


Государственное учреждение здравоохранения
«Липецкий областной наркологический диспансер»
Учебно-методический центр «Стимул»

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель УМЦ «Стимул»
Главный врач:

 М.И.Коростин

« 1 » « 04 » 2019г.

ПРОГРАММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
повышения квалификации

**«Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих
медицинских осмотров водителей транспортных средств»**

Государственное учреждение здравоохранения
«Липецкий областной наркологический диспансер»
Учебно-методический центр «Стимул»

Разработчики:

Яковлев А.Н., канд. мед наук, преподаватель УМЦ «Стимул», зам.главврача ГУЗ
«ЛОНД»

Набатникова Л.Д., канд.пед.наук, доцент психологии; зав.учебно-методическим
центром «Стимул».

РЕКОМЕНДОВАНА
на заседании учебно-
методического совета
Протокол
от 28.03.2019. №2

СОДЕРЖАНИЕ:

	Стр.
Раздел 1:Пояснительная записка.	3
Раздел 2:Структура и содержание рабочей программы	6
Раздел 3:Учебный план программы повышения квалификации	8
Раздел 4:Учебно-тематический план курса повышения квалификации	9
Раздел 5:Учебная программа по курсу	13
Модуль 1. Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.	25
Модуль 2. Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации в предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств. Анализ работы кабинета медицинских осмотров.	26
Модуль 3. Основы патогенеза расстройств, вызванных злоупотреблением алкоголем, наркотиками или иными психоактивными веществами. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.	28
Модуль 4. Фармакокинетика алкоголя. Механизм поступления алкоголя в выдыхаемый воздух и биологические жидкости.	29
Модуль 5. Методы определения этанола в выдыхаемом воздухе и в биологических средах организма. Способы и устройства для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе. Применение индикаторных и измерительных средств при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе.	31
Модуль 6. Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения. Признаки употребления наркотических средств и психоактивных веществ. Методы экспресс-определения наркотических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико-токсикологическую лабораторию	33
Модуль 7. Состояние сердечно-сосудистой системы и её влияние на трудовые функции водителей транспортных средств. Изменение показателей кровообращения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Отстранение от управления транспортным средством при нарушениях ритма и частоты сердечных сокращений, а также выраженных изменениях показателей артериального давления у здоровых людей и больных гипертонической болезнью. Иные признаки сердечно-сосудистых заболеваний.	36

Модуль 8. Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.	39
Модуль 9. Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха.	40
Модуль 10. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Аптечка первой помощи.	44
Раздел 6: Условия реализации освоения программы	46
Раздел 7: Контроль и оценка результатов освоения знаний.	49
Раздел 8: Документирование итогов обучения	49
Приложение 1. Аттестационные вопросы и тестовое задание	50

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа разработана для дополнительного образования в соответствии с программой подготовки фельдшеров и медицинских сестёр по вопросам проведения по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств (приложение №8 к Приказу Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. №308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения"); Порядком проведения проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденным Приказом Минздрава России от 15 декабря 2014г. №835н.

А также в соответствии с требованиями Федерального Государственного стандарта к планируемым результатам образования, в структуре дополнительного профессионального образования и к условиям её реализации: медико – психолого - педагогическим; качеству информации; условиям материально-технического, кадрового и финансово-экономического оснащения.

Данная программа определяет содержание и организацию процесса дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) по специальностям «врач», «фельдшер», «медицинская сестра» и является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание организационно-методической формы обучения по тематическому усовершенствованию: «Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств».

Актуальность программы дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) по тематическому усовершенствованию: «**Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств**» определена в соответствии с требованиями Федерального закона от 10.12.1995 N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения" в части организации медицинского обеспечения безопасности дорожного движения, требованиями Трудового кодекса РФ с решением антинаркотической комиссии Липецкой области (протокол №2 от 25.06.2018 года, п. 2.2.) об усилении контроля за проведением предрейсовых, послерейсовых, предсменных и послесменных осмотров водителей транспортных средств, методическим письмом от 03.02.2015г. за № 01-14/02/330 Управления здравоохранения Липецкой области; приказом Минздрава РФ от 27.08.2015 год за № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата».

Данная программа определяет содержание и организацию процесса дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) по специальностям «врач», «фельдшер», «медицинская сестра».

Обучение может осуществляться как групповыми, так и индивидуальными формами обучения.

Цель курса: повышение квалификации медицинских работников в компетенции выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального или иного заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и в оказании первой доврачебной помощи при выявленных состояниях.

Задачи курса:

Приобретение слушателями знаний о клинических признаках воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и в оказании первой доврачебной помощи при выявленных состояниях

Овладение слушателями приёмами:

- Выявления клиники опьянения, вызванного воздействием различных ПАВ, включая новые наркотические препараты и сходные с ними другие психоактивные вещества, препятствующей выполнению трудовых обязанностей, связанных с вождением транспортных средств;
- Выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального или иного заболевания или отравления;
- Оказания первой доврачебной помощи
- совершенствование навыков заполнения медицинской документации, предусмотренной законодательными актами, регламентирующими проведение предсменных, послесменных, предрейсовых, послерейсовых осмотров водителей транспортных средств.
- **Формировать у слушателей:**
- умение адекватного применения клинических и инструментальных методов диагностики воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального или иного заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Курс повышения квалификации рассчитан на повышение квалификации по специальностям врач, фельдшер, медицинская сестра.

Квалификационные требования к слушателям:

На обучение принимаются врачи, фельдшера и медицинские сёстры в соответствии с приказом Минздрава от 8 октября 2015 г. №707 «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки» с изменениями 15 июня 2017г.

1. Специальность «Лечебное дело»; Педиатрия»; «Медико-профилактическое дело», «Сестринское дело»	
Уровень профессионального образования	Высшее образование по специальности «Лечебное дело». Высшее образование – бакалавриат по направлению подготовки «Сестринское дело»; среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело».
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности

Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию:

Необходимость введения данного курса обусловлена высоким травматизмом и высокой частотой ДТП в Российской Федерации и Липецкой области в частности

Повышение квалификации предполагает совершенствование следующих профессиональных компетенций врачей-специалистов:

ВИДЫ КОМПЕТЕНЦИЙ, СОВЕРШЕНСТВУЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
ПК.1	Владение знаниями об этиологии и патогенезе расстройств, возникающих вследствие злоупотребления алкоголем, наркотическими средствами и другими психоактивными веществами (ПАВ), у людей, употребляющих ПАВ.
ПК.2	Владение знаниями о фармакинетике алкоголя, механизмах поступления алкоголя в выдыхаемый воздух, а также о распределении алкоголя в биологических жидкостях организма человека.
ПК.3	Владение методами определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических средах организма человека.
ПК.4	Умение пользоваться измерительными приборами при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе
ПК.5	Умение провести экспресс-определение наркотических средств в моче.
ПК.6	Умение выявлять препятствующие исполнению рабочих обязанностей нарушения в деятельности сердечно-сосудистой и иных систем организма, в том числе связанных с воздействием вредных и опасных факторов труда, профессиональными и иными заболеваниями
ПК.7	Владение знаниями физиолого-гигиенических основ трудового режима и отдыха у водителей автотранспортных средств.
ПК.8	Совершенствование навыков оказания доврачебной помощи водителям автотранспортных средств
ПК.9	Знание актуальных законодательных актов, регламентирующих требования по проведению предсменных, послесменных, предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров
ПК.10	Навык оформления результатов проведенного осмотра, межведомственного и внутриведомственного взаимодействия и анализа проведенной работы.

Раздел 2: СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ:

Программа: **«Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств»** включает требования к результатам её освоения, структуре, содержанию подготовки и условиям реализации.

Требования к результатам освоения Программы опираются на квалификационные требования, предъявляемые к медицинским сёстрам (фельдшерам): описываются умения, приобретаемые в ходе освоения программы; указываются усваиваемые знания, на базе которых приобретается практический опыт.

Программа построена по модульно-блочному типу в соответствии с поставленными задачами.

Под модулем понимается завершённая единица учебного материала, обеспечивающая решение задач и достижение цели обучения.

На основе данной программы разработан учебный и учебно-тематический план повышения квалификации и составлен учебно-методический комплекс.

Учебно-методический комплекс представляемых материалов включает следующие положения:

- развёрнутый конспект лекций;
- контрольные задания (тесты) и ответы к ним;
- перечень технических и программных средств обучения;
- раздаточный материал для слушателей;
- перечень нормативных документов, регламентов, основной и дополнительной литературы.

В учебном плане содержится перечень учебных модулей, с указанием объёма времени, отводимого на освоение Программы.

В учебно-тематическом плане по модулям раскрывается рекомендуемая последовательность в изучении материала, указывается распределение часов по модулям и способы изучения (методы, методики, формы работы).

Структура построения учебно-тематического плана и программы включает две части: общие вопросы и специальные дисциплины Программы.

В учебной программе приводится содержание курса с учётом требований к результатам освоения данной Программы подготовки специалистов.

Требования к условиям реализации Программы представлены требованиями к организации учебного процесса, учебно-методическому и кадровому обеспечению, правами и обязанностями учебного учреждения в осуществлении переподготовки и повышении квалификации специалистов.

Формы организации учебного процесса:

Программа предусматривает традиционные и активные формы и методы обучения: лекции; презентации; семинары; симуляционное обучение; моделирование деловой игры: проблемно-ситуативный анализ; демонстрация учебного материала в слайдах.

Место обучения определяется учебно-методическим центром совместно с Заказчиком: аудитории учебно-методического центра или аналогичные аудитории по месту расположения учреждения Заказчика.

Форма обучения: очная.

Промежуточный и итоговый контроль:

Оценка знаний и умений слушателя проводится с помощью теста и зачёта знаний. Оформляется соответствующий протокол приёмов зачёта.

Объём и сроки изучения:

Программа курса изучается 36 академических часов.

Результаты освоения программы:

Слушатель должен знать:

- знать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения и законодательные акты, регламентирующие требования к проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств.

- знать современные методы адекватной диагностики алкогольной интоксикации, употребления других наркотических и/или психотропных веществ, изменяющих состояние водителя транспортного средства и препятствующих исполнению им трудовых обязанностей.

Слушатель должен уметь:

- уметь провести осмотр водителя автотранспортного средства и произвести у него замеры определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе;

- при необходимости уметь использовать метод экспресс-определения наркотических средств в моче у водителя транспортного средства;

- уметь провести инструментальные исследования на выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) и/или остаточных явлений употребления психоактивных веществ у водителя транспортного средства;

- при визуальных признаках опьянения водителя транспортного средства, не подтверждаемых инструментальным исследованием выдыхаемого воздуха на присутствие в нём алкоголя, уметь провести дополнительное определение наличия/отсутствия психоактивных веществ в анализе мочи

- оказать первую доврачебную помощь

- измерять артериальное давление, пульс, температуру

- провести опрос, направленный на выявление жалоб

Слушатель должен выработать и/или совершенствовать навыки:

-навык выявления клинических маркеров злоупотребления алкоголем при наружном осмотре водителей транспортных средств;

-навык количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе у водителей автотранспортных средств;

-навык интерпретации показателей и маркеров-признаков употребления наркотических или иных токсических веществ у водителей транспортных средств;

-навык составления обоснованного заключения по итогам осмотра на состояние опьянения водителей транспортных средств;

-навык формализованной регистрации в соответствии с требованием законодательных актов, результатов осмотра.

Слушатель должен иметь представление:

-общее представление о динамике развития наркологических расстройств;

-представление о лабораторных и клинических маркерах злоупотребления алкоголем

-представление о перечне алкоголь-ассоциированных заболеваний и о последствиях состояния опьянения при злоупотреблении алкоголем, наркотическими или иными токсическими веществами.

- представление о физиолого-гигиенических основах трудового режима и отдыха у водителей автотранспортных средств

Результатом освоения программы является овладение соответствующими профессиональными компетенциями (ПК), совершенствующими основной вид медицинской профессиональной деятельности слушателей:

Код	Наименование результатов обучения
ПК.1	Навык проведения медицинского осмотра на предмет выявления противопоказания к осуществлению трудовых обязанностей
ПК.2	Навык определения признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.
ПК.3	Навык владения методикой предварительного экспресс – исследования бисоред.
ПК.4 и ПК.5	Навык владения методикой интерпретации данных обследования: самочувствие, жалобы, визуальные признаки на состояние алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения у водителей транспортных средств.
ПК.6	Умение владеть методикой определения состояния сердечно-сосудистой системы организма у водителей транспортных средств.
ПК.7	Умение выявлять нарушения трудового режима и отдыха водителем транспортного средства.
ПК.8	Умение оказывать доврачебную помощь водителям транспортных средств

Раздел 3: **Учебный план** программы повышения квалификации
**«Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих
 медицинских осмотров водителей транспортных средств»**

Цель: повышение квалификации медицинских работников в компетенции выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального или иного заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и в оказании первой доврачебной помощи при выявленных состояниях.

Категории слушателей: врач, фельдшер, медицинская сестра (брат).

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: очно-заочная

Сроки проведения: по мере комплектации групп или индивидуальных заявок

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов
1 Раздел: Общие вопросы		5
1.	Модуль № 1. Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.	2
2.	Модуль № 2. Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации в предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств. Анализ работы кабинета медицинских осмотров.	2
Промежуточная аттестация – зачёт в форме тестирования «Исполнение законодательных актов и проведение медицинских осмотров водителей транспортных средств»		1
2 Раздел: Выявление состояния опьянения при проведении медицинских осмотров.		15
3.	Модуль № 3. Основы патогенеза расстройств, вызванных злоупотреблением алкоголя, употреблением наркотических средств и психоактивных веществ. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.	2

4.	Модуль №4 Фармакокинетика алкоголя. Механизм поступления алкоголя в выдыхаемый воздух и биологические жидкости.	2
5.	Модуль №5. Методы определения этанола в выдыхаемом воздухе и в биологических средах организма. Способы и устройства для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе. Применение индикаторных и измерительных средств при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе.	5
6.	Модуль № 6. Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения. Методы экспресс-определения наркотических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико-токсикологическую лабораторию	5
Промежуточная аттестация – зачёт в форме тестирования «Методы и методики определения состояния опьянения при проведении медицинских осмотров»		1
3 Раздел: Выявление нетрудоспособности при соматических расстройствах и оказание первой помощи.		16
7.	Модуль №7. Состояние сердечно-сосудистой системы и её влияние на трудовые функции водителей транспортных средств. Изменение показателей кровообращения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Отстранение от управления транспортным средством при нарушениях ритма и частоты сердечных сокращений, а также выраженных изменениях показателей артериального давления у здоровых людей и больных гипертонической болезнью. Признаки сердечно-сосудистых заболеваний.	4
8.	Модуль № 8. Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.	3
9.	Модуль № 9. Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха.	4
10.	Модуль № 10. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Аптечка первой помощи.	4
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ: экзамен в форме тестирования «Порядок проведения предресовых, послерейсовых, предсменных и послесменных осмотров водителей транспортных средств»		1
Итого часов:		36

Раздел 4: Учебно-тематический план курса повышения квалификации
**«Проведение предрейсовых, послерейсовых, предсменных
и послесменных осмотров водителей транспортных средств»**

Цель: повышение компетенции в выявлении признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального или иного заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и в оказании первой доврачебной помощи при выявленных состояниях

Категории слушателей: врач, фельдшер, медицинская сестра.

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: очно-заочная

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические, лабораторные занятия и семинары	
1 Раздел: ОБЩИЕ ВОПРОСЫ					
1.	<p>Модуль № 1.</p> <p>Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.</p> <p>Тема 1.1: Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров</p>	2		2	Самоконтроль и зачёт
2.	<p>Модуль № 2</p> <p>Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации в предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств. Анализ работы кабинета медицинских осмотров.</p> <p>Тема 2.1: Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации в предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств. Анализ работы кабинета медицинских осмотров</p>	2		2	Самоконтроль и зачёт
3.	Промежуточная аттестация знаний: «Исполнение законодательных актов в проведении медицинских осмотров водителей транспортных средств»	1		1	Зачёт в форме тестирования
2 Раздел: Выявление состояния опьянения и наркологической патологии при проведении медицинских осмотров					
4	Модуль № 3. Основы патогенеза расстройств, вызванных злоупотреблением алкоголя,				Самоконтроль и зачёт

	употреблением наркотических средств и психоактивных веществ. Алкоголизм, наркомания, токсикомания. Тема 3.1. Основы патогенеза расстройств, вызванных злоупотреблением алкоголя, употреблением наркотических средств и психоактивных веществ. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.	2	2		
5.	Модуль №4 Фармакокинетика алкоголя. Тема 4.1: Механизм поступления этанола в выдыхаемый воздух и его содержание в биологических жидкостях организма человека.	2	2	-	Самоконтроль и зачёт
6.	Модуль №5 Методы определения этанола в выдыхаемом воздухе и в биологических средах организма. Способы и устройства для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе. Применение индикаторных и измерительных средств при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе. Тема 5.1: Методика определения паров этанола в выдыхаемом воздухе. Тема 5.2: Методы применения индикаторных и инструментальных средств определения наличие/отсутствие этанола в биологических жидкостях, взятых у обследуемого лица на анализ.	5	2	- 3	Самоконтроль и зачёт
7.	Модуль № 6 Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения. Методы экспресс-определения наркотических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико-токсикологическую лабораторию Тема 6.1: Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения. Тема 6.2: Методы экспресс-определения наркотических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико-токсикологическую лабораторию	5		2 3	Самоконтроль и зачёт

8.	Промежуточная аттестация – зачёт в форме тестирования «Методы и методики определения состояния опьянения при проведении медицинских осмотров»	1		1	Зачёт в форме тестирования
3 Раздел: Выявление показаний для отстранения от рабочих обязанностей при соматических расстройствах и оказание первой помощи.					
9.	<p>Модуль №7</p> <p>Состояние сердечно-сосудистой системы и её влияние на трудовые функции</p> <p>Тема 7.1: Изменение показателей кровообращения при сердечно-сосудистых заболеваниях. Признаки сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>Тема 7.2: Показания к отстранению водителя от управления транспортным средством при нарушениях сердечно-сосудистой деятельности.</p>	4	2	2	Самоконтроль и зачёт
10.	<p>Модуль № 8</p> <p>Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.</p> <p>Тема 8.1: Инфекционные заболевания. Выявление при наружном осмотре. Санитарно-противоэпидемические требования к использованию термометров и шпателей. Карантинные мероприятия.</p> <p>Тема 8.2: Правила измерения температуры тела, техника осмотра зева и наружного осмотра. Критерии отстранения водителя от управления транспортным средством при инфекционных заболеваниях.</p>	3	1	1 1	Самоконтроль и зачёт
11.	<p>Модуль № 9</p> <p>Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха.</p> <p>Тема: 9.1: Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Нарушения режима труда и отдыха.</p> <p>Тема 9.2: Утомление и переутомление, профилактика пе-</p>	4	2		Самоконтроль и зачёт

	реутомления. Здоровый образ жизни и психосаморегуляция организма в осуществлении трудовых обязанностей водителями транспортных средств.		1	1	
12.	Модуль № 10 Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Аптечка первой помощи. Тема 10.1: Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Приёмы оказания экстренной помощи водителям транспорта. Тема 10.2: Аптечка первой помощи: комплектация, использование	4	1	1 2	Самоконтроль и зачёт
13.	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ: Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств	1		1	Экзамен в форме тестирования
		36	15	21	

Раздел 5: Учебная программа по курсу:

«Проведение предрейсовых, послерейсовых, предсменных и послесменных медицинских осмотров водителей транспортных средств»

№	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе		Краткое содержание темы	Форма занятия	Форма контроля
			лекции	Прак. зан.			
1 Раздел: ОБЩИЕ ВОПРОСЫ							
1.	Модуль № 1 Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.	2		-	Содержание нормативных документов, определяющих обязанности медработника в проведении медосмотров перед осуществлением и после выполнения трудовых обязанностей.	Лекция; Презентация со слайд-иллюстрациями.	Самоконтроль и зачёт
2.	Тема 1.1: Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.		2		Требования федерального законодательства к медицинскому обеспечению дорожного движения. Федеральный закон №323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан», федеральный закон "О безопасности дорожного движения" от 10.12.1995 N 196-ФЗ, действующий Порядок проведения предрейсовых	Лекция; Презентация со слайд-иллюстрациями.	

					и послерейсовых, предсменных и послеменных медицинских осмотров, утвержденный приказом МЗ России от 15.12.2014 года №835н		
3.	Модуль № 2 Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств	2			Соответствие помещения санитарно-гигиеническим нормам. Оснащение оборудованием и инвентарём. График проведения осмотров. Оповещение водителей о регламенте медосмотра. Журналы и направления. Порядок действий при выявлении противопоказаний к исполнению рабочих обязанностей. Объем мероприятий при проведении осмотров, утвержденный приказом МЗ России от 15.12.2014 года №835н	Стажировка на рабочем месте	
4.	Тема 2.1: Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Документация при регистрации осмотров. Ответственность кабинета.			2	Помещение на соотв. сан.-гигиен. нормам: умывальник, холодильник, стол, кушетка, два рабочих сиденья для медперсонала, два сиденья для лиц, проходящих осмотр. Приборы и инструменты опред. Алкоголя ;тест-полоски; контейнеры для сбора мочи; тонометр, резиновые перчатки, фонендоскоп; комплект сред. для дезинфекции помещения; средства связи. Рабочий стол. Шкаф для хранения документации. Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров и Журнал регистрации послерейсовых, послеменных медицинских осмотров. Виды штампов. Справка	Стажировка на рабочем месте	

					о выявлении заболеваний или состояний, препятствующих работоспособности. Составление отчетов.		
5.	Промежуточная аттестация знаний: «Исполнение законодательных актов в проведении медицинских осмотров водителей транспортных средств»			1			зачёт
2 Раздел: Выявление состояния опьянения и наркологической патологии при проведении медицинских осмотров							
6.	Модуль № 3 Основы патогенеза расстройств, вызванных злоупотреблением алкоголя, употреблением наркотических средств и психоактивных веществ. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.	2			Токсическое действие этанола и его метаболитов при злоупот. алкоголем. Нейротропные, гуморальные, эндокринные, обменные и др. системы патогенеза. Абстинентный синдром. Соматоневрологическое состояние. Психические расстройства. Острое и хроническое состояния интоксикации. другими ПАВ.	Лекция; Семинар. Презентация со слайд-иллюстрациями.	
7.	Тема 3.1: Алкоголизм, наркомания, токсикомания.		2	3	Синдром зависимости: патологическое влечение, абстинентный синдром, рост толерантности. Медико-социальные последствия алкоголизма, токсикомании, наркоман и. Ограничения при трудоустройстве больных зависимостью. Показания для внеочередного психиатрического освидетельств.	Лекция; Презентация со слайд-иллюстрациями. Семинар; презентация со слайд-иллюстрациями.	Самоконтроль и зачёт
8.	Модуль №4 Фармакокинетика алкоголя.	2			Переход этанола из желудочно-кишечного тракта в кровь, распределение между органами и тканями, метаболизм и выведение части поступившего этанола в неизменном виде. Фазы всасывания и абсорбции (ресорбции); концентрация алкоголя в тканях организма; фазы окисления и выведения из организма.	Лекция; Презентация со слайд-иллюстрациями.	Самоконтроль и зачёт

9.	Тема 4.1: Механизм поступления этанола в выдыхаемый воздух и его содержания в биологических жидкостях организма человека.		2		Фазы абсорбции: всасывание в слизистую желудочно-кишечного тракта. Индивидуальная скорость абсорбции, и её вариативность с учётом специфических особенностей. Фаза элиминации: фермент алкоголь-дегидрогеназы в печени и его роль в окислении спирта. Гипогликемия. Метаболический ацидоз.	Лекция; Презентация со слайд-иллюстрациями.	
10.	Модуль №5 Методы определения этанола в выдыхаемом воздухе и в биологических средах организма.	5			Соотношение содержания алкоголя в крови и альвеолярном воздухе. Органические, редуцирующие вещества в воздухе: ацетон, альдегиды, кетоны и другие, влияющие на результаты исслед.	Симуляционное обучение: лабораторная работа. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ.	Самоконтроль и зачёт
11.	Тема 5.1: Методика определения паров этанола в выдыхаемом воздухе.		2		Адсорбирование части этанола в ротовой полости. Реагирование измеряющего устройства этанола на ацетон, бензин, выхлопные газы, летучие вещ. в окр. воздухе. Влияние углерода при выдохе у табакокурльщиков на замер этанола. Полупроводниковый, электрохимический сенсоры. Оптический датчик. Условия эксплуат. приборов.	Симуляционное обучение: лабораторная работа. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ.	
12.	Тема 5.2: Методы применения индикаторных и инструментальных средств определения наличие/отсутствие этанола в биологических жидкостях человека, взятых на анализ.			3	Анализаторы паров индикаторного типа. Принципы работы алкотестеров. Правильная техника выдоха в алкотестер. Калибровка и поверка. Санитарно гигиенические требования к использованию мундштуков алтестеров.	Симуляционное обучение: лабораторная работа. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ.	Самоконтроль и зачёт

13.	Модуль № 6 Клинические признаки алкогольного и наркотиче- ского (иного токсического) опьянения. Методы экс- пресс-определения нарко- тических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико- токсикологическую лабо- раторию	5			Клиническая и лабораторная диа- гностика опьяне- ния	Лекция: Презента- ция со слайд- иллюстраци- ями. Симуляци- онное обу- чение. Модели- рование си- туации: проблемно- ситуатив- ный анализ	Само- конт- роль и зачёт
14.	Тема 6.1: Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения.			2	Алкогольная ин- токсикация: речь, мимика,ходьба; равновесие в позе Ромберга; нистагм, проба Ташена. Оп- ред. реакции зрач- ков на свет, миоза и мидриаза. Нар. вегетативной регу- ляции (покрасне- ние склер, тахи- кардия). Основные психические,нев- рологические и со- матические при- знаки опьянения наиболее распро- страненными нар- котиками: опи- аты, каннабиоды, стимуляторы, гал- люциногены. Призн. опьянения новыми синтети- ческими наркоти- ками: катионы, спайсы.Призн.опья- нения при исполь- зовании седатив- ных и снотворных лекарственных препаратов, тран- квилизаторов, пре- паратов с холино- литической (атро- пиноподобной) активностью.	Лекция: Презента- ция со слайд- иллюстраци- ями. Практика: Симуляци- онное обу- чение. Модели- рование си- туации: проблемно- ситуатив- ный анализ	
15.	Тема 6.2: Методы экс- пресс-определения нарко- тических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико- токсикологическую лабо- раторию			3	Химико-токсико- лог. анализ употр. ПАВ: иммунохими- ческие методы и методы тонкослой- ной хроматогра- фии.Скрининговое (предварительное) Экспресс-опред. ПАВ в моче. Поня- тие предваритель- ного и подтвржд. химико-токсиколо- гического исследо- вания. Треб. при-	Практиче- ское заня- тие: лабора- торная ра- бота. Моде- лирование ситуации: Проблем-но- ситуатив- ный анализ	

					каза Минздрав-соцразвития РФ №40 от от 27.01. 2006 N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических ср., психотропных и других токсических веществ"		
16.	Промежуточная аттестация знаний: «Методы и методики определения состояния опьянения при проведении медицинских осмотров»			1			зачёт
3 Раздел: Выявление показаний для отстранения от рабочих обязанностей при соматических расстройствах и оказание первой помощи.							
17	Модуль №7 Состояние сердечно-сосудистой системы и её влияние на трудовые функции	5			Заболевания сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца; артер. гипертензия; цереброваскулярные пораж.; аритмии; сердечные пороки; инфекционные пораж.; болезни вен; патология периферического кровотока. Кардиомиопатия. Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной нед. 2 3 ст. Изм. пульса и артер давления. Инд. норма для водителей, больных гипертонической болезнью. Своевременная профилактика. Критерии отстранения от рабочих обязанностей при расстройствах сердечно-сосуд. системы.	Лекция; Презентация со слайд-иллюстрациями. Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ	Самоконтроль и зачёт
18	Тема 7.1: Изменение показателей кровообращения при сердечно-сосудистых заболеваниях у водителей транспортных средств.		2		Артериальная гипертония. Факторы, провоцирующие гипертонический криз: стрессы, приём ПАВ, переутомление и др. Аритмия желудочковая или	Лекция; Презентация со слайд-иллюстр. Моделирование ситуации: проблемно-	

					предсердная. Экстрасистолия, нар. сердечной проводимости. Гипотония. Определение отеков. Техника пальпации пульса. Опред. нарушений ритма по пульсу. Техника измерения артериального давления. Визуальное определение признаков гипоксии (цианоз).	ситуативный анализ	
19	Тема 7.2: Показания к отстранению водителя от управления транспортным средством при нарушениях сердечно-сосудистой деятельности.			3	Показания к госпитализации. Отстранение от управ. транспортом лиц с устойчивой ЖТ, ФЖ, АВ и др. Запрет садиться за руль в активной фазе принятия лекар. препаратов, наруш. координацию движений, снижающих реакцию и/или вызывающих сонливость. На предрейсовых, предсменных осмотрах особое внимание к симптомам: боль в сердце, одышка, отеки. Кратность и интервал измерения АД и пульса при подозрении на нетрудоспособность, вызванную серд.-сосудистыми проблемами.	Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	
20.	Модуль № 8 Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.	5			Термометрия в подмышечной области (36,0°-37,0°). Повышение температуры тела (лихорадка) как показатель заболевания. Основные инфекционные заболевания. Разновидности простудные заболеваний. Общее и специфическое самочувствие. Признаки инфекционных заболеваний при наружном осмотре. Правильная техника острия зева. Соблюдение санитарно-противоэпидемических требований при исполь-	Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	

					зовании шпателей и термометров. Влияние на процесс вожд. транспортным средством. Карантинные мероприятия.		
21.	Тема 8.1: Инфекционные заболевания. Выявление при наружном осмотре. Санитарно-противоэпидемические требования к использованию термометров и шпателей. Карантинные мероприятия.		1	1	Инфекционные заболевания воздушно-капельным путём: дифтерия, корь, коклюш, краснуха, менингококковая инфекция, эпидем. паротит, скарлатина, ветряная оспа. Кишечные инфекции: брюш. тиф и паратифы, эшерихиозы, шигеллезы, иерсиниоз, вирусные гастроэнтериты, сальмонеллёзы и др. Простудные заболевания. ОРВИ. Грипп и осложнения: миокардит, пневмония, энцефалит, отит, лейкопения. Три серо-типа вируса: А, В, С. Птичий грипп (H5N1 и H9N2), свиной гр. (H1N1 и H3N2), 2000 подвидов вируса гр. и его мутация. Менингококковая инфекция. Сыпной тиф. Малярия. При подозрении на инфекционное заболевание: вызов инфекциониста, госпитализация в инфекционное медучреждение. Карантинные мероприятия, организуемые санитарно-эпидемиологической службой. Хранение и дезинфекция шпателей и термометров по СанПин	Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	
22.	Тема 8.2: Правила измерения температуры тела, техника осмотра зева и наружного осмотра. Критерии отстранения водителя от управления транспортным средством при инфекционных заболеваниях.		1	2	Инфекционная сыпь и ее элементы. Изменения зева и слизистых: гиперемия, налет и др. Требования к освещ. при осмотре, техника использования шпателя. Длительность термометрии. Паль-	Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситу-	

					пация живота, аускультация. Критерии отстранения: повышение температуры тела, насморк, конъюнктивит и др.	ации: Проблемно-ситуативный анализ.	
23.	Модуль № 9 Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха.	5			Положение об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей в Трудовом Кодексе РФ; в приказах Минтранса России от 20.08.2004 N15 (ред.от 3.05.2018); от13.10.2015г. № 299;от 3.05.2018г., № 170.График работы (смены), время перерывов для отдыха и питания, время ежедневного (междусменного) и еженедельного отдыха. Нормальная продолжительность рабочего времени. Влияние приёма психоактивных веществ накануне, на осущ. трудовых обязанностей на поведение водителями транспортных средств.	Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	Самоконтроль и зачёт
24.	Тема: 9.1: Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Нарушения режима труда и отдыха.		2		Нормат. график работы: режима труда и отдыха. Осн. психофизиологические характеристики адек. Работ. водителя тр. средства: зрительное восприятие; слуховое восприятие; изменение положения тела в пространст.; мышление. «Врабатываемость» организма водителя. Продолж. междусмен. отдыха и сна 8 час. Проф.: закалывание организма; рац.питание; искл. приёма ПАВ. Гиподинамия и ее последствия. Профилактика гиподинамии. Вибрация и ее последствия. Профилактика вибрации. Своевременность	Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	

					<p>лечения неврозов. Мероприятия восстановления работоспособности водителей тр. средств: рацион. труда и отдыха; орган. и нормир. труда; 3) проектир. процесса труда. Влияние приёма ПАВ, упот. накануне. Нарушения: псих физ. состояния недомогания: повыш. чувствительность к свету и негативному ослеплению; ограничение поля зрения; сниж. чувствительности слуха; быстрая усталость; замедл. Времени реакции; ухуд. способн. оценки дорожно-транспорт. ситуации; сниж. скорости двиг. реакций; наруш. адекв. самооценки; внимания; равновесия, головокружение, сонливость. Склон. к переоценке возможностей; неадек. изм. скорости движения при управ. транспортным средством; искажение опред. расстояния и т.п. Возд. никотина на ЦНС: наруш. точности вождения. Особен. трудового процесса при наличии хронических заболеваний, требующих постоянного приема лекарств. препаратов. Алгоритм использования лекарственных средств.: озн. с инструк. перед приёмом пр.; опр. из аннотации приёма. пр. к группе; дозы приёма и усл. потребления; срок действия пр. после его приёма; искл. самолечения при возникновении недомогания; приём по назн. врача.</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

25.	Тема 9.2: Тема 9.2: Утомление и переутомление, профилактика переутомления. Здоровый образ жизни и психосаморегуляция организма в осуществлении трудовых обязанностей водителями транспортных средств.		1	2	<p>Признаки переутомления: вегетососудистые (гиперили гипотония, тахикардия), эмоциональные (раздражительность, сонливость), парестезии. Головная боль напряжения. Астено-вегетативный синдром. Профил. Комплексное понятие ЗОЖ. Психология здоровья: физич., эмоц. и духэ. аспекты жизни. Практический путь организации ЗОЖ: осознание себя как индивидуума(самооценка); внимание к собст. самочувствию и здоровью;рац.питания;двиг. активность(физкультура ,спорт). Три вида здоровья:физ.,психич.,нравст. (соц.). Трудоспос.Рац.питание.Искор.-е вр. привычек (аддикции) употребления ПАВ. Психосаморегуляция в работе водителей тр. средств. Техники и методики оздоровления, преодоления нервно-психических перегрузок и самостоятельного управления психическими и энергетическими ресурсами.</p>	<p>Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.</p>	
26.	Модуль № 10 Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Аптечка первой помощи.	4			<p>Несчастные случаи повреждения органов человека или нарушение их функции при внезапном воздействии окружающей среды. Прекращение воздействия. внешних повреждающих факторов и удаление пострадавшего из неблагоприятных условий. Оказание пострадавшим первой и неотложной медицинской помощи. Орган. доставки (транспортной) забо-</p>	<p>Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.</p>	<p>Самоконтроль и экзамен</p>

					левших или пострадавших в лечебное учреждение. Комплект. аптечки первой помощи.		
27.	Тема 10.1: Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Приёмы оказания экстренной помощи водителям транспорта	1	1		Реаниматология. Кл. смерть. Предогональный, агональный периоды Осн. реанимац. мер. (техника искусственного дыхания, непрямого массажа сердца) Доврачебная помощь при АД, стенокардии, инфаркте миокарда, бронхиальной астме, коллапсе. Коматозные сост. Обморок. Судорожный припадок при эпилепсии. Отлич. особенности припадка при истерии. Доврач. помощь при эпилепсии и истерии. Доврач. помощь при отравлении организма, поражении эл. током, при ранении и кровотечении, при ушибах, при ожогах, переохлаждении, отравлении окисью углерода (выхлопными газами двигателя). Правила наложения жгута, шин. Перечень мероприятий первой помощи, утв. приказом Минздрава России от 04.05.2012 N 477н	Лекция; Презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	
28.	Тема 10.2: Аптечка первой помощи: комплектация, использование			2	Аптечка первой помощи (Приказ Минздрава России от 05.03.2011 N 169н "Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой медицинской помощи работникам", Письмо Минздрава России от 05.10.2018 N 14-3/2095930 «Об оказании первой медицинской по-	Семинар: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: Проблемно-ситуативный анализ.	

					мощи», Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи").	
29.	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ: «Порядок проведения предрейсовых, послерейсовых, предсменных и послесменных медосмотров водителей транспортных средств на выявление употребления ПАВ»			1		экзамен
		36	18	18		

Модуль № 1.

Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.

Тема 1.1: Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно-транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.

Изучаемые вопросы: Содержание нормативных документов, определяющих обязанности медработника при поведении медосмотров водителей транспортных средств.

Требования федерального законодательства к медицинскому обеспечению дорожного движения. Федеральный закон №323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан», федеральный закон «О безопасности дорожного движения» от 10.12.1995 N 196-ФЗ, действующий Порядок проведения предрейсовых и послерейсовых, предсменных и послемственных медицинских осмотров, утвержденный приказом МЗ России от 15.12.2014 года №835н. Требования трудового кодекса к организации медицинских осмотров водителей. Роль медицинских осмотров в безопасности дорожного движения.

Форма занятия: лекция; презентация с слайд-иллюстрациями. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Приказ МЗ России от 15.12.2014 года №835н «Об утверждении Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых, предсменных и послемственных медицинских осмотров».

2. Порядок взаимодействия медработника, осуществляющего медосмотр водителей транспортных средств, с администрацией транспортного предприятия (работодателем) и правоохранительными органами.

Используемая литература:

1. Дюмина А.А. Проблемы обеспечения безопасности пассажирских перевозок // Вестник Прикамского социального института. 2017. №2 (77).

2.Евдакова А.А., Гелев А.А. Анализ уровня безопасности городского транспорта // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. 2017. №13.

3.Письмо Минздрава РФ от 21 августа 2003 г. N 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».

4.Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 1604 «О перечне медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством».

5.Приказ МЗ России от 15.12.2014 года №835н «Об утверждении Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых, предсменных и послеменных медицинских осмотров».

6.Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения» (с изменениями и дополнениями) (Приложение 7, 8).

7.Приказ Минтранса России от 20.08.2004г. №15 «Положение об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей автомобилей» (ред. от 03.05.2018).

8.Пучков А.В., Шумков Н.И., Бельская Е.Н. Дорожно-транспортные происшествия: статистика, причины, меры по сокращению // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. 2014. №10.

9.Степанов И.В., Грачев Ю. А. Управление деятельностью по обеспечению безопасности дорожного движения. Состояние, проблемы, пути совершенствования // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. 2015. №4 (68).

10.Трудовой кодекс Российской Федерации (ТК РФ) с изменениями и дополнениями.

11.Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (с изменениями и дополнениями).

12.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Модуль № 2

Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств.

Тема 2.1: Организация проведения медосмотров водителей транспортных средств. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации в предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств. Анализ работы кабинета медицинских осмотров.

Изучаемые вопросы: Объем обследований, предусмотренный приказом МЗ России от 15.12.2014 года №835н «Об утверждении Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых, предсменных и послеменных медицинских осмотров», и вытекающие из этого лицензионные требования, навыки и компетенции лица, проводящего осмотры. Санитарно-гигиенические нормы и оснащение: умывальник, холодильник, стол, кушетка, два рабочих сиденья для медперсонала, два сиденья для лиц, проходящих осмотр. Приборы для определения алкоголя; условия работы приборов - калибровка и поверка. Тест-полоски; контейнеры для сбора мочи; тонометр, резиновые перчатки, фонендоскоп; комплект сред. для дезинфекции помещения; средства связи. Поверка и калибровка. Рабочий стол. Шкаф для хранения документации. Объем обследований, предусмотренный действующим порядком проведения предрейсовых, послерейсовых, пред-

сменных и послесменных осмотров. Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров и Журнал регистрации послерейсовых, послесменных медицинских осмотров. Виды штампов. Справка о выявлении заболеваний или состояний, препятствующих работоспособности. Составление отчетов. Действия медицинских работников при выявлении показаний для отстранения от выполнения рабочих обязанностей.

Форма занятия: стажировка на рабочем месте. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Лицензирование медицинской деятельности по проведению медосмотра водителей транспортных средств. Перечень измерений, относящихся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений.

2. Оснащение кабинетов медицинских осмотров: необходимый минимум оборудования и инвентаря и формы учётной медицинской документации.

Используемая литература:

1. Письмо Минздрава РФ от 21.08.2003г. № 2510/9468-03-32 «Методическое обеспечение безопасности дорожного движения».

2. Приказ Минздрава СССР от 29.09.1989г. №555 «О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств» (Приложение 9).

3. Постановление Правительства РФ от 16.04.12. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

4. Приказ Минздрава России от 11.03. 2013 г. №121н «Об утверждении требований организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов»

5. Приказ Минздрава РФ от 21.02.2014г. № 81н «Об утверждении Перечня измерений, относящихся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, выполняемых при осуществлении деятельности в области здравоохранения, и обязательных метрологических требований к ним, в том числе показателей точности измерений». (С изменениями и дополнениями от: 5.02.2015г.).

6. Приказ МЗ России от 15.12.2014 года №835н «Об утверждении Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых, предсменных и послесменных медицинских осмотров».

7. Приказ Госстандарта РФ от 24 апреля 1995 г. № 54 «О введении российской системы калибровки»

8. Приказ министерства промышленности и торговли РФ от 2 июля 2015 года N 1815 «Об утверждении Порядка проведения поверки средств измерений, требования к знаку поверки и содержанию свидетельства о поверке»

9. Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/70628446/#ixzz5dDvrF3cd>

10.<http://alcotester.ru/cntnt/napravleniya/predreysoviy-osmotr/n16-prilojeniya.html>).

Модуль № 3

Основы патогенеза расстройств, вызванных злоупотреблением алкоголем, наркотиками или иными токсическими веществами. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.

Токсическое действие этанола и его метаболитов при злоупот. алкоголем. Нейротропные, гуморальные, эндокринные, обменные и др. системы патогенеза. Абстинентный синдром. Психические расстройства. Острое и хроническое состояния интоксикации другими ПАВ. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.

Тема 3.1: Алкоголизм, наркомания, токсикомания.

Изучаемые вопросы: Синдром зависимости: патологическое влечение, абстинентный синдром, синдром роста телерантности и изменой реактивности. Медико-социальные последствия алкоголизма, токсикомании, наркомании. Ограничения при трудоустройстве больных зависимостью. Показания для внеочередного психиатрического освидетельствования лиц с признаками химической зависимости.

Форма занятия: лекция; презентация со слайд-иллюстрациями. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Генетические и средовые факторы предрасположенности к формированию химической зависимости.

Используемая литература:

1. Барг А. О. Особенности поведенческих факторов риска у работников промышленных предприятий // Гигиена и санитария. 2016. №1.
2. Вайсман А. И. Гигиена труда водителей автомобилей. — М., 1988.
3. Зеренин А.Г., Мостовой С.М., Араблинская Н.Е. и др. Предрейсовые, после-рейсовые и текущие медицинские осмотры водителей транспортных средств (пособие для врачей и средних медицинских работников). М., ФГБУ «ННЦ наркологии», 2008.
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ) .
5. Кошкина Е. А., Павловская Н. И., Ягудина Р. И., Куликов А. Ю, Усенко К. Ю. Медико-социальные и экономические последствия злоупотребления алкоголем в России // Социальные аспекты здоровья населения. 2010. №2.
6. Лебедева-Несевря Н.А., Жданова-Заплесвичко И.Г., Рерке В.И., Барг А.О. Потребление алкоголя как фактор риска здоровью населения: обзор российских исследований // Анализ риска здоровью. 2017. №4.
7. Морев М. В., Попова В. И. Социальный портрет страдающих алкоголизмом и наркоманией // Проблемы развития территории. 2011. №1.
8. Морозов М.А. Основы первой медицинской помощи. Уч. пособие. М. 2015.
9. Наркомании: (Руководство для врачей) / И. Н. Пятницкая, М., 2008.
10. Нужный В.П., Рожанец В.В., Савчук С.А. Химия и токсикология этилового спирта и напитков, изготовленных на его основе: Токсикология. М, 2011.
11. Письмо Минздрава РФ от 21 августа 2003 г. N 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».

12.Портнов А.А., Пятницкая И.Н. Клиника алкоголизма. М., Медицина, 2012.

13.Постановление Правительства РФ от 18 мая 2011 г. N 394 «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией».

13.Постановление Совета Министров - Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. №377 «О реализации Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

14.Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. №302н. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

15.Трудовой кодекс Российской Федерации (ТК РФ).

16.Уголовный кодекс Российской Федерации (УК РФ).

17.Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (с изменениями и дополнениями).

18.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

19.Фомичев А.Н. Наркомания: экономический ущерб региона в цифрах // Российское предпринимательство. 2011. №2-2.

20.<http://alcotester.ru/cntnt/napravleniya/predreysoviy-osmotr/n16-prilojeniya.html>

Модуль №4

Фармакокинетика алкоголя.

Переход этанола из желудочно-кишечного тракта в кровь, распределение между органами и тканями, метаболизм и выведение части поступившего этанола в неизменном виде. Фазы всасывания и абсорбции (ресорбции); концентрация алкоголя в тканях организма; фазы окисления и выведения из организма.

Тема 4.1: Механизм поступления этанола в выдыхаемый воздух и его содержания в биологических жидкостях организма человека.

Изучаемые вопросы: Фазы абсорбции: всасывание по всей поверхности слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта («пресистемный метаболизм»); поступление в кровь этанола в неизменном виде; 20% всасывание в желудке; 80% всасывание в тонком кишечнике. Индивидуальная скорость абсорбции и её вариативность. Медленное всасывание при низкой концентрации алкоголя в спиртосодержащем изделии (от 3-4об.°), быстрое всасывание от 30-40 об.°. Максимум концентрации алкоголя в крови на пустой желудок - через 30-80 минут, на полный до 180 минут.

Фазы элиминации: 5-10% потреблённого этанола выводится в неизменном виде; 90-95% окисляется (метаболизируется). Основная роль фермента алкогольдегидрогеназа (АДГ), содержащегося в клетках печени. Длительность выведения в зависимости от количества употребления алкоголя. Уменьшение содержащегося в организме алкоголя со средней скоростью 0,1-0,2 промилле в час. 100 граммов водки (40 мл чистого этанола) соответственно в крови 0,40 промилле в выдыхаемом воздухе, крови и слюне проявляется от 2 до 4 часов. При высокой концентрации (большого количества выпитого алкоголя) выведе-

ние до 0,27 промилле в час. Активизация окислительных процессов при физической нагрузке и гипертермии.

Влияние продуктов распада: гипогликемия, метаболический ацидоз. Симптомы алкогольной интоксикации: утомляемость; жажда; дрожание конечностей; головная боль; потливость; сердцебиение; колебание артериального давления; неустойчивое настроение.

Концентрация эндогенного алкоголя у здоровых людей 0,02 промилле, повышение до 0,15-0,20 промилле у больных сахарным диабетом и некоторых специфических состояний, нарушающих обмен веществ (хронический бронхит, табакокурение, патология печени, гипоксия и т.д.).

Форма занятия: Лекция презентация со слайд-иллюстрациями. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Особенности метаболизма: всасывание этанола и выведение этанола из тканей организма. Гендерные особенности и общее состояние здоровья потребителя алкоголя: особенности абсорбции и элиминации.

2. Колебание эндогенной нормы содержания этанола в крови, моче и слюне при хронических соматических заболеваниях.

Используемая литература:

1. Анохина, И.П. Этанол и обмен веществ / И.П. Анохина, Б.М. Коган, Н.В. Нечаев. Минск, 1982.

2. Афанасьев В.В. Рубитель Л.Т., Афанасьев А.В. Острая интоксикация этиловым алкоголем. Руководство. – СПб., 2002.

3. Афанасьева, А.Н. Сравнительная оценка уровня эндогенной интоксикации у лиц разных возрастных групп / А.Н. Афанасьева // Клиническая диагностика. 2004. - № 6. - С. 11-13.

4. Балякин В.А. Токсикология и экспертиза алкогольного опьянения. М., 1982.

5. Бровкина, И.Л. Иммунометаболические нарушения в условиях экспериментальной этанольной интоксикации / И.Л. Бровкина и др. // Вестн. нов. мед. технол. 2007. - Т. 14. - № 2. - С. 9-11.

6. Васильева, Е.В. Ацетальдегид и некоторые биохимические параметры при алкогольных интоксикациях / Е.В. Васильева и др. // Суд.-мед. экспертиза. 2004. - Т. 47, № 2. - С. 23-27.

7. Зиматкин, С.М. Окисление этанола в мозге / С.М. Зиматкин // Вопр. наркол. 2007. - № 2. - С. 58-63, 77.

8. Тарасов Ю. А., Лелевич В. В. Эндогенный этанол и ацетальдегид, их биомедицинское значение // Журнал ГрГМУ. 2011. №2 (34).

9. Этиловый алкоголь (фармакокинетика, взаимодействие с лекарствами, гепатотоксичность): монография / Н. П. Скакун [и др.]. - Томск : Изд-во Томского ун-та, 1985. - 136 с.

10. <http://alcotester.ru/cntnt/napravleniya/predreysoviy-osmotr/n16-prilojeniya.html>

11. http://r-n-1.ru/normdocs/2018/2018-04-06_literatura.pdf

12. <http://www.dissercat.com/content/soderzhanie-endogennykh-etilovogo-spirta-i-atsetaldegida-v-krovi-korov-pri-razlichnykh-fizio#ixzz5dEVB74G3>

Модуль №5

Методы определения этанола в выдыхаемом воздухе и в биологических средах организма.

Соотношение содержания алкоголя в крови и альвеолярном воздухе в среднем 1:2100-1:2200 при колебаниях от 1:1300 до 1:3000. В одном кубическом сантиметре крови алкоголя как в 2100-2200 см³ альвеолярного воздуха. Количество паров алкоголя в выдыхаемом воздухе выражают в миллиграммах на кубический метр (мг/м³), миллиграммах на литр (мг/л) или в микрограммах на литр (мкг/л). С учётом отношения плотностей крови и воздуха по содержанию алкоголя в выдыхаемом воздухе равнозначны его концентрации в крови. На 45мкг/л алкоголя в выдыхаемом воздухе соответствует примерно 0,1‰ алкоголя в крови. Органические, редуцирующие вещества в воздухе: ацетон, альдегиды, кетоны и другие, влияющие на результаты исследования. Стандартные показатели по моделям Видмарка и Михаэлиса-Метгена и фракции распределения в биологических жидкостях и тканях организма.

Тема 5.1: Методика определения паров этанола в выдыхаемом воздухе.

Изучаемые вопросы: Адсорбирование части этанола на слизистой оболочке ротовой полости в течение 15-20 минут после приёма дозы; высокие концентрации этанола на слизистой рта в первые 2-3 минуты приёма дозы; подобный эффект при приёме спиртосодержащих лекарств, напитков с содержанием алкоголя (кефир, квас и т.п.); повторное тестирование через 20 минут.

Реагирование измеряющего устройства этанола на ацетон, бензин, выхлопные газы, летучие вещества, находящиеся в окружающем воздухе. Влияние оксида углерода при выдохе у табакокурльщиков на результаты измерения содержания этанола в первые 3-5 минут после курения.

Принципы детекции сенсорных датчиков на алкоголь. Условия эксплуатации приборов (поддержание постоянной влажности и температуры).

Полупроводниковый сенсор: обнаружение паров этанола по принципу полупроводниковой хемосорбции. Адсорбция молекул этанола чувствительным слоем датчика. Прибор со светодиодной трёхцветной шкалой и пассивным типом продувания (без применения мундштуков). Диапазон измерений.

Электрохимический сенсор: обнаружение паров этанола на химических процессах окисления и восстановления молекул спиртов на платиновых электродах при прохождении электрического тока. Точность и избирательность прибора, реагирование на спирты. Отсутствие ложноположительных результатов с летучими соединениями. Диапазон измерений.

Оптический датчик: спектроскопия в инфракрасном свете (ИК-спектроскопия). Сложный и высокоизбирательный прибор. Диапазон измерений.

Быстрая изнашиваемость полупроводниковых и электрохимических датчиков и рост погрешности результатов. Техническое обслуживание датчиков и корректировка показаний через 3-6 месяцев для полупроводниковых, через 12 месяцев для электрохимических датчиков. Аттестация метрологических характеристик Госстандартом для оптических датчиков.

Принцип действия анализаторов: инфракрасный оптико-абсорбционный, основанный на измерении поглощения инфракрасного излучения парами этанола в определенной полосе спектра, выделенной интерференционным фильтром (на длине волны 3,4 мкм). Автоматизированные программные комплексы СКУД в промышленном использовании: процедура алкотестирования.

Форма занятия: симуляционное обучение: лабораторная работа. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Преимущества в использовании индикаторных приборов измерения алкоголя в выдыхаемом воздухе. Профессиональные алкотестеры: технические характеристики используемых в Российской Федерации моделей.

2. Эксплуатационные ограничения алкотестеров, используемых для замера паров этанола в выдыхаемом воздухе.

Используемая литература:

1. Лядов М.А., Романова Р.Г. Технические и эксплуатационные характеристики современных анализаторов паров этанола в выдыхаемом воздухе. Вестник Технологического университета, 2017, т.20, №4.

2. Лядов М.А., Романова Р.Г. Технические и эксплуатационные характеристики современных анализаторов паров этанола в выдыхаемом воздухе // Вестник Казанского технологического университета. 2017. №4.

3. Норматив. документы / ГОСТ Р-54794-2011 Анализаторы паров этанола.

4. Приказ Госстандарта РФ от 24 апреля 1995 г. № 54 «О введении российской системы калибровки».

5. Приказ Минздрава РФ от 21.02.2014 г. № 81н «Об утверждении Перечня измерений, относящихся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, выполняемых при осуществлении деятельности в области здравоохранения, и обязательных метрологических требований к ним, в том числе показателей точности измерений». (С изменениями и дополнениями от: 5.02.2015 г.).

6. Приказ министерства промышленности и торговли РФ от 2 июля 2015 года № 1815 «Об утверждении Порядка проведения поверки средств измерений, требования к знаку поверки и содержанию свидетельства о поверке».

7. Рюмик С.М. «1000 и одна микроконтроллерная схема».- М., 2010 г.

8. Севостьянов А.В. Экспертная оценка профессиональных алкометров. <http://alcotester.ru/cntnt/>.

10. <http://alcotester.ru>

11. <https://all-pribors.ru>

12. <https://www.zr.ru/content/articles/902136-robot-duet-v-trubochku/>

Тема 5.2: Методы применения индикаторных и инструментальных средств определения наличие/отсутствие этанола в биологических жидкостях человека, взятых на анализ.

Изучаемые вопросы: Анализаторы паров индикаторного типа. Скрининговый тест без применения мундштуков. Цифровое представление результатов на дисплее. Свидетельство об использовании модели на 5 лет. Показания приборов расцениваются в судах как доказательные.

Форма занятия: симуляционное обучение: Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 3 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Современные модели анализаторов паров этанола индикаторного типа. Доступность использования.

2. Модели анализаторов и компьютерные программы обработки данных и фиксирования результатов. Программное обеспечение и метрологические характеристики моделей.

Используемая литература:

1. Анализаторы паров этанола. Национальный стандарт Российской Федерации. <http://docs.cntd.ru/document/gost-r-54794-2011>
2. Бушуев Е.С. Определение этилового спирта в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях: справочно-информационное пособие / Е.С. Бушуев, Р.В. Бабаханян, В.Д. Исаков — СПб.: Юридический центр Пресс, 2008.
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 03.04.2014 № 195-ФЗ (ред. от 02.12.2013) // СПС «Консультант плюс», Статья 19.19. Нарушение законодательства об обеспечении единства измерений.
4. Лядов М.А., Романова Р.Г. Технические и эксплуатационные характеристики современных анализаторов паров этанола в выдыхаемом воздухе. Вестник Технологического университета, 2017, т.20, №4.
5. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств Методические рекомендации Минздрава РФ и Минтранса РФ от 29.01.2002г.
6. Методики калибровки средств измерений. Общие требования к содержанию и изложению. - Введ. 2015-01-09. - М.: Стандартинформ, 2015. - с.4.
7. Российская Федерация. Законы. «Об обеспечении единства измерений» [Электронный ресурс] : федер. закон № 102-ФЗ 26.06.08: по состоянию на 13.07.15 г. // СПС «Консультант плюс».
8. <http://alcotester.ru/cntnt/npravleniya/predreysoviy-osmotr/n16-prilojeniya.html> стандарт.

Модуль № 6**Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения. Методы экспресс-определения наркотических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико-токсикологическую лабораторию.**

Клиническая и лабораторная диагностика опьянения

Тема 6.1: Клинические признаки алкогольного и наркотического (иного токсического) опьянения.

Изучаемые вопросы: Алгоритм осмотра с целью выявления опьянения. Общие признаки алкогольного и наркотического опьянения: нарушение координации; неадекватность эмоциональных и поведенческих реакций ситуации; патологическая реакция зрачков на свет; невнятность речи.

Алкогольная интоксикация: речь, мимика, ходьба; равновесие в позе Ромберга; нистагм, проба Ташена. Дифференцировка по стадиям. Остаточные явления алкогольного опьянения. Атипичные формы опьянения. Определение реакции зрачков на свет, миоза и мидриаз. Нарушения вегетативной регуляции (покраснение склер, тахикардия). Основные психические, неврологические и соматические признаки опьянения наиболее распространенными наркотиками: опиаты, каннабиоиды, стимуляторы, галлюциногены. Признаки опьянения новыми синтетическими наркотиками: катионы, спайсы. Признаки опьянения при использовании седативных и снотворных лекарственных препаратов, транквилизаторов, препаратов с холинолитической (атропиноподобной) активностью.

Форма занятия: Лекция; практическое занятие: Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Признаки психотических расстройств в клинике опьянения
2. Возрастные особенности клиники опьянения

Используемая литература:

1. Анохина И. П. Биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ (патогенез) . — М., 2000.
2. Анцыборов А. В., Мрыхин В. В. Синтетические катиноны «Соли для ванн»: механизм действия, токсикологические аспекты, клиника, формирование зависимости // Интерактивная наука. 2017. №15.
3. Бабаян Э. Я. Наркомании и токсикомании : руководство по психиатрии / Э. Я. Бабаян ; под ред. Г. В. Морозова. М., 1988.
4. Гофман А.Г. Клиническая наркология.-М.,2003.
5. Иванова Л.А., Задарновская Г.Л, Фролова Е. А., Шаевич А. С., Туаева Е. Е. К вопросу об острых эндогенных психозах у лиц, склонных к употреблению неинъекционных психоактивных веществ // Сиб. мед. журн. (Иркутск). 2014. №6.
6. Клименко Т. В., Козлов А. А., Романов А. А. Синдромокинез алкогольной интоксикации // Социальная и клиническая психиатрия. 2014. №4.
7. Курдиль Н.В. , Луценко А.Г., Маркова С.О., Струк В.Ф., Богомол А.Г. Синтетические каннабиноиды спайс: актуальные вопросы клинической диагностики и экстренной медицинской помощи // МНС. 2016. №2 (73).
8. Ларченко А.В., Суворов М.А., Андрюхин В.И., Кауров Я.В., Суворов А.В. Синтетические катиноны и каннабиноиды - новые психоактивные вещества (обзор) // Соврем. технол. мед.. 2017. №1.
9. Малышко Е. В., Мысливцева А. В. Особенности клинических признаков «дизайнерских» наркотиков при медицинском освидетельствовании на состояние опьянения // Главврач Юга России. 2017. №1
10. Марселин А. Д., Бисалиев Р. В., Пухов Е. Е. Антисоциальное поведение в структуре атипичного алкогольного опьянения: клиничко-психологические аспекты (литературные и собственные данные) // Известия ВГПУ. 2009. №9.
11. Менделевич В.Д. Наркология.-М.,2017.
12. Психология зависимости: Хрестоматия/сост. К.В.Сельченко. – Мн., 2004.
13. Портнов А.А., Пятницкая И.Н. Клиника алкоголизма. М., 2012.
14. Сирота Н.А., Ялтонский В.М.Профилактика наркомании и алкоголизма:Уч. пос.-М., 2003.
15. Чекулаев М.И., Максимова Т.В., Барсегян С.С. Опасность феназепам как уличного наркотика // Здоровье и образование в XXI веке. 2015. №2.
16. Юшкова О.В. К вопросу о дифференциальной диагностике опьянения «Солями» // Тюменский медицинский журнал. 2014. №3.
17. <https://otravlen.info/alkogolnye-i-narkoticheskie/otravlenie-spajsom.html>
<http://www.alkmed.ru>

Тема 6.2: Методы экспресс-определения наркотических средств в моче. Подготовка биосред для отправки в химико-токсикологическую лабораторию.

Изучаемые вопросы: Химико-токсикологическое исследование употребления ПАВ.: иммунохимические методы и методы тонкослойной хроматографии. Скрининговое (предварительное) экспресс-опред. ПАВ в моче. Понятие предварительного и подтверждающего химико-токсикологического исследования. Требования приказа Минздравсоцразвития РФ №40 от 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"

Форма занятия: Практическое занятие: лабораторная работа. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Анализаторы для предварительного химико-токсикологического исследования, исключают визуальную оценку
2. Сроки обнаружения наркотических средств в биосредах.

Используемая литература:

1. Карташов В.А., Чернова Л.А. Определение наркотических, психотропных и других одурманивающих веществ в биологических объектах // Новые технологии. 2008. №6.

2. Клиническая лабораторная диагностика. 2015. №5.

3. Кузовлев В. Ю., Шорманов В. К., Юрченко Р. А., Останин М. А., Бабухина А. С., Овчинникова А. А. Применение метода ГХ-МС и современных ИТ-систем для анализа многокомпонентной смеси «Дизайнерских» каннабиноидов в условиях проведения химической экспертизы // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». 2014. №4.

4. Морозова В.С., Другова Е. Д., Мягкова М. А. Определение шести классов психоактивных веществ в различных объектах методом иммунохроматографии // Петрова О.С. Исследование ложноположительных результатов иммунохроматографических экспресс-тестов // Символ науки. 2016. №5-3.

5. Приказ 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».

6. Серкова С. А., Бычков Е. Н., Арсентьева Л. А., Бородулин В. Б. Основные методы идентификации наркотических веществ // Тюменский медицинский журнал. 2012. №2.

Модуль №7

Состояние сердечно-сосудистой системы и её влияние на трудовые функции.

Заболевания сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца; артериальная гипертензия; цереброваскулярные поражения; аритмии; сердечные пороки; инфекционные пораж.; болезни вен и другая патология периферического кровотока. Кардиомиопатия. Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью. Изм. пульса и артериального давления. Индивидуальная норма артериального давления для водителей, больных гипертонической болезнью. Своевременная профилактика. Критерии отстранения от рабочих обязанностей при расстройствах сердечно-сосудистой системы.

Тема 7.1: Изменение показателей кровообращения при сердечно-сосудистых заболеваниях у водителей транспортных средств.

Изучаемые вопросы: Артериальная гипертония. Три стадии артериального давления (ВОЗ). Метаболический синдром. Осложнения артериальной гипертонии: стрессы, приём ПАВ, провоцирующих гипертонический криз. Факторы,

провоцирующие гипертонический криз: стрессы, приём ПАВ, переутомление и др. Аритмия желудочковая или предсердная. Понятие тахи- и брадиаритмии. Экстрасистолия, нарушения сердечной проводимости. Гипотония. Особенности сбора жалоб: Жалобы на сердцебиение, перебои в сердце, одышку, боль в сердце, обморок. Угрожающая жизни желудочковая тахикардия. Особенности болевого синдрома при стенокардии, инфаркте миокарда, остеохондрозе, кардиомипатии. Различие между гипертоническим кризом и паническими атаками, а также состояниями, вызываемыми злоупотреблением алкоголя. Определение отеков. Техника пальпации пульса. Определение нарушений ритма по пульсу. Техника измерения артериального давления. Повторное измерение артериального давления. Особенности. Визуальное определение признаков гипоксии (цианоз). Особенности наружного осмотра при подозрении на сердечно-сосудистые заболевания. Пульсоксиметрия.

Нейрогенный обморок: смешанный механизм развития: брадикардия и вазодилатация. Вариабельность расстройства.

Форма занятия: Лекция; Презентация слайд-иллюстрациями. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 4 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Сердце и вредные привычки. Гиподинамия водителя и риск сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Профилактика инсульта.

Используемая литература:

1. Береславская, Е. Б. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Современный взгляд на лечение и профилактику / Е.Б. Береславская. - М., 2010.

2. Всемирный атлас профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьба с ними. - Женева, 2013.

3. Зеленин, В. Ф. Болезни сердечно-сосудистой системы / В.Ф. Зеленин. - М, 2012.

4. Калинина, А. М. Стабильная стенокардия: руководство для врачей / А. М. Калинина, Ю. М. Поздняков, Р. А. Еганян. - М., 2010.

5. Кереева З. Ш., Жилова И. И., Эльгаров А. А. Особенности фармакотерапии ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у водителей автотранспорта // Биомедицина. 2006. №3.

6. Липкович И. Э., Егорова И. В. Восстановление работоспособности водителей автомобилей в длительных рейсах // Вестник аграрной науки Дона. 2018. №41.

7. Липовецкий, Б. М. Атеросклероз, гипертония и другие факторы риска как причина сосудистых поражений мозга (патогенез, проявления, профилактика) / Б. М. Липовецкий. - С-Пб, 2016.

8. Осипова И.В., Антропова О.Н., Шахматова К.И., Кондаков В.Д. Электрическая нестабильность миокарда у молодых мужчин с артериальной гипертензией и профессиональным стрессом // РКЖ. 2014. №8 (112).

9. Осипова И.В., Мирошниченко А. И., Пырикова Н. В., Антропова О. Н., Куликов В. П., Алексенцева А. В. Долгосрочная вариабельность артериального давления и факторы риска у мужчин со стресс-индуцированной артериальной гипертензией // АГ. 2014. №2.

10. Рекомендации по диагностике и лечению обмороков (2009) // РФК. 2010. №2.

11. Суслина, З. А. Клиническое руководство по ранней диагностике, лечению и профилактике сосудистых заболеваний головного мозга / З. А. Суслина, Ю. Я. Варакин. - М., 2015.

12. Федотова И. В., Аширова С. А., Бобоха М. А., Некрасова М. М. Эпидемиологические исследования болезней системы кровообращения в группе водителей-профессионалов // Медицинский альманах. 2012. №3.

13. Фоякин А. В. Профилактика ишемического инсульта: практические рекомендации / А. В. Фоякин, Л. А. Гераскина. - М., 2013.

14. <https://health.mail.ru/disease/kardiomiopatiya/>

15. https://медпортал/сom/kargiolog_730

Тема 7.2: Показания к отстранению водителя от управления транспортным средством при нарушениях сердечно-сосудистой деятельности.

Изучаемые вопросы: Индивидуальная норма артериального давления для водителей, больных гипертонической болезнью. Госпитализация больных с остро развивающимися симптомами заболеваний сердечно-сосудистой системы. Отстранение от вождения транспорта лиц с устойчивой ЖТ или ФЖ, АВ-блокадой 2-3 и др. Запрет садиться за руль в активной фазе принятия лекарственных препаратов, нарушающих координацию движений, снижающих реакцию и/или вызывающих сонливость. Кратность и интервал измерения АД и пульса при подозрении на нетрудоспособность, вызванную сердечнососудистыми проблемами. Особенности повторного измерения АД. Действия медицинского персонала при выявлении симптомов острых и хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Форма занятия: Симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 1 академический час.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Роль медицинских работников первичного звена в профилактике сердечно-сосудистой смертности

2. Принципы современной фармакотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Устаревшие препараты, нецелесообразные для использования водителями: корвалол, волокардин, резерпин, клофелин.

Используемая литература:

1. Береславская, Е. Б. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Современный взгляд на лечение и профилактику / Е.Б. Береславская. - М., 2010.

2. Зеленин, В. Ф. Болезни сердечно-сосудистой системы / В.Ф. Зеленин. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2012.

3. Кереева З. Ш., Жилова И. И., Эльгаров А. А. Особенности фармакотерапии ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у водителей автотранспорта // Биомедицина. 2006. №3.

4. Матвеева С. В., Хотько Н. И., Рогачев А. А., Рогачева М. А. Роль первичного амбулаторно-поликлинического звена в раннем выявлении предикторов внезапной смерти // Известия ВУЗов. Поволжский регион. Медицинские науки. 2007. №1.

5. Письмо Минздрава РФ от 21 августа 2003 г. N 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».

6. Письмо Минздрава России, Росздравнадзора России от 12.02.2014 года №1И-271/14 «О медицинском обеспечении безопасности дорожного движения»

7. Плеханов А.Н., Николаичук И. В. Предрейсовые медицинские осмотры. Здоровье и безопасность // Acta Biomedica Scientifica. 2010. №3.

8. Федотова И.В., Аширова С.А., Бобоха М.А., Некрасова М.М. Эпидемиологические исследования болезней системы кровообращения в группе водителей-профессионалов // Медицинский альманах. 2012. №3.

9. https://медпортал.com/kardiologiya_730/vojdienie-transporta-pr47574.html

Модуль № 8

Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.

Термометрия в подмышечной области (36,0°-37,0°). Повышение температуры тела (лихорадка) как показатель заболевания. Основные инфекционные заболевания. Разновидности простудных заболеваний. Общее и специфическое самочувствие. Признаки инфекционных заболеваний при наружном осмотре. Правильная техника острее зева. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологических требований при использовании шпателей и термометров. Влияние на процесс вождения транспортным средством. Карантинные мероприятия.

Тема 8.1: Инфекционные и простудные заболевания. Выявление при наружном осмотре. Санитарно-противоэпидемиологические требования к использованию термометров и шпателей. Карантинные мероприятия.

Изучаемые вопросы: Инфекционные заболевания воздушно-капельным путём: дифтерия, корь, коклюш, краснуха, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, скарлатина, ветряная оспа. Кишечные инфекции: брюшной тиф и паратифы, эшерихиозы, шигеллезы, иерсиниоз, вирусные гастроэнтериты, сальмонеллёзы и др. Простудные заболевания. ОРВИ. Грипп и осложнения: миокардит, пневмония, энцефалит, отит, лейкопения. Три серотипа вируса: А, В, С. Птичий грипп (H5N1 и H9N2), свиной гр. (H1N1 и H3N2), 2000 подвидов вируса гр. и его мутация. Менингококковая инфекция. Сыпной тиф. Малярия. При подозрении на инфекционное заболевание: вызов инфекциониста, госпитализация в инфекционное медучреждение. Карантинные мероприятия, организуемые санитарно-эпидемиологической службой. Особо опасные инфекции, краткий обзор. Хранение и дезинфекция шпателей и термометров по СанПин. Требования и инфекционной безопасности к работе кабинета.

Форма занятия: Лекция; презентация со слайд иллюстрациями; симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 3 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Бактериальные, грибковые, вирусные инфекции и их распространение на территории Российской Федерации. ВИЧ и СПИД. Меры профилактики и предупреждения.

2. Вакцинация.

Используемая литература:

1. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова: М., 2014.
2. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского.-М., 2007.
3. Инфекционные болезни. Национальное руководство/ под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова.-М., 2009.
4. Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В.:М., 2010.
5. Методические рекомендации «О порядке применения административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по информированию органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (утв. Роспотребнадзором 03.04.2008 N 01/3057-8-34).
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
7. Письмо Минздрава России, Росздравнадзора России от 12.02.2014 года №1И-271/14 «О медицинском обеспечении безопасности дорожного движения»
8. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний: рекомендации. - М., 2013.
9. Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы : науч.-мед. журн.
10. <https://prostyda.com/lechenie-prostudy/236-infektsionnye-i-prostudnye-zabolevaniya>.

Тема 8.2: Правила измерения температуры тела, техника осмотра зева и наружного осмотра. Критерии отстранения водителя от управления транспортным средством при инфекционных заболеваниях.

Изучаемые вопросы: Инфекционная сыпь и ее элементы. Изменения зева и слизистых: гиперемия, налет и др. Требования к освещению при осмотре, техника использования шпателя. Длительность термометрии. Пальпация живота, аускультация. Критерии отстранения, предусмотренные письмом Минздрава РФ и Росздравнадзора РФ От 12 марта 2014 года № 01И-271/14 «О медицинском обеспечении безопасности дорожного движения» при заболеваниях: наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания (повышение температуры тела свыше 37 град., жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную боль и зубную боль, острые заболевания глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости и т.п.).

Форма занятия: Лекция; презентация со слайд иллюстрациями; симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 3 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Ответственность, связанная с незаконным отстранением работника от исполнения рабочих обязанностей

2. Роль медицинского работника в организации профилактики инфекционных заболеваний

Используемая литература:

1. Письмо Минздрава России, Росздравнадзора России от 12.02.2014 года №1И-271/14 «О медицинском обеспечении безопасности дорожного движения»

2. Проблемы диагностики и профилактики инфекционных заболеваний // Клиническая лабораторная диагностика. 2015. №9.

3. Соколова Н. А. Правовая охрана здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности // Вестник Пермского университета. Юридические науки. 2010. №1.

Модуль № 9

Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление.

Положение об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей в Трудовом Кодексе РФ; в приказах Минтранса России от 20.08.2004 N15, от 13.10.2015г. № 299, от 03.05.2018г. № 170.

График работы (смены), время перерывов для отдыха и питания, время ежедневного (междусменного) и еженедельного отдыха. Нормальная продолжительность рабочего времени. Влияние приёма психоактивных веществ накануне, на осуществление трудовых обязанностей на поведение водителями транспортных средств.

Положение об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей в Трудовом Кодексе Российской Федерации. Положение о режиме рабочего времени и времени отдыха водителей автомобилей в приказах Минтранса России от 20.08.2004 N15 (ред.от 03.05.2018); от 13.10.2015г. № 299; от 03.05.2018 № 170.

График работы (смены), время перерывов для отдыха и питания, время ежедневного (междусменного) и еженедельного отдыха. Нормальная продолжительность рабочего времени не более 40 часов в неделю. Два водителя на рейсе более 12 часов. Перерыв между двумя частями рабочего дня. Всерхурочные работы не более четырёх часов в течение двух дней и 120 часов в год. Полноценный отдых. Двигательная активность. Спортивные занятия. Профилактические мероприятия в организации и нормировании труда: 1) рационализация труда и отдыха; 2) организация и нормирование труда; 3) проектирование процесса труда.

Влияние приёма психоактивных веществ, употреблённых накануне, на осуществление трудовых обязанностей водителями транспортных средств. Непосредственное воздействие употреблённых психотропных, наркотических веществ, алкоголя и медицинских препаратов на поведение водителя.

Тема: 9.1: Физиолого-гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Нарушения режима труда и отдыха.

Изучаемые вопросы: Нормативный график работы. Соблюдение режима труда и отдыха. Двигательная активность в восстановлении работоспособности.

Основные психофизиологические характеристики адекватной работоспособности водителя транспортного средства: зрительное восприятие (поле зрения; острота зрения, аккомодация); слуховое восприятие (слуховой анализатор, источник звука и среды); изменение положения тела в пространстве (равновесие, ускорение, перегрузки, вибрация); мышление (прогнозирование, умозаключение, память).

«Врабатываемость» организма водителя первые 1,5-2,5 часа вождения; - первые признаки утомления через 4 - 5 часов: компенсаторные механизмы организма до 10 - 12 часов работы. Продление стабильности работы: часовой отдых через 4-5 час. Продолжительность междусменного отдыха и сна 8 час.

Гиподинамия и ее последствия. Профилактика гиподинамии. Вибрация и ее последствия. Профилактика вибрации.

Закаливание организма; рациональное питание; исключение приёма психоактивных веществ. Своевременность лечения неврозов. Мероприятия восстановления работоспособности водителей транспортных средств: 1) рационализацию труда и отдыха; 2) организацию и нормирование труда; 3) проектирование процесса труда.

Расстройства, сохраняющиеся в течение нескольких дней после приема алкоголя и наркотиков (остаточные явления опьянения): ухудшение работоспособности; хроническая утомляемость (ночной сон не восстанавливает тонус); трудности концентрации внимания повышенная чувствительность к свету и негативному ослеплению; ограничение поля зрения; снижение чувствительности слуха; быстрое наступление усталости; замедление времени реакции; ухудшение способности правильно оценивать дорожно-транспортную ситуацию; снижение скорости двигательных реакций; нарушение адекватной самооценки; нарушение внимания; нарушение равновесия, а также головокружение и сонливость, затрудняющих вождение.

Воздействие психотропных, наркотических веществ, алкоголя и медицинских препаратов на поведение водителя: склонность к переоценке своих возможностей и возможностей автомобиля; неадекватное изменение скорости движения при управлении транспортным средством; до препятствий; низкое время реакции и переработки информации.

Воздействие никотина на центральную нервную систему (ЦНС): кратковременное возбуждение и длительное торможение, понижающее адекватную работоспособность. Нарушение точности вождения во время управления автомобилем после выкуривания сигареты.

Необходимость учитывать побочные эффекты лекарственной терапии.

Алгоритм профилактики ДТП при употреблении лекарственных препаратов: 1) ознакомление с инструкцией перед приёмом препарата, избегать приема лекарств, имеющих в инструкции предупреждение «Не следует управлять транспортными средствами или заниматься другими видами деятельности, требующими повышенного внимания»; 2) определение дозы приёма и условия потребления; 3) определение срока выведения препарата после его приёма. Категорическое требование: исключение самолечения при возникновении недомогания; приём препаратов только по назначению врача.

Форма занятия: Лекция; презентация со слайд иллюстрациями; симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 2 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Профилактика нарушений работоспособности у водителей транспортных средств: режим питания; санитарно-гигиенические требования; санитарно-технические правила обслуживания автотранспортного средства и кабины водителя.

2. Профилактика вибрационной болезни и повреждения позвоночника

Используемая литература:

1. Котиринич И. А. Клинические особенности вибрационной патологии от воздействия общей низкочастотной вибрации и статодинамической перегрузки при управлении самодвижущейся техникой // Acta Biomedica Scientifica. 2006. №3.
2. Лагутина Г. Н., Рудакова И. Е., Матюхин В. В., Шардакова Э. Ф. Профессиональная нейроортопедическая патология при воздействии вибрации и физических нагрузок // Acta Biomedica Scientifica. 2006. №3.
3. Моисеев Ю.И., Попов А.В., Рыбанов А.А., Суркаев А.А. Автотранспортное предприятие. Перспективы применения тахографов с Глонасс в Российской Федерации. Моисеев Ю.И. Вестник Саратовского государственного технического университета. Стр. 18-20.
4. Неретин В. Я., Якушин М. А., Исаев В. М., Якушина Т. Н. Головокружение (дифференциальная диагностика и лечение) // Альманах клинической медицины. 2001. №4.
5. Потолицына Наталья Николаевна, Бойко Евгений Рафаилович Сравнительный анализ метаболического и витаминного статуса у профессиональных водителей различного автотранспорта на европейском Севере // Журнал медико-биологических исследований. 2015. №2.
6. Приказ Минтранса России от 20.08.2004 N15 «Об утверждении положения об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей автомобилей».
7. Приказ Минтранса России от 03.05.2018 № 170 «Изменения, вносимые в Положение об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей автомобилей».
8. Приказ Минтранса России от 13.10.2015г. №299. «Изменения, вносимые в Положение об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей».
9. Прокопчук Наталья Николаевна, Скребцова Н. В., Попов В. В. Особенности состояния когнитивных функций у мужчин трудоспособного возраста, работающих на автотранспорте // Экология человека. 2013. №10.
10. Трудовой кодекс Российской Федерации.
11. Федеральный закон от 30 декабря 2001 г. N 197-ФЗ.
12. <http://base.garant.ru/71952144/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#ixzz5dn0xcbEу>
13. <http://pravo-auto.com/skolko-promille-razresheno/>
14. <http://refleader.ru/jgejgebewujgugj.html>.
15. http://www.akpspb.ru/blog/factory_provociruyuschie_dtp/vliyanie_boleni_
16. http://www.pppa.ru/additional/10safety/09/staff_practice_08.php
17. https://sekretizdorovya.ru/blog/lekarstva_narushajut_sposobnost_k_upravleniju/2016-08-25-260.

Тема 9.2: Утомление и переутомление, профилактика переутомления. Здоровый образ жизни и психосаморегуляция организма в осуществлении трудовых обязанностей водителями транспортных средств.

Изучаемые вопросы: Признаки переутомления: вегето-сосудистые (гиперили гипотония, тахикардия), эмоциональные (раздражительность, сонливость), парестезии. Головная боль напряжения. Астеновегетативный синдром. Психология здоровья: физич., эмоц. и дух. аспекты жизни. Практический путь организации ЗОЖ: осознание себя как индивидуума (самооценка); внимание к собственному самочувствию и здоровью; рац.питание; двиг. активность (физ-

культура, спорт). Три вида здоровья: физ., психич., нравст. (социальное). Искоренение вредных привычек. Психосаморегуляция в работе водителей транспортных средств. Техники и методики оздоровления, преодоления нервнопсихических перегрузок и самостоятельного управления психическими ресурсами.

Форма занятия: Лекция; презентация со слайд иллюстрациями; симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 1 академический час.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. ВОЗ: качество жизни как интегральный показатель здоровья
2. Практика психосаморегуляции: обзор актуальных направлений.

Используемая литература:

1. Байер, К. Здоровый образ жизни / К. Байер, Л. Шейнберг. - М., 2016.
2. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. - Л., 1988.
3. Бердников Д. В. Саморегуляция психических функциональных систем и активность вегетативной нервной системы // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». 2007. №2.
4. Вайнер Э. Н. ЗОЖ как принципиальная основа обеспечения здоровой жизнедеятельности/Основы безопасности жизни.-2009.-№3.
5. Голубь О.В. Я-концепция как экзистенциальное ядро личности, обеспечивающее ее внутреннюю самоорганизацию и саморегуляцию // Вестник Волгоградского государственного университета. 2012. №1.
6. Гримак, А. П. Психология активности человека. Психологические механизмы и приемы саморегуляции / А.П. Гримак. - М., 2010.
7. Дикая А.Г. Психология саморегуляции функционального состояния субъекта в экстремальных условиях деятельности: Автореф. дисс. докт. психол. наук. - М., 2002.
8. Зайкина А. О., Куралева О. О. Признаки усталости, утомления и переутомления, их причины и профилактика. Восстановление // Academy. 2018. №12 (39). Костина Л.Н. Взаимосвязи психологических и криминологических особенностей личности водителей, систематически нарушающих правила дорожного движения // Ученые записки ОГУ. Серия: Гуманитарные и социальные науки. 2014. №1.
9. Личностные и когнитивные аспекты саморегуляции деятельности человека. - М., 2014.
10. Липкович И.Э. Использование психологических факторов при обучении водителей, анализ их воздействия на безопасность движения // Вестник аграрной науки Дона. 2017. №40.
11. Мосина Н.В., Мосин О.В. Повышение адаптационных возможностей человека через приспособление к стрессовым ситуациям // Вестник ЮГУ. 2017. №1-1 (44).
12. Морозов М. Основы здорового образа жизни -М., 2014.
13. Никифоров Герман Сергеевич, Шингаев Сергей Михайлович Виды психической саморегуляции // Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина. 2014. №1.
14. Оздоровительная физическая культура: Учеб. для студентов вузов/А.Г.Фурманов М.Б.Юспа.- Мн., 2003.
15. Переверзев В. А., Переверзева Е. В., Вэлком М.О., Разводовский Ю. Е., Сикорский А.А. Употребление алкоголя - фактор риска травматизма и длитель-

ного нарушения когнитивных функций: гендерные особенности // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2017. №1.

16.Сергиенко Е.А.: Контроль поведения как субъектная регуляция. - М., 2010.

17.Скрипникова Г. В., Ширманова Г. С. Трудовая мотивация и ее влияние на качество жизни работников // Вестник КемГУ. 2014. №3

18.Федотова И.В., Аширова С.А., Бобоха М. А., Некрасова М. М. Эпидемиологические исследования болезней системы кровообращения в группе водителей-профессионалов // Медицинский альманах. 2012. №3.

19.Храмов В.В. Теория и методика оздоровительной физической культуры: Тексты лекций.-Гродно, 2000.

20.Якупова А. А. Проблемы восстановления работоспособности персонала в условиях повышенных эмоциональных нагрузок // Научный журнал. 2017. №8 (21).

21.<http://www.diyarov.ru/>

22.https://ru.wikipedia.org/wiki/Здоровый_образ_жизни

23.<http://www.zdorovajaplaneta.ru/zdorovyj-obraz-zhizni-zozh/>

24.http://slavyan-zdorove.net/view_post.php?id=3

Модуль № 10

Неотложные состояния и первая помощь при них.

Несчастные случаи. Принципы оказания первой помощи. Организация доставки (транспортировки) заболевших или пострадавших в лечебное учреждение. Комплектация аптечки первой помощи.

Тема 10.1: Неотложные состояния и первая помощь при них. Приёмы оказания первой помощи водителям транспорта

Изучаемые вопросы: Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и мероприятия первой помощи, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н

Форма занятия: Лекция; презентация со слайд иллюстрациями. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 3 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Профилактика заражения ВИЧ и другими гемоконтактными инфекциями при оказании первой помощи.

2. Обязанности работодателя по организации первой помощи.

Используемая литература:

1.Безопасность жизнедеятельности: уч. Пос. / авт.-сост. Е.А. Калюжный, С.В. Михайлова, С.Г. Напреев В.Ю. Маслова. - Арзамас, 2012.

2.Евдокимов Н.М. Оказание первой доврачебной медицинской помощи.-М., 2001.

3.Морозов М.А. Основы первой медицинской помощи. Уч. пос. М., 2015.

4.Норкина Е.И., Глаголева К.С., Чекмарева А.И. [и др.] Здоровье водителей и безопасность дорожного движения//Естественные науки: сб. ст. по мат. XIV междунар. студ. науч.-практ. конф.2001. № 14.

5.Письмо Минздрава России от 29.08.20113 года N 14-3/3055979-13422

«Об оказании первой помощи и медицинской помощи».

6. Письмо Минздрава РФ от 12 марта 2014 г. №01И-271/14 «О медицинского обеспечении безопасности дорожного движения».

7. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

8. Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (с изменениями и дополнениями).

9. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

10. <http://fb.ru/article/240767/pervaya-pomosch-pri-neotlojnyih-sostoyaniyah-dovrachebnaya-pomosch>

11. <http://stroy-technics.ru/article/kontrol-sostoyaniya-zdorovya-voditelya>

12. <http://medznate.ru/docs/index-37579.html>

13. <http://stroy-technics.ru/article/kontrol-sostoyaniya-zdorovya-voditelya>

14. <https://www.bestreferat.ru/referat-206511.html>

15. <https://www.syl.ru/article/311146/neotlojnyie-sostoyaniya-i-ekstrennaya-meditsinskaya-pomosch-algoritm-deystviy-pri-neotlojnyih-sostoyaniyah>

Тема 10.2: Аптечка первой помощи: комплектация, использование.

Изучаемые вопросы: Аптечка первой помощи (Приказ Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 N 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой медицинской помощи работникам», Письмо Минздрава России от 05.10.2018 N 14-3/2095930 «Об оказании первой медицинской помощи»).

Форма занятия: Лекция; презентация со слайд иллюстрациями. Семинар: симуляционное обучение. Моделирование ситуации: проблемно-ситуативный анализ. Всего: 3 академических часа.

Вопросы для самостоятельной подготовки и закрепления материала:

1. Оказание медицинской помощи при растяжении и ушибах.
2. Оказание первой медицинской помощи при переломах.

Используемая литература:

1. Морозов М.А. Основы первой медицинской помощи. Уч. пос. М., 2015.
2. Письмо Минздрава РФ от 12 марта 2014 г. №01И-271/14 «О медицинском обеспечении безопасности дорожного движения».
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи".
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 N 169н "Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой медицинской помощи работникам"
5. Письмо Минздрава России от 05.10.2018 N 14-3/2095930 «Об оказании первой медицинской помощи»
6. Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения" (с изменениями и дополнениями)
7. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

РАЗДЕЛ 6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Для реализации программы требуется наличие учебного кабинета.

3.2. Требуется минимальное материально-техническое оснащение:

столы-3 шт.;

стулья 10-15 шт.;

доска – 1 шт.;

мультимедиа-проектор с экраном – 1 шт.;

телевизор – 1 шт.;

персональные компьютеры- 4 шт.;

копировальная техника-1шт.

3.3. Информационное обеспечение обучения.

3.3.1. Список основной литературы:

1.Байер, К. Здоровый образ жизни / К. Байер, Л. Шейнберг. - М., 2016.

2.Балякин В.А. Токсикология и экспертиза алкогольного опьянения. М., Медгиз, 1982

3.Бушуев Е.С. Определение этилового спирта в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях: справочно-информационное пособие / Е.С. Бушуев, Р.В. Бабаханян, В.Д. Исаков — СПб.: Юридический центр Пресс, 2008.

4.Вайсман А. И. Гигиена труда водителей автомобилей.-М., 1988.

5.Зеренин А.Г., Мостовой С.М., Араблинская Н.Е. и др. Предрейсовые, после-рейсовые и текущие медицинские осмотры водителей транспортных средств (пособие для врачей и средних медицинских работников). М., ФГБУ «ННЦ наркологии», 2008.

6.Керефова З. Ш., Жилова И. И., Эльгаров А. А. Особенности фармакотерапии ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у водителей автотранспорта // Биомедицина. 2006. №3.

7.Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ)

8.Менделевич В.Д.Наркология.-М.,2017.

9.Методические рекомендации «О порядке применения административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по информированию органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (утв. Роспотребнадзором 03.04.2008 N 01/3057-8-34).

10.Морозов М.А. Основы первой медицинской помощи.Уч. пособие. М., 2015.

11.Наркомании: (Руководство для врачей) / И. Н. Пятницкая, М. Медицина, 2008.

12.Нужный В.П., Рожанец В.В., Савчук С.А. Химия и токсикология этилового спирта и напитков, изготовленных на его основе: Токсикология. М, 2011.

13.Письмо Минздрава России от 05.10.2018 N 14-3/2095930 «Об оказании первой медицинской помощи».

14.Письмо Минздрава России, Росздравнадзора России от 12.02.2014 года №-1И-271/14 «О медицинском обеспечении безопасности дорожного движения»

15.Письмо Минздрава РФ от 21 августа 2003 г. N 2510/9468-03-32 «О пред-рейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».

16.Портнов А.А., Пятницкая И.Н. Клиника алкоголизма. М., 2012.

17.Психология зависимости: Хрестоматия/сост. К.В.Сельченков. – Мн., 2004.

18. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма: Уч. пос.-М., 2003

3.3.2. Нормативные ссылки и законодательные акты:

1. Информационное письмо УЗО Липецкой области «Об организации внедрения в подведомственных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» от 12.09.2015г.

2. Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020г., одобренная распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009г. №2128-р.

3. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 1604 «О перечне медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством».

4. Постановление Правительства РФ от 16.04.12. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

5. Постановление Правительства РФ от 18 мая 2011 г. N 394 «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией».

6. Постановление Совета Министров - Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. №377 «О реализации Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

7. Приказ Госстандарта РФ от 24 апреля 1995 г. № 54 «О введении российской системы калибровки».

8. Приказ МЗ России от 15.12.2014 года №835н «Об утверждении Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых, предсменных и послеменных медицинских осмотров».

9. Приказ Минздрава России от 27.08.2015г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата».

10. Приказ Минздрава России от 11.03. 2013 г. №121н «Об утверждении требований организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов».

11. Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения».

12. Приказ Минздрава РФ от 21.02.2014г. № 81н «Об утверждении Перечня измерений, относящихся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, выполняемых при осуществлении деятельности в области здравоохранения, и обязательных метрологических требований к ним, в том числе показателей точности измерений».

13. Приказ Минздрава СССР от 29.09.1989г. №555 «О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств» (Приложение 9).

14. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

15. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.03.2011 N 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой медицинской помощи работникам».

15. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. №302н. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

16. Приказ 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».

17. Приказ Министерства промышленности и торговли РФ от 2 июля 2015 года N 1815 «Об утверждении Порядка проведения поверки средств измерений, требования к знаку поверки и содержанию свидетельства о поверке».

18. Приказ Минтранса России от 20.08.2004 N15 «Об утверждении положения об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха водителей автомобилей».

19. Стратегия государственной антинаркотической политики до 2020г., утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 09 июня 2010г. №690.

20. Трудовой кодекс Российской Федерации (ТК РФ) с изменениями и дополнениями.

21. Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (с изменениями и дополнениями).

22. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3.3. Интернет-ресурсы:

- Научно-исследовательский институт наркологии: Филиал ФБГУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П.Сербского» Минздрава РФ. http://www.nncn.ru/2_164.html

РАЗДЕЛ 7. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ЗНАНИЙ

4.1. Зачисление на курс осуществляется приказом по учебному заведению.

4.2. Контроль посещения занятий слушателями осуществляется преподавателем дисциплины и заведующим учебным заведением.

4.3. При непосещении занятий слушатель не допускается к сдаче зачётов, с последующим отчислением с курса.

4.4. Итоговый контроль осуществляется экзаменом в форме тестирования.

4.5. Зачёты и экзамен считаются сданными при правильных ответах на более чем 80 % от числа вопросов.

4.6. В случае не сдачи зачётов и экзамена слушателю предоставляется возможность повтора сдачи зачёта/экзамена в течение 3-х последующих календарных дней. Если при вторичной попытке слушатель не сдаёт зачёт/экзамен по количеству набранных правильных ответов, то отчисляется приказом учебного заведения.

РАЗДЕЛ 8. ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ ИТОГОВ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Решение об успешном завершении слушателем курса обучения по программе принимает аттестационная комиссия учебно - методического центра.

По итогам сдачи зачётов и экзамена слушателю выдаётся удостоверение о прохождении курса по программе: «Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств».

5.2. Слушатель, отчисленный с курса за непосещение занятий или не успешную сдачу зачётов/экзаменов, получает справку о пребывании на курсе в указанные сроки его проведения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

АТТЕСТАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ И ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ:

ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ЗАЧЁТА ЗНАНИЙ

по 1 Разделу: «Общие вопросы»

«Исполнение законодательных актов и проведение медицинских осмотров водителей транспортных средств»

1. Актуальный Порядок проведения предрейсовых, послерейсовых и предсменных, послесменных медицинских осмотров для водителей транспортных средств определяется:

- а) Приказ Минздрава России от 18.12.2015г. № 933 «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- б) Приказ Минздрава России от 15.12.2014г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;
- в) Приказ Минздрава России от 14.07.2003г. № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения» (Приложения 1-6;9).

2. Обязательные предрейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, за исключением водителей, управляющих...

- а) транспортным средством, связанным с перевозкой пассажиров;
- б) транспортным средством, связанным с перевозкой опасных грузов;
- в) транспортным средством, выезжающим по вызову экстренных оперативных служб.

3. Обязательные послерейсовые осмотры проводятся:

- а) после возвращения транспортного средства, участвующего в работе экстренных оперативных служб;
- б) после возвращения из всех рейсов;
- в) обязательные послерейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, если такая работа связана с перевозками пассажиров или опасных грузов.

4. На работника автотранспортного предприятия, проходящего предрейсовый медицинский осмотр, распространяется...

- а) Статья 28 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» (ухудшение состояния здоровья, препятствующее безопасному управлению транспортным средством, подтверждённое медицинским заключением);
- б) Статья 76 Трудового Кодекса Российской Федерации (работодатель отстраняет от работы работника, появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения);
- в) оба ответа верные.

5. Для проведения регулярных осмотров водителей автотранспортных средств, согласно законодательству, необходимо отдельное помещение площадью не менее....

- а) 10 кв. метров;
- б) 20 кв. метров;
- в) 12 кв. метров.

6. Согласно требованиям законодательства, помещение, где проводится медицинский осмотр водителей транспортных средств, должно состоять...

- а) из двух комнат (для осмотра и отбора биологических сред);
- б) возможно из одной комнаты, но со специальной ширмой для отбора биологических жидкостей;
- в) не менее чем из трёх комнат: смотровая, комната для отбора биологических сред; комната отдыха медперсонала.

7. Для проведения медицинских осмотров водителей транспортных средств помещение должно быть оснащено оборудованием и мебелью (минимально); биологическими и измерительными приборами...

- а) приборы измерения артериального давления; термометр; фонендоскоп (по 2 шт. каждый);
- б) прибор для определения паров спирта в выдыхаемом воздухе; алкометр (по 2 шт. каждый);
- в) оба ответа верные.

8. Для определения наличия компонентов наркотиков в моче у обследуемого водителя транспортного средства кабинет медосмотра обязательно должен иметь...

- а) одноразовые контейнеры для мочи;
- б) экспресс-тесты на наркотики (от 10 шт.)
- в) оба ответа верные.

9. Нормативными документами установлено, что все приборы и тесты для определения состояния водителей транспортных средств должны быть разрешены Росздравнадзором к применению. Документом, подтверждающим право использования, является...

- а) лицензия на вид медицинской деятельности, связанной с проведением медицинского осмотра водителей транспортных средств;
- б) регистрационное удостоверение, выданное Росздравнадзором + Свидетельство об утверждении типа средств измерения, выданное Федеральным Агентством по техническому регулированию и метрологии;
- в) технический паспорт изделия, подтверждающий его соответствие.

10. В настоящее время Росздравнадзором России разрешены иммунохроматографические экспресс-тесты...

- а) полоски;
- б) полоски; наборы полосок; плашки; тест-контейнеры
- в) наборы полосок.

11. Мульти-тест системы могут использоваться одновременно для выявления в моче наркотиков...

- а) опиатов, каннабиноидов (марихуаны), метадона, фенциклидина;
- б) амфетаминов, кокаина, бензодиазепинов, барбитуратов; катионов; синтетических каннабиноидов
- в) оба ответа верные.

12. Основной задачей предрейсовых и предсменных медосмотров является...

- а) выявление признаков различных заболеваний, препятствующих осуществлению трудовой функции, а также последствий интоксикации организма алкоголем или другими наркотиками;
- б) осмотры проводятся в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;
- в) выявление признаков различных заболеваний, употребления алкоголя, наркотиков, запрещённых лекарственных препаратов, остаточных явлений алкогольной интоксикации.

13. В функцию медработника, осуществляющего осмотр водителей транспортных средств, входят...

- а) осуществление контроля за состоянием здоровья водителей; анализ причин отстранения водителей от работы; учёт результатов осмотра;
- б) осуществление контроля за состоянием здоровья водителей; анализ причин отстранения водителей от работы; учёт и анализ результатов осмотра; участие в служебном расследовании ДТП, совершённом водителем транспортных средств, проходившем медосмотр;
- в) осуществление контроля за состоянием здоровья водителей; анализ причин отстранения водителей от работы; участие в служебном расследовании ДТП, совершённом водителем транспортных средств, проходившем медосмотр.

14. «Группа риска» при отстранении водителей от работы по состоянию здоровья составляют водители...

- а) часто болевающие и имеющие хроническое заболевание;
- б) лица старше 55 лет;

в) часто болевающие и имеющие хроническое заболевание; лица старше 55 лет; лица, склонные к злоупотреблению алкоголем или употреблению ПАВ.

15. Предрейсовый (послереисовый) осмотр в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 «Об организации проведения химико-токсико-логических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» для определения наличия психоактивных веществ включает в себя:

- а) оценку самочувствия водителя и его настроение;
- б) сбор сведений о продолжительности сна; наличие/отсутствие жалоб на состояние здоровья;
- в) сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса; выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований, количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе; определения наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь, а также проведение отбора мочи при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

16. Водитель транспортного средства допускается после медосмотра к работе...

- а) при отсутствии объективных признаков заболевания и нарушений режима труда и отдыха;
- б) при отсутствии функциональных нарушений состояния организма и признаков употребления алкоголя или других психоактивных веществ;
- в) оба ответа верные.

17. Допуск работе водителя закрепляется документально...

- а) штампом «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен» в путевом листе водителя;
- б) справкой, написанной медработников в произвольной форме, о допуске к работе;
- в) штампом «допущен» в путевом листе водителя; справкой, написанной медработников в произвольной форме, о допуске к работе.

18. Кабинет предрейсовых (послереисовых) осмотров оснащается:

- а) гигрометром, барометром;
- б) только гигрометром;
- в) ничем из перечисленного.

19. В медицинское обеспечение безопасности дорожного движения входят:

- а) предрейсовые и послереисовые осмотры; медицинское освидетельствование водителей на состояние опьянения;
- б) оба ответа верные;
- в) обязательные освидетельствования водителей и кандидатов в водители на предмет годности к управлению транспортным средством

20. Анализ причин отстранения водителей производится:

- а) по запросу администрации предприятия;
- б) ежегодно;
- в) ежемесячно.

21. В справке, которая дается отстраненному водителю для предъявления в соответствующую медицинскую организацию, указывается:

- а) ф.и.о.; дата рождения; порядковый номер; дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предрейсового, предсменного или послерейсового, послесменного медицинского осмотра; цель направления;
- б) ф.и.о.; дата рождения; предварительный диагноз; подпись медицинского работника;
- в) ф.и.о.; дата рождения; порядковый номер; дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предрейсового, предсменного или послерейсового, послесменного медицинского осмотра; цель направления; предварительный диагноз; объем оказанной медицинской помощи; подпись медицинского работника, выдавшего справку, с расшифровкой подписи.

Верные ответы на 15 и более поставленных вопросов принимаются к зачёту знаний. При ответах мене 15 верных назначается передача зачёта в первые три дня после изначально проведённого.

ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ЗАЧЁТА ЗНАНИЙ

по 2 Разделу: Выявление состояния опьянения

при проведении медицинских осмотров.

«Методы и методики определения состояния опьянения при проведении медицинских осмотров»

1. Фазы абсорбции алкоголя в организме человека зависят...

- а) от крепости алкогольного напитка;
- б) от крепости алкогольного напитка; от индивидуальной скорости всасывания алкоголя; от употребления пищи одновременно с приёмом алкоголя;
- в) от употребления пищи одновременно с приёмом алкоголя.

2. Среднее значение элиминации этанола по формуле Э. Видмарка составляет...

- а) 0,15‰ в час;
- б) 0,50‰ в час;
- в) 0,30‰ в час.

3. Длительность фазы элиминации этанола из организма человека зависит, в первую очередь,..

- а) крепости выпитого спиртного;
- б) индивидуального здоровья потребителя;
- в) количества употреблённого алкоголя.

4. Начало формирования синдром зависимости от алкоголя характеризуется:

- а) утратой количественного контроля за приёмом алкоголя;
- б) ростом толерантности к алкоголю
- в) оба ответа верные;

5. В настоящее время для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе используются электронные устройства типа...

- а) сенсор полупроводниковый;
- б) сенсор электрический и сенсор полупроводниковый;
- в) сенсор электрический, сенсор полупроводниковый и оптический датчик.

6. Индикаторная трубка «Контроль трезвости» (Мохов-Шинкаренко):

- а) продолжает использоваться при проведении предрейсовых осмотров;
- б) не разрешена к использованию;
- в) может быть использована при отсутствии алкотестера.

7. Визуальными клиническими признаками при признаках алкогольного опьянения, отличающимися гипогликемическое состояние, является...

- а) обнубиляция;
- б) запах ацетона изо рта;
- в) потеря ориентации в пространстве.

8. Пробами для выявления нарушения координации в состоянии алкогольного опьянения является ...

- а) проба Ташена;
- б) пальценосовая проба, проба Ромберга;
- в) оба ответа верные.

9. Длительность нистагма у трезвого человека при использовании методики пробы Ташена составляет...

- а) не более 10 секунд;
- б) до 20-25 секунд;
- в) 3-5 секунды.

10. Характерный клинический признак алкогольной абстиненции...

- а) мидриаз;
- б) тремор вытянутых рук;
- в) красный дермографизм.

11. Характерный клинический признак опиоидного опьянения...

- а) мидриаз;
- б) миоз;
- в) гипергидриоз.

12. Характерный клинический признак опьянения, вызванного потреблением каннабиноидов...

- а) мидриаз; ослабление реакции на свет;
- б) заторможенность или избыточная оживленность; несоответствие мимики ситуации и эмоций ситуации; поверхностность мышления с неспособностью прогнозирования;
- в) оба ответа верные.

13. Наиболее характерные клинические признаки опьянения психостимуляторами...

- а) быстрая речь; покраснение или бледность кожных покровов; судорожная готовность, тики;

- б) озноб; аритмия; психомоторное возбуждение;
- в) оба ответа верные.

14. Наиболее характерные клинические признаки опьянения галлюциногенами...

- а) отрешённость от реальности; потеря ориентации в пространстве; тахикардия;
- б) слуховые, зрительные галлюцинации; расширение зрачков со слабой реакцией на свет;
- в) оба ответа верные.

15. Наиболее выраженными клиническими признаками опьянения гипнosedативными препаратами является...

- а) заторможенность; смазанная речь;
- б) оба ответа верные;
- в) гипотензия, горизонтальный нистагм.

16. Специфический признак, характерный для опьянения летучими растворителями..

- а) бледно-серый носогубный треугольник;
- б) отрешённость от реальности;
- в) сонливость.

17. Специфический признак, характерный для опьянения атропиноподобными препаратами,..

- а) угнетение сухожильных рефлексов;
- б) нарушение координации движений;
- в) горизонтальный нистагм.

18. Специфический признак, характерный для опьянения «дизайнерскими наркотиками» (Спайсы),..

- а) повышенное слезо- и слюноотделение в абстиненции, резкая смена действий от замкнутости до неожиданной импульсивности с последующей амнезией;
- б) расторможенность, слабодушие;
- в) галлюцинации.

19. Метод химико-токсикологического исследования наличия ПАВ и их метаболитов в моче при скрининговых исследованиях – это...

- а) тест на фракцию трансферрина;
- б) иммунохроматографический анализ (ИХА) на тест-полосках;
- в) анализ на содержание ацетона.

20. Согласно приказу Минздравсоцразвития Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 в случае направления мочи в химико-токсикологическую лабораторию:

- а) моча направляется в ХТИ вместе с тест-полосками;
- б) правила направления мочи в химико-токсикологическую лабораторию не утверждены;
- в) моча собирается освидетельствуемым в одноразовый чистый контейнер в количестве не менее 30 мл. В течение первых 5 минут проводится исследование мочи, включающее определение следующих показателей: тем-

пературы (в норме 32,5 - 37,7 град. С); рН с помощью универсальной индикаторной бумаги (в норме рН мочи в интервале 4 - 8 ед. рН); относительной плотности (в норме 1.008 - 1.025); содержания креатинина методом иммунной хроматографии (в норме 4,4 - 17,7 ммоль/сут). Если при выявляется несоответствие показателей их нормам, проводится повторный отбор мочи. Результаты исследования фиксируются в графе 9 Журнала регистрации отбора биологических объектов (учетная форма N 450/у-06). После исследования мочу делят на две части (1/3 и 2/3 общего объема). При направлении мочи для проведения химико-токсикологических исследований на наличие алкоголя, его суррогатов и метаболитов меньший контейнер закрывается резиновой пробкой и опечатывается, на этикетке указывается шифр и подпись обследуемого. Моча доставляется в ХТЛ не позднее двух суток после отбора, до отправки в ХТЛ моча хранится в холодильнике при температуре 0 - 2 град. С.

21. Согласно приказу Минздравсоцразвития Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 при направлении мочи на химико-токсикологическое исследование в наркологический диспансер:

- а) заполняется направление в произвольной форме
- б) сопроводительная документация не заполняется;
- в) заполняется форма N 452/у-06 «Направление на химико-токсикологические исследование».

Верные ответы на 15 и более поставленных вопросов принимаются к зачёту знаний. При ответах мене 15 верных назначается передача зачёта в первые три дня после изначально проведённого.

ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ЗНАНИЙ(ЭКЗАМЕН):
по 3 Разделу: «Выявление показаний для отстранения от рабочих обязанностей при соматических расстройствах и оказание первой помощи»

«Порядок проведения предрейсовых, послерейсовых, предсменных и послесменных осмотров водителей транспортных средств»

1. Основные психофизиологические характеристики адекватной работоспособности водителя транспортного средства включают...

- а) поле зрения и слуховое восприятие;
- б) изменение положения тела в пространстве;
- в) поле зрения и слуховое восприятие; изменение положения тела в пространстве; мышление.

2. Профилактические мероприятия, обеспечивающие своевременное восстановление работоспособности водителя...

- а) рационализация труда и отдыха;
- б) организация и нормирование труда; проектирование процесса труда;
- в) оба ответа верные.

3. Для лиц, управляющих транспортными средствами, противопоказаны лекарственные препараты:

- а) влияющие на координацию движений;
- б) оба ответа верные;
- в) снижающие скорость реакции.

4. При выборе лекарственного препарата для водителя транспортных средств необходимо руководствоваться:

- а) указанием в инструкции о возможности управления транспортным средством при приеме данного препарата
- б) личным пожеланием водителя;
- в) мнением родственников.

5. Артериальное давление при проведении предрейсовых (предсменных) осмотров измеряется...

- а) однократно и не обязательно;
- б) обязательно, но не более двух раз с интервалом не менее 20 мин;
- в) по показаниям.

6. Термометрия при проведении предрейсовых и послерейсовых осмотров проводится...

- а) проводится по показаниям;
- б) обязательно;
- в) не предусмотрена.

7. Продолжительность рабочего времени водителей должна составлять...

- а) определяется работодателем;
- б) определяется законодательно не более 40 часов в неделю;
- в) до 56 часов в неделю.

8. Время прохождения предрейсового (послерейсового) осмотра...

- а) входит в рабочее время водителя;
- б) не входит в рабочее время водителя;
- в) не входит в рабочее время в случае обнаружения потребления алкоголя или наркотиков.

9. Законодательно перерывы для отдыха водителю предоставляются...

- а) не позже, чем через четыре часа управления транспортным средством;
- б) произвольно и по мере необходимости;
- в) каждые 2 часа.

10. Законодательно длительность перерывов для отдыха от управления транспортным средством составляют...

- а) не менее 10 мин;
- б) не менее 15 мин;
- в) не более 5 мин.

11. Обезболивающие препараты и анальгетики противопоказаны к приему во время управления транспортным средством в связи с тем, что...

- а) ослабляют внимание, замедляют реакции;
- б) изменяют сознание;
- в) вызывают раздражительность.

12. При длительности рабочего дня более 8 часов водителю предоставляется...

- а) право отказаться от перерыва для отдыха и питания;
- б) один перерыв для отдыха и питания длительность не более 15 мин;
- в) два перерыва для отдыха и питания общей продолжительностью не более 2 часов и не менее 30 минут.

13. К инфекционным заболеваниям, передающимся воздушно-капельным путём, относятся...

- а) дифтерия, корь, коклюш, краснуха, скарлатина;
- б) менингококковая инфекция; эпидемиологический паротит; ветряная оспа;
- в) оба ответа верные.

14. Профилактика гриппа во время эпидемии включает меры...

- а) профилактическая вакцинация и ношение медицинской маски;

б) избегание скопления людей, особенно заболевших, если это не связано со спецификой труда;

в) оба ответа верные.

15. Профилактика простудных заболеваний у водителей транспортных средств, включает меры...

а) закаливание организма; избегание сквозняков;

б) двигательная активность (физическая культура и/или спорт);

в) оба ответа верные.

16. Режим труда и отдыха водителя автотранспортного средства определяется Положением...

а) прописанном в приказе Минтранса РФ от 03.05.2018г. № 170;

б) Положением об особенностях режима рабочего времени и отдыха водителей транспортных средств, прописанном в Трудовом Кодексе РФ;

в) оба ответа верные.

17. Состояние утомления у водителя транспортным средством характеризуется симптомами...

а) снижением чувствительности зрительного, вестибулярного и слухового анализатора, увеличение количества ошибок в деятельности; появление транзиторной гипертензии или тахикардии; головные боли;

б) чувством усталости, раздражительностью;

в) оба ответа верные.

18. Адекватная работоспособность водителей автотранспортных средств определяется показателем...

а) способностью верно и четко определять и контролировать изменение положения тела в пространстве (равновесие, координация, чувство ускорения, перегрузки), четкостью зрения и чувствительностью слуха;

б) мышлением (прогнозирование обстановки; умозаключение; память);

в) оба ответа верные.

19. Имеются исследования, что после длительного отдыха, для оптимального «вработывания» организма на исполнение функций, профессиональному водителю потребуется времени...

а) первые 30 минут вождения;

б) первые 1,5-2 часа вождения;

в) первые 10-15 минут.

20. Предельные компенсаторные возможности организма в исполнении трудовой функции для водителя транспортного средства определены законодательными документами и составляют...

а) 5-6 часов работы без перерыва;

б) 8 часов работы;

в) 10-12 часов работы, с перерывами каждые 4-5 часов.

21. Общие мероприятия, восстанавливающие работоспособность водителей транспортных средств, включают ...

а) рациональный труд и время отдыха; организация и нормирование труда; проектирование процесса труда в соответствии со специфическими задачами;

б) рациональная организация труда;

в) проектирование процесса труда в соответствии со специфическими задачами.

22. Медицинская профилактика для водителей транспортных средств, в первую очередь, включает следующее...

а) сокращение психоэмоциональных нагрузок;

б) дозированное безопасное потребление алкоголя с целью снятия стресса;

в) закаливание организма, рациональное питание, двигательные нагрузки, исключение приёма психоактивных веществ, соблюдение режима работы и отдыха, прохождение медицинских осмотров и диспансеризации.

23. Порог опьянения в выдыхаемом воздухе для водителя транспортного средства составляет...

- а) 0,35‰ или 0,16 мг/л;
- б) 0,5‰;
- в) 1,5‰.

24. Изучено, что остаточные явления алкогольного опьянения, имеющиеся у водителей автотранспортных средств, проявляются...

- а) повышенной светочувствительностью, что приводит к высокой вероятности ослепления фарами движущегося навстречу автотранспорта; снижением слуховой чувствительности; нарушениями координации;
- б) наличием алкоголя в выдыхаемом воздухе ниже порога опьянения;
- в) оба ответа верные.

25. Воздействие приёма ПАВ на организм приводит к изменению поведения у водителя транспортного средства, что проявляется следующими особенностями...

- а) склонность к переоценке своих профессиональных возможностей и/или возможностей транспортного средства;
- б) искажение определения расстояния до препятствия и/или неадекватное изменение скорости движения при управлении транспортным средством;
- в) оба ответа верные.

26. Воздействие никотина на организм водителя при курении за рулём транспортного средства вызывает следующую особенность...

- а) кратковременное возбуждение и более длительное торможение ЦНС со снижением скорости реакции;
- б) запредельное торможение ЦНС;
- в) оглушение состояния сознания.

27. При выявлении остаточных явлений опьянения...

- а) водитель допускается до работы в экстренных случаях;
- б) водитель отстраняется от рабочих обязанностей;
- в) водитель допускается до работы при условии сокращенного рабочего дня.

28. Состояние переутомления у водителей транспортных средств проявляется следующими явлениями...

- а) постоянная усталость, апатия, слабость, нарушения сна, гипер- или гипотензия, бессонница,
- б) все перечисленное;
- в) потеря интереса к работе, выгорание.

29. Вибрационная болезнь у водителей транспортных средств проявляется...

- а) головокружением и головными болями, снижением слуха и зрения, болями в животе, особенно в области солнечного сплетения, корешковыми болями в спине преимущественно в пояснично-крестцовой области;
- б) нарушением кровоснабжения пальцев рук;
- в) паническими атаками.

30. Комплексное понятие «здоровый образ жизни человека» включает в себя следующее положение...

- а) продолжительность активного долголетия: участие в трудовой, социальной и/или семейной деятельности человеческого бытия;
- б) разностороннее развитие всех аспектов человеческой жизни, направленных на позитивную жизнедеятельность;

в) оба ответа верные.

31. Практика психологии здоровья современной личности включает следующее положение...

а) осознание себя как индивидуума (самооценка): внимание к самочувствию и здоровью, рациональному питанию;

б) двигательная активность (физическая культура и/или спорт);

в) оба ответа верные.

32. Аспекты, составляющее современное понятие здоровья человека, отражают целостность здоровья и включают следующие составляющие...

а) физическое и психическое (духовное) здоровье человека;

б) физическое, психическое, социальное (нравственное) здоровье;

в) оба ответа верные.

33. Аддикции, т.е. пагубность вредных привычек, в том числе употребления ПАВ, проявляются в том, что вызывают...

а) причину многих заболеваний, резко сокращающих качество жизни;

б) снижение работоспособности организма человека в любой из сфер жизнедеятельности;

в) оба ответа верны.

34. Понятие психосаморегуляция, как актуальная потребность качества жизни современной личности, главным образом, предусматривает...

а) использование методик и техник для телесного оздоровления;

б) использование методик и техник оздоровления, препятствующих нервно-психическим перегрузкам и стрессам;

в) использование методик и техник, позволяющее человеку самостоятельно управлять психическими и энергетическими ресурсами.

35. Понятие здоровый образ жизни, для водителей транспортных средств, включает, в первую очередь, следующие меры...

а) рациональный режим труда и отдыха; двигательная активность (физическая культура и/или спорт);

б) укрепление физического и психического здоровья на фоне рационального питания и без употребления ПАВ;

в) оба ответа верные.

36. Основные допустимые реанимационные мероприятия включают следующие действия...

а) массаж сердца; искусственная вентиляция лёгких;

б) электрическая дефибриляция и/или электрическая стимуляция сердца;

в) оба ответа верные.

37. Признаками клинической смерти выступают следующие показатели...

а) полное отсутствие сознания и рефлексов; отсутствие сердечных сокращений и самостоятельного дыхания;

б) резкий цианоз кожи; значительное расширение зрачков с отсутствием реакции на свет; отсутствие пульса;

в) оба ответа верные.

38. При жалобе на головную боль, предъявляемой водителем при предрейсовом, предсменным медицинском осмотре ...

а) выясняется причина и устраняется боль, но водитель не отстраняется от рабочих обязанностей;

б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально по договорённости;

в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

39. При температуре тела, замеряемой у водителя в подмышечной впадине, немного выше 37 градусов по Цельсию...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

40. При жалобе на зубную боль, предъявляемой водителем при предрейсовом, предсменным медицинском осмотре ...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

41. При повышении или урежении частоты сердечных сокращений и изменения артериального давления выше или ниже уровней, индивидуально характерных для конкретного водителя, проходящего предрейсовый, предсменный медицинский осмотр ...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей, но при определённых условиях;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

42. При жалобах на боли в грудной клетке или в области живота, предъявляемых водителем при предрейсовом, предсменном медицинском осмотре ...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей, но при определённых условиях;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

43. При жалобах на острое заболевание глаз, предъявляемых водителем при предрейсовом, предсменном медицинском осмотре ...

- а) водитель отстраняется от рабочих обязанностей;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей, но при определённых условиях.

44. При жалобах на боли в области уха, предъявляемых водителем при предрейсовом, предсменном медицинском осмотре ...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

45. Неотложная доврачебная помощь при судорожном эпилептическом припадке включает действие...

- а) подложить под голову подушку (валик), повернуть голову в сторону; придерживать конечности от ушибов;
- б) после припадка проверить проходимость дыхательных путей;
- в) оба ответа верные.

46. Неотложная доврачебная помощь при истерическом припадке включает действие...

- а) удалить присутствующих в качестве наблюдателей;
- б) внушать пострадавшему мысль о скором выздоровлении;
- в) оба ответа верные.

47. Переосвидетельствование на годность водителей автотранспорта (кроме водителей автобусов вместимостью более 8 чел.) к управлению транспортным средством осуществляется...

- а) через один год;
- б) через три года;

в) через пять лет.

48. Переосвидетельствование лиц, достигших 60-летнего (женщины 55 летнего) возраста, на годность водителей автотранспорта к управлению транспортным средством осуществляется...

- а) через два года;
- б) через три года;
- в) через пять лет.

49. Регулярные предрейсовые, послерейсовые и текущие медицинские осмотры водителей транспортных средств обязательно учитывают индивидуальные возможности водителей ...

- а) связанные с возрастом и стажем работы;
- б) актуальное состояние здоровья и хронические заболевания;
- в) оба ответа верные.

50. Регулярные предрейсовые, послерейсовые и текущие медицинские осмотры водителей транспортных средств включают следующие процедуры...

- а) сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса;
- б) выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований;
- в) оба ответа верные.

51. При жалобах на плохое самочувствие, общую слабость, предъявляемых водителем при предрейсовом, предсменном медицинском осмотре ...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

52. При выявлении симптомов какого-либо острого заболевания или обострения хронического при предрейсовом, предсменном медицинском осмотре ...

- а) допустимо, что водитель не отстраняется от рабочих обязанностей;
- б) вопрос об отстранении водителя решается с ним индивидуально;
- в) водитель отстраняется от рабочих обязанностей.

53. При выявлении инфекционных заболеваний при предрейсовом, предсменном медицинском осмотре медицинский работник...

- а) вызывает скорую помощь для экстренной госпитализации;
- б) обязательно прекращает работу и закрывает медицинский кабинет;
- в) заполняет в двух экземплярах экстренное извещение о выявлении инфекционного больного, которое в течение 12 часов должно быть доставлено в территориальный центр Роспотребнадзора.

54. Первая доврачебная помощь...

- а) не предполагает использования лекарственных препаратов;
- б) может включать в себя медикаментозное лечение и операционные вмешательства;
- в) оба ответа неверные.

55. Состав аптечки первой помощи...

- а) утвержден приказом Минздрава РФ;
- б) не включает в себя лекарственные препараты;
- в) оба ответа верные.

56. При выявлении признаков употребления водителем наркотических веществ медицинский работник обязан, в первую очередь...

- а) отстранить водителя от рейса и информировать работодателя;
- б) сообщить в правоохранительные органы;
- в) направить в специализированное медучреждение.

57. Первая медицинская помощь, согласно приказу Минздрава РФ от 04.05.2012 года №447н, проводится при следующих состояниях...

- а) только при состояниях, требующих экстренного и неотложного квалифицированного вмешательства (инфаркт миокарда, инсульт и др.);
- б) состояниях: отсутствие сознания, остановка дыхания и кровообращения, наружные кровотечения, инородные тела верхних дыхательных путей, травмы различных областей тела, ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожение и другие эффекты воздействия низких температур, отравления;
- в) только при травмах.

58. Согласно законодательным актам, при наличии показаний для отстранения от рабочих обязанностей водитель автотранспорта...

- а) отстраняется от рейса;
- б) отстраняется от рейса и направляется в медицинскую организацию для получения специализированной помощи;
- в) оба ответа верные.

59. При отсутствии оснований для отстранения от рабочих обязанностей в путевом листе водителя...

- а) производится подпись медработника, проводившего осмотр;
- б) ставится штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен»;
- в) оба ответа верные.

60. При наличии оснований для отстранения от рабочих обязанностей в путевом листе водителя...

- а) производится подпись медработника, проводившего осмотр;
- б) не ставится штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр»;
- в) оба ответа верные.

61. Особенности состояния организма водителей при исполнении профессиональных функций и особенности профессиональных заболеваний водителей, как гиподинамия, варикоз, застой крови в малом тазу, в качестве меры профилактики потребуют, в первую очередь, следующие рекомендации, выдаваемые медработником водителю...

- а) спортивные занятия с аэробными тренировками; не допускать предупреждение переохлаждения организма;
- б) контролировать усталость; регулярно проводить УЗИ вен; осуществлять наблюдение у врача;
- в) оба ответа верные.

62. Меры первой медицинской помощи по поддержанию проходимости дыхательных путей, согласно приказу Минздрава РФ от 04.05.2012 года №447н, включают следующее действие...

- а) вскрытие трахеи;
- б) пристегивание языка булавкой к щеке или подбородку;
- в) придание устойчивого бокового положения с запрокидыванием головы и подъемом подбородка или выдвиганием нижней челюсти.

63. Учётно-отчётную документацию, подтверждающую проведение медицинских осмотров водителей транспортных средств, согласно законодательным актам, составляют...

- а) протоколы контроля трезвости установленной формы в двух экземплярах на каждого обследуемого; справки о направлении в медицинское учреждение; специальный журнал регистрации предрейсовых (предсменных) медосмотров, специальный журнал регистрации послерейсовых (послесменных) медицинских осмотров;
- б) карта состояния здоровья водителя; бланковая форма направления водителя в медицинское учреждение на установление факта употребления алкоголя или наркотических веществ;
- в) оба ответа верные.

За каждый правильный ответ начисляется один балл. Зачёт знаний оценивается по пятибалльной шкале:

Правильные ответы менее 50 не принимаются к аттестации.

Правильные ответы от 51 до 55 баллов оцениваются «удовлетворительно».

Правильные ответы от 56 до 60 баллов оцениваются «хорошо».

Правильные ответы от 61-63 балла оцениваются «отлично».

Зав.учебно-методическим центром: Л.Д.Набатникова / Л.Д.Набатникова/

