	–	1	Промежуточный (тест)
Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Заполнение «Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	2/2	-	1	1	Промежуточный (тест)
Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект.	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Токсикокинетика алкоголя. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.	2/2	1		1	Промежуточный (тест)
Токсикокинетика НС, психотропных и др. токсических веществ.	2/2	1	-	1	Промежуточный

Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.					(тест)
Предварительные методы исследования ПАВ. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча). Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов. Методы скрининга на НС и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки. Ведение журнала регистрации учета направлений на ХТИ.	2/2	-	1	1	Промежуточный (тест)
Основные принципы аналитической диагностики ПАВ. Краткая характеристика подтверждающих методов. Интерпретация результатов ХТИ. Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Формулировка заключений. Ведение «Журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»	2/2	1	-	1	Промежуточный (тест)
Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.	2/2	-	1	1	Промежуточный (тест)
Итоговая аттестация	2/2	-	2	-	Экзамен (ситуационные задачи)
Итого:	36/36	11	11	14	

Заведующая учебным центром, врач-психиатр-нарколог



О.С. Плехова

«УТВЕРЖДАЮ»
 Главный врач КОГБУЗ
 «Кировский областной наркологический диспансер»
 Е.В. Томинина
 09 января 2020 г.



**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, управляющих и
 не управляющих транспортными средствами»
 (срок обучения 36 академических часов)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очное обучение	3-7	4	1 неделя, 4 дня
Очно-заочное обучение с применением ДОТ	3-7	4	1 неделя, 4 дня

*календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая учебным центром, врач-психиатр-нарколог

О.С. Плехова

Приложение №5
«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач КОГБУЗ
«Кировский областной наркологический диспансер»
Е.В. Томинина
«09» АВГУСТА 2020г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ
ЛИЦ, УПРАВЛЯЮЩИХ И НЕ УПРАВЛЯЮЩИХ ТРАНСПОРТНЫМИ
СРЕДСТВАМИ»**

(срок обучения 36 академических часов)

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

1. Клиническая картина опийного опьянения. Особенности опьянения при хроническом употреблении наркотических средств опийной группы. Первая помощь при передозировке препаратов опия.
2. Общие признаки опьянения седативно-снотворными препаратами. Клиника опьянения, вызванного употреблением фенобарбитала.
3. Клиническая картина простой формы алкогольного опьянения. Степени тяжести алкогольного опьянения. Доврачебная помощь при тяжелой степени опьянения.
4. Общие признаки опьянения, вызванного употреблением психостимуляторов. Клиника опьянения, вызванного употреблением амфетамина.
5. Общие признаки опьянения, вызванного употреблением психостимуляторов. Клиника опьянения, вызванного употреблением кустарных препаратов эфедрина и эфедринсодержащих смесей.
6. Общие признаки опьянения, вызванного употреблением психостимуляторов. Клиника опьянения, вызванного употреблением кокаина.
7. Дифференциальная диагностика состояний опьянения, вызванных употреблением алкоголя и седативно-снотворных препаратов.
8. Дифференциальная диагностика состояний опьянения, вызванных употреблением седативно-снотворных препаратов и наркотических средств опийной группы.
9. Дифференциальная диагностика состояний опьянения, вызванных употреблением психостимуляторов и психодепрессантов.
10. Клиническая картина различных вариантов измененной формы алкогольного опьянения. Клиника, формы патологического опьянения.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Заполните акт медицинского освидетельствования в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. N 933н, проведите все необходимые исследования, вынесите заключение. Опишите предполагаемые действия и принятые меры выходящие за рамки освидетельствования.

Задача №1

На медицинское освидетельствование явился гражданин Назаров М.В., 29 лет, проживает: г. Киров ул. Труда 637-1

Явился без направления и сопровождающих. Сообщает, что на рабочем месте посетители обвинили его в нахождении в нетрезвом виде. Требует провести ему медицинское освидетельствование бесплатно т.к. является сотрудником ОВД. Предъявляет удостоверение капитана внутренних дел. Время появления 21-00 час.

Внешне опрятен, без видимых повреждений. Спокоен, контактен. Объем внимания в пределах нормы 40 сек. Кожные покровы гиперемированы, склеры инъектированы, АД=145/95 мм.рт.ст., пульс 88 уд в минуту. Зрачки OS = OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Двигательная сфера без особенностей, координация, мелкая моторика, не нарушены. Проба Ташена - 9 сек. Наличие серьезных заболеваний, ЧМТ отрицает.

Употребление алкоголя неделю назад до 300,0 водки. Проба на алкоголь проведена анализатором: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». Результат: -0,12 мг/л.

Задача №2

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Фоминых Р.А. 16 лет, проживает: г. Киров ул. Энгельса 216-15. Документов не предъявляет.

Доставлен сотрудником ГИБДД инспектором Попцов С.В. предъявлен протокол о направлении №43 МО 616152 в 08-00 час.

По состоянию: Суетлив, раздражен, места не держится, громко кричит, просится в туалет. Походка без особенностей, движения не нарушены, речь громкая нецензурная. Лицо гиперемировано, склеры инъектированы. Зрачки OS=OD, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Объем внимания - 68 сек. Проба Ташена -12 сек. Запах алкоголя изо рта.

Контакт формальный, сообщает, что информацию предоставит в присутствии адвоката.

Проведена проба на алкоголь: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». 8:30 результат: - 0,27мг/л

Задача №3

На медицинское освидетельствование доставлена гражданка Клабукова А.С. 41 год, проживает: г. Касьянов ул. Пролетарская, 43. Без документов.

Доставлена сотрудниками ГИБДД в связи с участием в ДТП в 20-32 час предоставлено направление на медицинское освидетельствование.

Жалуется на головокружение тошноту. Одежда грязная, куртка порвана, на кистях рук ссадины. В поведении адекватна, эмоционально лабильна, слезлива. Утверждает, что переходила дорогу в положенном месте и не виновата. Сообщает, что идет с праздника, выпила 300гр. вина. АД=150/90 мм.рт.ст., пульс 102 уд. Лицо гиперемировано, склеры интенсивно инъектированы, зрачки расширены, реакция на свет вялая, горизонтальный крупноразмашистый нистагм. Проба Шульце – 41 сек. Проба Ташена не выполнена, падает. Пробы на алкоголь: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». 1-я -0,17мг/л, 2-я -0,12мг/л.

Задача №4

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Жмуров П.Р. 23 года, без регистрации, без документов.

Доставлен сотрудником ППС Кочкин Н.П. в 17-30 час. Сотруднику требуется Акт медицинского освидетельствования сегодня же.

Внешне спокоен, контактен, равнодушен. В области предплечий обеих рук имеются следы в/в инъекций. Зрачки сужены, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. АД 100/60, пульс 64. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов. Объем внимания -45 сек, проба Ташена - 9 сек.

Со слов: сегодня в 08-00 утра сделал в/в героин, имеется гепатит «С» с 2009г.

Пробы на алкоголь: Lion Alkolmeter 500 № 31025-А 391 Поверен: дата «соответствует». Рез-т 1-я 0,37мг/л, 2-я 032мг/л

Тест на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: ОРИ> 200 нг/мл.

Справка ХТИ выдана КОНД № 546 от «дата». Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Рез-т: в моче обнаружены моноацетилморфин, фенobarбитал на уровне предела обнаружения используемого метода.

Задача №5

На медицинское освидетельствование доставлен Петров Н.П. 19 лет, проживает: г. Малый ул. Победы 432-1, предъявлен паспорт гражданина РФ.

Доставлен сотрудником УФСКН Красков А.К. 21-00 час с постановлением о направлении на медицинское освидетельствование.

Об-но: Кожные покровы, слизистые, чистые; зрачки расширены, OS=OD, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Напряжен, суетлив, АД 130/80, пульс 100. Двигательная сфера без особенностей, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов. Объем внимания - 48 сек. Проба Ташена - 6 сек. Употребление наркотических средств отрицает.

Проба на алкоголь: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует», результат: 0,00 мг/л

Тест на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: ТНС > 30 нг/мл.

Справка ХТИ выдана КОНД дата, № 28. Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Результат: в моче наркотические средства и психотропные вещества не обнаружены на уровне предела обнаружения используемого метода.

Задача №6

На медицинское освидетельствование доставлен Некрасов Р.А.45 лет, проживает: г.Ковров ул. Труда 167-74, без документов

Доставлен сотрудником ГИБДД Соболевский В.М. после ДТП 06-05 час предоставлено направление на медицинское освидетельствование.

Внешне опрятен, моторно спокоен, настроение понижено. Объем внимания в пределах нормы 37 секунд. Зрачки OS=OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Речь связная. АД 150/75 мм.рт.ст., пульс 100 уд в минуту. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, пальце-носовая проба без промахов, дрожание век, рук, языка. Проба Ташена 3 секунды.

Со слов: в 23-00 час пил пиво 0,5литра.

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата проверки: «соответствует». Результат: 1-я 0,16мг/л; 2-я 0,22 мг/л.

Задача №7

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Корепанов М.Д. 29 лет, проживает: с. Ильин ул. Прудная 32-4. Предъявляет документ: удостоверение сотрудника МВД.

Доставлен сотрудником ГИБДД Жуков И.С., предъявлен протокол о направлении 43 МО № 656144 07-15 час

Раздражен, возбужден, легко аффектируется, лицо гиперемировано, склеры инъекцированы, зрачки в пределах нормы, нистагм не определяется. АД 140/90 мм.рт.ст., пульс 98 уд в минуту, походка ровная, в позе Ромберга пошатывается, пальце-носовая проба без промахов, тремор пальцев рук. Объем внимания - 48 сек. Проба Ташена - 6 сек.

Отрицает употребление алкоголя.

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237Дата поверки «соответствует». Результат: 1-я 0,38мг/л, через 20 минут отказывается продувать.

Тест на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: ТНС > 30 нг/мл.

Задача №8

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Петров М.Е. 54 года проживет: Агорский р-н, п. Корга ул. Советская, 4-450. Доставлен сотрудником ГИБДД Трубов В.М. предоставлен протокол о направлении 43 МО № 111843 06-05 час

В протоколе о направлении отсутствует подпись о согласии.

Внешне опрятен, без видимых повреждений. Моторно спокоен, настроение понижено, замкнут, речь связная, АД 150/80 мм.рт.ст., пульс 100 уд в минуту, походка ровная, в позе Ромберга устойчив, пальце-носовая проба без промахов, дрожание век, рук, языка. Зрачки OS=OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Проба Ташена -6 сек. Объем внимания – 41 сек.

Со слов: в 23-00 час пил пиво 0,5литра.

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата проверки: «дата соответствует» 1-я 0,19 мг/л, 2-я 0,16 мг/л.

Мочу собрать не может, утверждает, что ходит в туалет два раза в сутки

Задача №9

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Бонмарито М.И. 22 года, проживает временно в Кирове, предъявлен паспорт гражданина Италии.

Доставлен сотрудником УКОН Окнов С.П. с постановлением о направлении на медицинское освидетельствование

Со слов: ночью пил вино, курил кальян и еще «что-то». Периодически требует переводчика.

Внешне эйфоричен, болтлив. Речь громкая, эмоциональная, больше непонятная. Моторно импульсивен. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов. АД= 140/80, пульс =88. Кожные покровы физиологичны. Склеры чистые, горизонтальный установочный нистагм, реакция на свет живая. Проба Ташена - 6 сек. Объем внимания – 81 сек.

Проба на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата поверки: «соответствует». Результат: 1-я 0,04 мг/л.

Тест на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: (-) отрицательный.

Задача №10

В приемный покой доставлен гражданин Иванов М.И. 36 лет, проживает: г. Летские Яры ул. Кукина 48-55.

Доставлен СП совместно с сотрудником ГИБДД. Состояние средней тяжести. В сознании. Жалуется на тошноту, головную боль, одышку. Боли при глубоком вдохе слева. Боли в левой руке в области плеча. При осмотре гематомы и отечность по ходу V-VI ребер, ссадины и отечность левого плеча, без деформации. АД=170/95 мм.рт.ст. пульс 102 удара. В поведении упорядочен. Походка без особенностей. Объем внимания в пределах нормы. В алкометр продуть не может.

Сотрудник ГИБДД требует заполнить Акт, т.к. гражданин является виновником аварии.

Задача №11

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Михаил Иванов 15 лет, ученик 8 класса,

Доставлен сотрудниками ОВД в 23:00 в связи с неадекватным поведением (бежал по проезжей части дороги). При осмотре врачом, находится в возбужденном состоянии. Беспокоен, подозрителен. Ответы на вопросы не соответствуют вопросу. Зрачки резко расширены, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Походка неустойчивая, движения неуверенные, промахивается мимо стула, падает в позу Ромберга. АД 190/120 мм.рт.ст., пульс 120 ударов в минуту. Со стороны внутренних органов без особенностей.

Мать стала подозревать, что он, помимо курения обычных сигарет (курит с 12 лет), употребляет и другие какие-то вещества. Она замечала неустойчивую походку, «мутный взгляд», сонливость. В таком состоянии испытывал сильное чувство голода («опустошал холодильник»).

Задача №12

На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Некрасов Р.А., 45 лет. Проживает: г. Светлый ул. Труда 167-74, без документов.

Доставлен сотрудником ГИБДД Брылев В.М. с направлением на медицинское освидетельствование в 04-05 час.

Внешне опрятен, моторно спокоен, настроение понижено, объем внимания в пределах нормы 47 сек, речь связная, АД 120/70 мм.рт.ст., пульс 70 уд.в минуту. Походка ровная, в позу Ромберга устойчив, ПНП без промахов, дрожание век, рук, языка. Проба Ташена – 7 сек.

Со слов: вечером пил пиво 0,5литра. Употребление НС или ПВ отрицает

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 дата поверки «соответствует». Результат: 1-я 0,17 мг/л; 2-я 0,12 мг/л.

Тест на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлексом». Результат: VAR>30 нг/мл.

Справка ХТИ выдана КОИД № 7352 (дата). Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Результат: обнаружен фенобарбитал на уровне предела обнаружения используемого метода.

Задача №13

На медицинское освидетельствование доставлена Милотина О. Г., 57 лет, проживает: г. Киров, ул. Ленина, 548-55.

Доставлена сотрудником ГИБДД Жуков И.С. предъявлен протокол о направлении 43 МО № 656144 в 17:35.

В сознании. Жалуется на головную боль. АД=100/60мм.рт.ст. пульс 66 удара.

При осмотре сонлива, медлительна, заторможена. Кожные покровы, слизистые, чистые; зрачки расширены, реакция на свет вялая, горизонтальный нистагм. Походка без особенностей. Объем внимания – 126 сек. Проба Ташена – 17 сек.

Проба на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 дата поверки «соответствует». Результат: 0,15 мг/л.

Тест на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: BZO>530 нг/мл.

Справка ХТИ выдана КОНД № 5950 (дата). Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Результат: обнаружен феназепам на уровне предела обнаружения используемого метода.

Тесты

1. Субъективные факторы, влияющие на скорость элиминации алкоголя:
 - а) повышение обмена веществ при физической работе, тепловых воздействиях, гипертермиях
 - б) хроническое употребление алкоголя, употребление больших количеств алкоголя
 - в) генетические особенности обмена веществ
 - г) все перечисленное верно

2. Отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется:
 1. при медицинском освидетельствовании лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.
 2. при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя у лиц, указанных в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка,
 3. лиц, указанных в подпунктах 2 - 10 пункта 5 настоящего Порядка, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, и отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя
 4. во всех случаях при освидетельствовании лиц, указанных в подпунктах 2 - 10 пункта 5 настоящего Порядка
 - а) верно 1,2,
 - б) верно 1,3,
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

3. Основные стадии химико-токсикологического исследования:
 - а) отбор пробы
 - б) подготовка и перевод ее в форму, удобную для анализа
 - в) изолирование (извлечение) исследуемых соединений из биообъектов (для методов ТСХ, ГХ и ВЭЖХ)
 - г) обнаружение исследуемого вещества
 - д) обработка результатов и их интерпретация
 - ж) все перечисленное верно

4. Контрольный срок хранения биологических сред для повторных исследований согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской

Федерации от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» составляет:

- а) 7 дней;
- б) 14 дней;
- в) 30 дней;
- г) 35 дней;
- д) два месяца.

5. Отбор биологического объекта (мочи) для направления на химико-токсикологические исследования производится:

- а) в стерильный одноразовый контейнер в объеме не менее 30 мл в туалетной комнате;
- б) в объеме не менее 100 мл в одноразовый контейнер для сбора мочи в условиях исключающих возможность подмены;
- в) в объеме не менее 30 мл в одноразовый контейнер для сбора мочи в туалетной комнате;
- г) в две пробирки, в объеме не менее 5 и 10 мл
- д) в тест-контейнер обеспечивающий регистрацию и обработку результатов исследования путем сравнения полученного результата с данными электронных библиотек масс-спектров.

6. Срок проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований с момента поступления пробы биологического объекта в лабораторию:

- а) не должен превышать десяти рабочих дней с момента отбора биологического объекта (мочи).
- б) не должен превышать семь рабочих дней
- в) не должен превышать трех рабочих дней
- г) не должен превышать двух месяцев с момента отбора биологического объекта (мочи).

7. Какие подтверждающие методы исследования применяются при химико-токсикологическом исследовании биологического объекта (мочи):

- 1) исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов
- 2) исследования методами газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием
- 3) тонкослойной хроматографии с применением аналитической колонки с неподвижными жидкими фазами различной полярности
- 4) исследование методом газовой хроматографии с селективным программированием потока

- а) верно 1,2,
- б) верно 1,3,
- в) верно 2
- г) верно все перечисленное
- д) ничего из вышеперечисленного

8. Поступившее в организм наркотическое средство проходит следующие этапы:

- а) фазу всасывания или абсорбции (резорбции)
- б) фазу диффузии
- в) фазу выведения алкоголя (элиминации)
- г) все перечисленное верно

9. Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта при медицинском освидетельствовании в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества:

1) опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты;

2) опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины, синтетические катиноны, кокаин, бензодиазепины, барбитураты, этанол и его суррогаты.

3) на наличие алкоголя, наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения

4) опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты, этанол и его суррогаты.

- а) верно 1,2,
- б) верно 1,3,
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

10. 2 этап фазы выведения (элиминации) заключается:

- а) превращение алкоголя в ацетальдегид
- б) превращение ацетальдегида в ацетат (уксусную кислоту)
- в) разложение уксусной кислоты на двуокись углерода (углекислый газ) и воду

11. Расщепление ацетальдегида до ацетата происходит за счет работы:

- 1. алкогольдегидрогеназы
- 2. альдегиддегидрогеназы
- 3. каталазы
- 4. микросомальной этанолюксилирующей системы

- а) верно 1,2,3
- б) верно 2
- в) верно 1,3,4
- г) верно 3,4
- д) все перечисленное верно

12. Токсическое действие вещества выражено тем сильнее, чем:

- а) большее количество активных рецепторов (структур-мишеней) вступило во взаимодействие с токсикантом
- б) большее его количество связывается с “немыми” рецепторами

13. По предназначению и количеству проводимых тестов алкотесторы подразделяются :

- а) профессиональные
- б) специальные
- в) персональные для самоконтроля
- г) одноразовые
- д) все перечисленное

14. Характерные особенности газовой хроматографии:

- а) высокая разделительная способность: возможность идентификации индивидуальных компонентов сложных смесей;
- б) универсальность: разделение и анализ самых различных смесей;
- в) высокая чувствительность;
- г) высокая точность анализа;
- д) автоматизация: автоматическая запись результатов;
- е) все перечисленное верно.

15. Справка о результатах химико-токсикологических исследований (учетная форма N 454/У-06) заполняется:

- а) врачом, проводившим медицинское освидетельствование;
- б) специалистом ХТЛ, проводившим химико-токсикологические исследования;
- в) администратором поликлиники.

16. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) может осуществляться:

- 1. врачом психиатром-наркологом наркологического диспансера;
- 2. врачом скорой помощи;
- 3. врачом или фельдшером, прошедшим на базе наркологической больницы или наркологического диспансера подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования;
- 4. инспектором ГИБДД (ГАИ);
- 5. любым дежурным врачом больницы.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 4
- д) верно все перечисленное

17. Медицинское освидетельствование включает в себя:

- 1.) осмотр врачом-специалистом (фельдшером);
- 2.) исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
- 3.) определение наличия психоактивных веществ в моче;
- 4.) исследование уровня психоактивных веществ в моче;
- 5.) исследование уровня психоактивных веществ в крови.
 - a) верно 1,2,3
 - b) верно 1,3
 - c) верно 4
 - d) верно все перечисленное

18. Поводом для отказа в медицинском освидетельствовании на опьянение может служить:

1. отказ освидетельствуемого от выполнения инструкций;
2. отсутствие бланков Актов; приборов для лабораторной диагностики;
3. личное обращение несовершеннолетнего 16 лет;
4. личное обращение без документа, удостоверяющего личность;
5. отсутствие сопровождающего лица.
 - a) верно 1
 - b) верно 1,3
 - c) верно 2,4
 - d) верно 4
 - e) верно все перечисленное

19. Повторное освидетельствование, осуществляемое по письменному заявлению гражданина осуществляется:

- a) в полном объеме;
- b) только по спорным позициям;
- c) только лабораторными методами;
- d) с обязательным анализом крови;
- e) дифференцированно, в зависимости от времени, прошедшего после первого освидетельствования.

20. Кто может являться законным представителем освидетельствуемого несовершеннолетнего в возрасте 15-18 лет:

- a) родители, усыновители
- b) опекуны, попечители
- c) администрация детского исправительного учреждения
- d) инспектор по делам несовершеннолетних

21. При проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) необходимо руководствоваться всей следующей регламентирующей документацией, кроме:

- а) приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 г. N 308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения"
- б) Постановления Правительства РФ от 26.06.2008 N 475(ред.от10.09.2016)"Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством"
- с) Приказа Минздрава России от 18.12.2015 N 933н "О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)"
- д) Приказа Минздрава России от 25.03.2019 N 159н "О внесении изменений в Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. N 933н"
- е) Приказа Минздравсоцразвития РФ от 27.01.2006 N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ"

22. Для исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя необходимо иметь:

- 1. устройства, для обнаружения алкоголя и наркотических средств в организме человека по выдыхаемому воздуху, моче, крови.
 - 2. подтверждающие средства исследования методами газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием
 - 3. технические средства исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой;
 - 4. 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
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - с) верно 2,4
 - д) верно 4
 - е) верно все перечисленное

23. Видами медицинского освидетельствования являются:

- 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- 2) психиатрическое освидетельствование;
- 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

- 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
- 5) иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации.
- a) верно 1,2,3
 - b) верно 1,3
 - c) верно 2,4
 - d) верно все перечисленное
24. Средняя степень алкогольного опьянения характеризуется:
- a) неуверенными движениями;
 - b) дизартричная речь
 - c) скудная мимика
 - d) частое повторение одних и тех же фраз
 - e) все вышеперечисленное
 - f) ничего из вышеперечисленного.
25. К видам алкогольной амнезии относится:
- a) ретроградная амнезия
 - b) антероградная амнезия
 - c) лакунарная амнезия
 - d) диссоциативная амнезия.
26. Какими нарушениями проявляется алкогольное опьянение?
- a) психическими;
 - b) неврологическими;
 - c) соматовегетативными;
 - d) все вышеперечисленное верно;
 - e) ничего из вышеперечисленного.
27. К патологическим формам алкогольного опьянения относятся:
- a) epileptoидная форма;
 - b) параноидная форма;
 - c) оба варианта верны;
 - d) ничего из вышеперечисленного.
28. Опьянение с истерическими чертами:
- a) не возникает при употреблении алкоголя в одиночку;
 - b) возникает только при употреблении алкоголя в одиночку;
 - c) характеризуется только реальными суицидальными попытками.
29. Клиника дисфорического варианта измененного простого алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме:

- a) состояния напряженности, сопровождаемого недовольством, угрюмостью в сочетании с неприязнью и злобой
- b) пониженно-тоскливого аффекта
- c) придирчивости с агрессивностью
- d) суицидальных мыслей, нередко сопровождаемых суицидальными действиями
- e) ощущения соматического дискомфорта и резко выраженной гиперестезии

30. Легкая степень простого алкогольного опьянения характеризуется всем перечисленным, кроме:

- a) ощущения психического и физического комфорта
- b) повышения речедвигательной активности
- c) легкого нарушения координации движений
- d) замедления ассоциативного процесса
- e) появления вегетативных реакций в виде гиперемии кожи лица, учащения пульса, повышения аппетита

31. Какие из перечисленных документов выдаются на руки освидетельствуемому при завершении медицинского освидетельствования:

- 1. Копия удостоверения специалиста
 - 2. Копия лицензии медучреждения
 - 3. справка о результатах химико-токсикологических исследований (учетная форма N 454/у-06)
 - 4. Первый экземпляр Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- a) верно 1,2,3
 - b) верно 2,4
 - c) верно 4
 - d) верно все перечисленное
 - e) ничего из вышеперечисленного

32. При медицинском освидетельствовании каких лиц, осуществляется отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя:

- a) лица, которое управляет транспортным средством
- b) несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет
- c) лица, результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения
- d) военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, в целях выявления состояния опьянения

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

1. температуры биологического объекта (мочи) с помощью бесконтактного устройства с автоматической регистрацией результатов измерения;
2. pH биологического объекта (мочи) с помощью pH-метра или; универсальной индикаторной бумаги
3. относительной плотности;
4. содержания креатинина методом иммунной хроматографии.
 - a) верно 1,2,3
 - b) верно 1,3
 - c) верно 4
 - d) верно все перечисленное

34. При медицинском освидетельствовании на состояние опьянения для проведения ХТИ отбираются следующие биологические объекты:

- a) кровь, моча, слюна
- b) кровь, моча, выдыхаемый воздух
- c) кровь, моча, волосы, ногти, потожировые выделения
- d) кровь, моча

35. Повторное исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь проводится:

- a) через 20 минут
- b) через 20-30 минут
- c) через 15-20 минут
- d) не проводится

36. Сведения, предоставленные о том, что освидетельствуемый принимает лекарственные препараты, подтвержденные выпиской из медицинской документации вносятся:

- a) в пункт 15 Акта
- b) в пункт 11 Акта
- c) в пункт 7 Акта
- d) в справку о результатах ХТИ
- e) не вносятся в рамках медицинского освидетельствования

37. В случае отказа освидетельствуемого при проведении медицинского освидетельствования от осмотра специалистом или любого инструментального или лабораторных исследований:

1. медицинское освидетельствование и заполнение Акта прекращаются;
2. Журнале и в пункте 17 Акта делается запись «от медицинского освидетельствования отказался»;
3. Освидетельствуемому разъясняются последствия отказа;
4. Медицинское заключение выносится по результатам проведенного исследования
 - a) верно 1,2
 - b) верно 1,3
 - c) верно 2,4
 - d) верно 4

е) верно все перечисленное

38. Какие пункты Акта должны заполняться в обязательном порядке:

1. Все пункты Акта должны заполняться
2. Заполняются пункты Акта по которым было проведено исследование
3. Заполняются п.п. 1-14., остальные пункты 15-17 заполняет врач психиатр-нарколог
4. Если проведение медицинского освидетельствования в объеме не представляется возможным, в Акте указываются причины невыполнения того или иного исследования.

- a) верно 1,2
- b) верно 1,3
- c) верно 1,4
- d) верно 4
- e) верно все перечисленное

39. Положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя является;

- a) изменение цвета индикатора технического средства измерения на красный;
- b) наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха;
- c) наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 промилле выдыхаемого воздуха.
- d) наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр крови.

40. Какие изменения психической деятельности можно отнести к клиническим признакам опьянения (в соответствии с приказом МЗ РФ от 18.12.2015 №933н:

- a) Эмоциональная неустойчивость
- b) Эмоциональная опустошенность
- c) Эмоциональная депривация
- d) Потеря эмоционального стержня

41. К соматическим расстройствам при острой интоксикации галлюциногенами относится все перечисленное, кроме:

- a) ощущения жара
- b) понижения температуры
- c) слезо- и слюнотечения
- d) тахикардии и подъема артериального давления
- e) чувства голода и расширения зрачков в такт дыханию

42. Состояние острой интоксикации барбитуратами проявляется:

1. ощущением мгновенного оглушения и «мягкого удара» в голове;
2. беспричинным весельем с неустойчивостью эмоционального фона;
3. расторможенностью и снижением способности к осмыслению окружающего;
4. нарушением координации движений и дизартрией;
5. гипотонией и брадикардией.

- a) верно 1,2,3
- b) верно 1,3
- c) верно 2,4
- d) верно 4
- e) верно все перечисленное

43. К признакам острой интоксикации опиатами относят:

1. миоз с отсутствием или крайне вялой реакцией зрачков на свет;
2. брадипное и тахипное;
3. зуд кожи лица;
4. « меловую » бледность и сухость кожи;
5. отсутствие нарушений координации движений и артикуляции.

- a) верно 1,2,3
- b) верно 1,3
- c) верно 2,4
- d) верно 4
- e) верно все перечисленное

44. Характеристика термина "наркотическое средство" включает следующий критерий:

- a) медицинский
- b) социальный
- c) юридический
- d) все перечисленные

45. Состояние острой интоксикации кокаином проявляется:

1. повышенным настроением с ощущением прилива энергии
2. ощущением интеллектуального подъема
3. гиперактивностью
4. раздражительностью, беспокойством
5. повышением АД и тахикардией.

- a) верно 1,2,3
- b) верно 1,3
- c) верно 2,4
- d) верно 4
- e) верно все перечисленное

Ответы:

1. Г
2. Ё
3. Ж
4. Д
5. В
6. В
7. В
8. Г
9. Г
10. Ё
11. Ё
12. а
13. Д
14. е
15. Ё
16. b
17. d
18. а
19. а
20. а
21. а
22. d
23. d
24. е
25. с
26. d
27. с
28. а
29. d
30. d
31. е
32. а
33. d
34. d
35. с
36. а
37. а
38. с
39. b
40. а
41. b
42. е
43. е
44. d
45. е

Итоговый тестовый контроль для очно-заочного обучения с применением дистанционных образовательных технологий (выберите один наиболее правильный ответ):

1. На медицинское освидетельствование явился гражданин Назаров А., 29 лет, проживает: г. Киров ул. Труда 637-1.

Явился без направления и сопровождающих. Сообщает, что на рабочем месте посетители обвинили его в нахождении «в нетрезвом виде». Требуется провести ему медицинское освидетельствование бесплатно т.к. является сотрудником ОВД. Предъявляет удостоверение капитана внутренних дел. Время появления 21-00 час.

Внешне опрятен, без видимых повреждений. Спокоен, контактен. Объем внимания в пределах нормы 40 сек. Кожные покровы физиологической окраски, АД=145/95 мм.рт.ст., пульс 88 уд в минуту, склеры инъецированы, зрачки OS=OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Двигательная сфера без особенностей, речь, координация, мелкая моторика, не нарушены. Проба Ташена - 9 сек. Наличие серьезных заболеваний, ЧМТ отрицает.

Употребление алкоголя неделю назад до 300,0 водки. Проба на алкоголь проведена анализатором: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». Результат: -0,12мг/л.

а) проведение медицинского освидетельствования невозможно в связи с отсутствием протокола о направлении;

б) медицинское освидетельствование проводится, заполненный Акт выдается после получения направления из ОВД;

в) проведение медицинского освидетельствования возможно на договорной основе, обследование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

г) проведение медицинского освидетельствования в обязательном порядке с забором биологических сред на наличие НС и ПВ, заключение по получении результатов.

2. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Фоминых Р., 16 лет, проживает: г. Киров ул. Энгельса 216-15. Документов не предъявляет.

Сотрудником ГИБДД инспектором С. предъявлен протокол о направлении на освидетельствование №43 МО 616152 в 08-00 час.

По состоянию: Суетлив, раздражен, места не держится, громко кричит, просится в туалет. Контакт формальный, сообщает, что информацию предоставит в присутствии адвоката.

Объем внимания - 68 сек. Лицо гиперемировано, склеры инъецированы. Зрачки OS=OD, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Походка без особенностей, движения не нарушены, речь громкая нецензурная. Пальце-

носовую пробу выполняет не точно с обеих рук. Проба Ташена -12 сек. Запах алкоголя изо рта.

Проведена проба на алкоголь: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». 8:30 результат: - 0,27мг/л

a) проведение медицинского освидетельствования начинается только с согласия родителей или иных законных представителей;

b) проведение медицинского освидетельствования необходимо в полном объеме в соответствии со ст.11 ФЗ №323;

c) проведение медицинского освидетельствования возможно в в полном объеме, необходима вторая проба на алкоголь и вынесение медицинского заключения;

d) проведение медицинского освидетельствования возможно, медицинское заключение выдается по получении результатов химико-токсикологического исследования биологического объекта.

3. На медицинское освидетельствование доставлена гражданка Клабукова А.В., 41 год, проживает: г. Касьянов ул. Пролетарская, 43. Без документов.

Доставлена сотрудниками ГИБДД в 20-32 час в связи с участием в ДТП. Предоставлено направление на медицинское освидетельствование.

Жалуется на головокружение, тошноту. Одежда грязная, куртка порвана, на кистях рук ссадины. В поведении адекватна, эмоционально лабильна слезлива. Утверждает, что переходила дорогу в положенном месте и не виновата. Сообщает, что идет с праздника, выпила 300гр. вина. Проба Шульте – 41 сек. Лицо гиперемировано, склеры интенсивно инъецированы, АД =150/90 мм.рт.ст., пульс 102 уд. зрачки расширены, OS<OD, реакция на свет вялая, горизонтальный крупноразмашистый нистагм. Речь связная. Походка с пошатыванием вправо. В позе Ромберга заваливание вперед, ПНП без промахов. Проба Ташена не выполнена, падает.

Пробы на алкоголь:Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует». 1-я -0,17мг/л, 2-я -0,12мг/л.

a) проведение медицинского освидетельствования невозможно в связи с состоянием освидетельствуемой;

b) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено», освидетельствуемая госпитализирована с подозрением на ЧМТ;

c) медицинское освидетельствование проведено с забором биологического объекта на содержание НС и ПВ, сотрудникам ГИБДД выдана справка произвольной формы;

d) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Установлено состояние опьянения».

4. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Жмуров П.В., 23 года, без регистрации, без документов.

Инспектором ППС К., предоставлено постановление о направлении на медицинское освидетельствование в 17-30 час. Сотруднику требуется Акт медицинского освидетельствования сегодня же.

Освидетельствуемый внешне спокоен, контактен, равнодушен. В области предплечий обеих рук имеются следы в/в инъекций. Объем внимания -45 сек. Кожные покровы бледные, сухие, АД 100/60 мм.рт.ст., пульс 64 ударов в минуту. Зрачки сужены, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Речь тихая, связная. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов., проба Ташена - 9 сек.

Со слов: сегодня в 08-00 утра пил водку в количестве 1,0 литр, употребление наркотиков не отрицает «до армии». Имеется гепатит «С» с 2018г.

Пробы на алкоголь: Lion Alkolmeter 500 № 31025-А 391 Проверен: дата «соответствует». Рез-т 1-я 0,37мг/л, 2-я 032мг/л

Предварительное исследование на содержание наркотических средств проведено тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: в моче обнаружен ОРИ > 200нг/мл.

а) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, сопровождающим сотрудникам выдан акт медицинского освидетельствования с медицинским заключением «Установлено состояние опьянения»;

б) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, биологический объект направлен в ХТЛ на исследование НС и ПВ, сопровождающим сотрудникам выдан Акт с предварительным результатом и справка;

с) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, биологический объект направлен в ХТЛ на исследование НС и ПВ, сопровождающим сотрудникам выдана справка произвольной формы, Акт не выдан;

д) медицинское освидетельствование проведено с нарушением инструкций, при исследовании выдыхаемого воздуха выявлен алкоголь, обследование на наркотики не требовалось.

5. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Петров Н.В., 19 лет, проживает: г. Малый ул. Победы 432-1, предъявлен паспорт гражданина РФ.

Сотрудником наркоконтроля К. в 21-00 час предъявлено постановление о направлении на медицинское освидетельствование.

Внешне напряжен, суетлив, контакт формальный, избирательный. Жалоб не предъявляет. Объем внимания - 48 сек. Кожные покровы, слизистые, чистые, АД 130/80мм.рт.ст., пульс 100 ударов в минуту, зрачки расширены, OS=OD, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Речь без особенностей.

Двигательная сфера без особенностей, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов. Проба Ташена - 6 сек. Употребление наркотических средств отрицает.

Проба на алкоголь: Alkotest 6810 №АРАА-0237 Поверен: дата «соответствует», результат 1-я проба - 0,00 мг/л

Предварительное исследование на содержание наркотических средств проведено тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: ТНС > 30 нг/мл.

Справка ХТИ выдана ХТЛ КОНД «дата», № 28. Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Результат: в моче наркотические средства и психотропные вещества не обнаружены на уровне предела обнаружения используемого метода.

а) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Установлено состояние опьянения»;

б) медицинское освидетельствование проведено с нарушением инструкций, показаний для забора биологических сред на содержание НС и ПВ не выявлено;

с) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

д) медицинское освидетельствование необходимо продолжить направлением биологических сред на исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов.

б. На медицинское освидетельствование доставлен Некрасов И.И., 45 лет, проживает: г. Саров ул. Труда 167-74, без документов.

Сотрудником ГИБДД С. после ДТП 06-05 час предоставлено направление на медицинское освидетельствование.

Внешне опятен, моторно спокоен, настроение ровное. Жалоб не предъявляет. Объем внимания в пределах нормы 37 секунд. Кожные покровы гиперемированы, АД 150/75 мм.рт.ст., пульс 100 уд в минуту, зрачки OS=OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Речь связная. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, пальце-носовая проба без промахов, дрожание век, рук, языка. Проба Ташена 3 секунды.

Со слов: в 23-00 час пил пиво 0,5литра, ЧМТ отрицает.

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата проверки: «соответствует». Результат: 1-я 0,16мг/л; 2-я 0,22 мг/л.

а) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Установлено состояние опьянения»;

б) медицинское освидетельствование проведено с нарушением инструкций, нет показаний для проведения повторной пробы на алкоголь;

с) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

d) медицинское освидетельствование необходимо продолжить направлением биологических сред на исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов.

7. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Колеванов И.А., 29 лет, проживает: г.Ильин ул. Прудная 32-4. Предъявляет документ: удостоверение сотрудника МВД.

Сотрудником ГИБДД Ж., предъявлен протокол о направлении на медицинское освидетельствование 43 МО № 656144 07-15 час

Освидетельствуемый раздражен, возбужден, легко аффектируется, жалуется на боли в грудной клетке справа. Объем внимания - 48 сек. Лицо гиперемировано, АД 140/90 мм.рт.ст., пульс 98 уд в минуту, склеры инъектированы, зрачки в пределах нормы, нистагм не определяется. Походка ровная, в позе Ромберга пошатывается, пальце-носовая проба без промахов, тремор пальцев рук. Проба Ташена - 6 сек.

Отрицает употребление алкоголя.

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 № АРАА-0237 Дата поверки «соответствует». Результат: 1-я 0,38 мг/л, через 20 минут отказывается продувать.

Предварительное исследование на содержание наркотических средств проведено тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: в моче выявлена ТНС > 30 нг/мл.

- a) медицинское заключение «Установлено состояние опьянения»;
- b) медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;
- c) медицинское заключение «От медицинского освидетельствования отказался»;
- d) в графе заключение, п.17, ставится прочерк, медицинское заключение не выносится.

8. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Павловский П.П., 54 года проживет: Агорский р-н, п. Порог ул. Советская, 4-450.

Сотрудником ГИБДД М. предоставлен протокол о направлении 43 МО № 111843 06-05 час

В протоколе о направлении на медицинское освидетельствование, в пункте «пройти медицинское освидетельствование» присутствует запись: «видеофиксация согласия».

Внешне опятен, без видимых повреждений. Активно жалоб не предъявляет. Моторно спокоен, настроение понижено, замкнут. Объем внимания – 41 сек., Кожные покровы гиперемированы, АД 150/80 мм.рт.ст., пульс 100 уд в минуту. Зрачки OS=OD, реакция на свет живая, нистагм не определяется. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, пальце-носовая проба без промахов, дрожание век, рук, языка. Речь связная. Проба Ташена -6 сек.

Со слов: в 23-00 час пил пиво 0,5литра.

Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата проверки: «дата соответствует» 1-я 0,19 мг/л, 2-я 0,16 мг/л.

Мочу собрать не может 30 минут, утверждает, что ходит в туалет два раза в сутки.

а) выставить медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

б) выставить медицинское заключение «От медицинского освидетельствования отказался»;

с) предложить освидетельствуемому собрать мочу катетером, медицинское заключение выставить по получении результатов ХТИ;

д) произвести отбор биологического объекта (крови) для направления на химико-токсикологические исследования, медицинское заключение вынести по получении результатов ХТИ.

9. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Бонмарито Антонио 22 года, проживает временно в г. Киров, ул. Пролетарская, 222. Имеет паспорт гражданина Италии.

Сотрудником наркоконтроля П. предъявлено постановление о направлении на медицинское освидетельствование.

Со слов: ночью пил вино, курил кальян и еще «что-то». Периодически требует переводчика.

Внешне опрятен, без видимых повреждений. Эйфоричен, болтлив. Объем внимания – 81 сек. Кожные покровы физиологичны. АД= 140/80 мм.рт.ст, пульс =88 ударов в минуту. Склеры чистые, зрачки OD=OS, горизонтальный установочный нистагм, реакция на свет живая. Речь громкая, эмоциональная, больше непонятная. Моторно импульсивен. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов. Проба Ташена - 6 сек.

Проба на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата проверки: «соответствует». Результат: 1-я 0,04 мг/л.

Предварительное исследование на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: (-) отрицательный (наркотические средства и психотропные вещества не выявлены).

а) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Установлено состояние опьянения»;

б) медицинское освидетельствование проведено с нарушением инструкций, нет показаний для забора биологических сред на содержание НС и ПВ;

с) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

д) медицинское освидетельствование необходимо продолжить направлением биологических сред на подтверждающие исследования методами газовой или жидкостной хроматографии.

10. В приемный покой доставлен гражданин Иванов К.С., 36 лет, проживает: г. Летские Яры ул. Кукина 48-55.

Доставлен СП совместно с сотрудником ГИБДД. Сотрудник ГИБДД Н., предоставил направление на медицинское освидетельствование и требует заполнить Акт, т.к. гражданин является виновником аварии.

Состояние средней тяжести. В сознании. Жалуется на тошноту, головную боль, одышку, боли при глубоком вдохе слева, болезненность в левой руке в области плеча. При осмотре гематомы и отечность по ходу V-VI ребер, ссадины и отечность левого плеча, без деформации. АД=170/95 мм.рт.ст. пульс 102 удара. В поведении упорядочен. Склеры чистые, зрачки OD=OS, нистагм не определяется, реакция на свет живая. Походка без особенностей. Объем внимания в пределах нормы. Форсированный выдох сделать не может, в предложенный анализатор паров этанола продуть не может.

а) проведение медицинского освидетельствования невозможно в связи с состоянием освидетельствуемого;

б) медицинское освидетельствование проводится без исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь, проводится с забором биологического объекта на содержание алкоголя, НС и ПВ, заключение выносится по получении результатов;

в) заполнение Акта в рамках медицинского освидетельствования невозможно, медицинское заключение о наличии или отсутствии опьянения пациента выносится по результатам исследования биологических объектов;

г) медицинское освидетельствование проводится с указанием в Акте причин невыполнения отдельных проб, медицинское заключение выносится на основании полученных данных осмотра, Акт выдается сопровождающим сотрудникам.

11. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Савинский М. 14 лет, ученик 8 класса в связи с неадекватным поведением (бежал по проезжей части дороги). Без документов.

Сотрудником ПДН ОВД Ивановой И.И., совместно с матерью подростка в 23:00 предъявлено направление на медицинское освидетельствование (в направлении отсутствует согласие подростка, согласие матери есть).

При осмотре врачом, находится в возбужденном состоянии. Беспокоен, подозрителен. Ответы на вопросы не соответствуют вопросу. Зрачки резко расширены, реакция на свет вялая, нистагм не определяется. Походка неустойчивая, движения неуверенные, промахивается мимо стула, падает в позу Ромберга. АД 150/110 мм.рт.ст., пульс 100 ударов в минуту. Со стороны внутренних органов без особенностей.

Мать стала подозревать, что он, помимо курения обычных сигарет (курит с 12 лет), употребляет и другие какие-то вещества. Она неоднократно замечала неустойчивую походку, «мутный взгляд», сонливость. В таком состоянии испытывал сильное чувство голода («опустошал холодильник»).

а) проведение медицинского освидетельствования невозможно в связи с состоянием освидетельствуемого;

б) медицинское освидетельствование проводится в полном объеме, медицинское заключение о наличии или отсутствии опьянения пациента выносится по результатам исследования выдыхаемого воздуха;

в) медицинское освидетельствование проводится в полном объеме, подростку и его законному представителю рекомендуется обратиться на прием к врачу-психиатру-наркологу;

д) проведение медицинского освидетельствования невозможно в связи с отсутствием согласия освидетельствуемого.

12. На медицинское освидетельствование доставлен гражданин Абросимов С.С., 45 лет. Проживает: г. Светлый ул. Труда 167-74, без документов.

Сотрудником ГИБДД М. предъявлено направление на медицинское освидетельствование в 04-05 час.

Жалоб не предъявляет. Внешне опятен, моторно спокоен, настроение ровное, объем внимания в пределах нормы 47 сек. Кожные покровы, склеры физиологической окраски, зрачки OD=OS, реакция на свет вялая. АД 120/70 мм.рт.ст., пульс 70 ударов в минуту. Речь связная. Походка ровная, в позе Ромберга устойчив, ПНП без промахов, дрожание век, рук, языка. Проба Ташена – 7 сек.

Со слов: вечером пил пиво 0,5литра. Употребление НС или ПВ отрицает
Пробы на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 дата поверки «соответствует». Результат: 1-я 0,17 мг/л; 2-я 0,12 мг/л.

Предварительное исследование на содержание наркотических средств проведено тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: VAR>30 нг/мл.

Справка ХТИ выдана ХТЛ КОНД № 7352. Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Результат: обнаружен фенобарбитал на уровне предела обнаружения используемого метода.

а) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Установлено состояние опьянения»;

б) медицинское освидетельствование проведено с нарушением инструкций, нет показаний для забора биологических сред на содержание НС и ПВ;

в) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

Походка шаткая, в позе Ромберга падает. ПНП неуверенно, медленно, без промахов. Проба Ташена не выполнена, падает.

Проба на алкоголь Alkotest 6810 №АРАА-0237 Дата проверки: «соответствует». Результат: 0,29 мг/л и 0,24 мг/л.

Предварительное исследование на содержание наркотических средств проведен тест-системой «Нарколаб» анализатором «Рефлеком». Результат: VAR>530 нг/мл.

Справка ХТИ выдана ХТЛ КОНД № 7352 (дата). Методом газовой хромато-масс-спектрометрии. Результат: обнаружен фенобарбитал на уровне предела обнаружения используемого метода.

а) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Установлено состояние опьянения»;

б) медицинское освидетельствование проведено с нарушением инструкций, нет показаний для забора биологических сред на содержание НС и ПВ;

с) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, медицинское заключение «Состояние опьянения не установлено»;

д) медицинское освидетельствование проведено в полном объеме, в графе заключение, п.17, ставится прочерк, медицинское заключение не выносится.

15. На медицинское освидетельствование доставлен Крылов М.В., 25 лет проживает: Киров, ул. Лепсе 742-4. Без документов.

Сотрудником ГИБДД Е. предъявлен протокол о направлении 43 МО № 955144 в 21:35. В протоколе о направлении на медицинское освидетельствование, в пункте «пройти медицинское освидетельствование» присутствует запись: «видеофиксация согласия».

Кричит, возбужден, легко аффектируется, одежда грязная, гематома на лице, ссадины на руках. Обвиняет сотрудников полиции в избиении, оскорбляет их. Утверждает, что полицейские ограбили и принуждают дать взятку. Просит защиты у медперсонала, вызвать наряд ФСБ, ОСБ, скорую помощь и вызвать адвоката. Отказывается проходить освидетельствование без адвоката. Последствия отказа от освидетельствования разъяснены. Требования продолжаются.

а) медицинское освидетельствование не проводится;

б) медицинское освидетельствование не проводится, освидетельствуемому вызывается бригада скорой помощи, медицинское заключение о состоянии опьянения выносится на основании данных осмотра на предмет телесных повреждений;

с) медицинское освидетельствование проводится после разъяснительной беседы, в случае отказа медицинское заключение «От медицинского освидетельствования отказался»;

d) медицинское освидетельствование начинается после вызова соответствующих служб в соответствии со ст. 27.12.1 КоАП РФ.

Ответы:

- 1) c
- 2) a
- 3) b
- 4) c
- 5) c
- 6) b
- 7) c
- 8) d
- 9) d
- 10) c
- 11) c
- 12) b
- 13) d
- 14) a
- 15) c

Приложение 6



Кировское областное государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
**«Кировский областной
наркологический диспансер»**

(лицензия на образовательную деятельность № 1501 от
01.07.2014 Департамента образования Кировской области)

УДОСТОВЕРЕНИЕ
о повышении квалификации
№ _____

Дата выдачи

Регистрационный номер

Настоящее удостоверение выдано

в том, что он (она) с «__» _____ 20__ г. по
«__» _____ 20__ г. прошел (а) обучение в
КОГБУЗ «Кировский областной
наркологический диспансер»
по дополнительной профессиональной
программе повышения квалификации
**«Медицинское освидетельствования на
состояние опьянения лиц, управляющих и не
управляющих транспортными средствами»**
в объеме 36 часов.

Главный врач

М.П.

Срок действия удостоверения 3 года