

ПРИКАЗ

«09» января 2017г.

№18-п

п.Яшкуль

«О проведении медицинского освидетельствования
на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
в БУРК «Яшкульская РБ»

Во исполнение приказов Минздрава РФ от 18.12.2015г. №933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить
 - 1.1. список медицинских работников, допущенных к проведению экспертизы алкогольного, токсического и наркотического опьянения, на основании свидетельств о допуске, выданных КУ РК «РНД» (приложение №1);
 - 1.2. Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) в БУРК «Яшкульская РБ» (приложение №2);
 - 1.3. Клинические признаки опьянения (приложение №3)
 - 1.4. Правила проведения химико-токсикологических исследований при медицинском освидетельствовании в БУРК «Яшкульская РБ» (приложение №4).
 - 1.5. Порядок направления биологического объекта на химико-токсикологическое исследование в КУ РК «РНД» (приложение №5)
2. Назначить ответственным лицом по районной больнице за организацию и контроль проведения медицинского освидетельствования заместителя главного врача по медицинской части Конникову Б.К.
3. Проводить освидетельствование на опьянение водителей, участвовавших в дорожно-транспортных происшествиях, доставленных в приемный покой сотрудниками ГИБДД в рабочее время с 8.30 до 15.45. по распоряжению администрации может любой врач, допущенный к освидетельствованию.
4. Дежурным врачам, врачам скорой помощи, имеющим допуск, производить освидетельствование на опьянение пешеходов и водителей с 15.45 до 8.30, доставленных в приемный покой сотрудниками ГИБДД и РОВД.
5. Фельдшерам станции скорой помощи производить освидетельствование на опьянение пешеходов и водителей, доставленных в приемный покой сотрудниками РОВД с 8.30. до 15.45, а также в случае отсутствия допуска к освидетельствованию у дежурного врача.
6. Заместителю главного врача по медицинской части Конниковой Б.К. согласовать с администрацией КУ РК «РНД» график подготовки врачей БУРК «Яшкульская РБ» на 2017г., не имеющих допуска к освидетельствованию на опьянение, по вопросам медицинского освидетельствования.
7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Ишкеев Н.М.

СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ,
Имеющих свидетельство о прохождении повышения квалификации по вопросам проведения
медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют
транспортными средствами в БУ РК «Яшкульская РБ»

№ п/п	ФИО	Занимаемая должность	Дата получения документа о повышении квалификации	№ свиде- тельства	Срок до
1	Бадмахалгаев А.В.	Врач инфекционист	11.03.2016г.	62	11.03.19г.
2	Балтыкова В.Ц.	Врач-физиотерапевт	11.03.2016г.	64	11.03.19г.
3	Боваева Ж.А.	Врач-педиатр	11.03.2016г.	65	11.03.19г.
4	Конникова Б.К.	Врач-терапевт	02.12.2016г.	582	02.12.19г.
5	Насунова Е.О.	Врач-педиатр	11.03.2016г.	70	11.03.19г.
6	Цюрюмова И.Г.	Врач-отоларинголог	11.03.2016г.	72	11.03.19г.
7	Сангаджиева В.Э.	Врач-терапевт	11.03.2016г.	426	11.03.19г.
8	Носонова А.М.	Врач – окулист	11.03.2016г.	376	11.03.19г.
9	Одгаева А.И.	Врач - невролог	11.03.2016г.	520	11.03.19г.
10	Халтырова С.О.	Врач - терапевт	11.03.2016г.	424	11.03.19г.
11	Носонов Д.Э.	Фельдшер СП	11.03.2016г.	77	11.03.19г.
12	Дорджиева Л.В.	Фельдшер СП	11.03.2016г.	78	11.03.19г.
13	Манджиева Т.Э.	Фельдшер СП	11.03.2016г.	80	11.03.19г.
14	Бембеев Б.А.	Фельдшер п/покая	11.03.2016г.	522	11.03.19г.
15	Боктаева С.В	Медсестра п/покая	11.03.2016г.	521	11.03.19г.
16	Мучаев Б.С.	Врач скорой помощи	23.06.2015	310	23.06.18г.
17	Буркуева А.Б.	Врач скорой помощи	23.06.2015	479	23.06.18г.
18	Гаряева Т.Э.	Врач-педиатр	30.06.2015	483	30.06.18г.
19	Убушиев Т.А.	Врач травматолог	03.12.2015	497	03.12.18г.
20	Минеева Г.Б.	Врач-гинеколог	30.06.2015	69	30.06.18г.
21	Эрдниева Э.А.	Врач-гинеколог	30.06.2015	480	30.06.18г.
22	Китидова Н.Н.	Врач-гинеколог	21.10.2015	493	21.10.18г.
23	Додгаева О.Х.	Врач-анестезиолог	30.06.2015	481	30.06.18г.
24	Кензеева Д.В.	Врач-педиатр	30.06.2015	482	30.06.18г.
25	Лиджиева Н.Х.	Врач-терапевт	03.12.2015	498	03.12.18г.
26	Мучкаева Е.Л.	Врач-терапевт	21.10.2015	493	21.10.18г.
27					

**Порядок
проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического или иного токсического)
в БУРК «Яшкульская РБ»**

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (далее - медицинское освидетельствование).
2. Целью медицинского освидетельствования является установление наличия или отсутствия состояния опьянения, фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
3. Медицинское освидетельствование проводится в БУ РК «Яшкульская РБ», имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).
4. Медицинское освидетельствование включает в себя следующие осмотры врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования:
 - а) осмотр врачом-специалистом (фельдшером);
 - б) исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
 - в) определение наличия психоактивных веществ в моче;
 - г) исследование уровня психоактивных веществ в моче;
 - д) исследование уровня психоактивных веществ в крови.

Примечание: осмотр врачом любой специальности (при невозможности проведения осмотра врачом-специалистом осмотр проводится фельдшером), прошедшим на базе БУ РК «РНД» подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования по программе, предусмотренной приложением N7 к приказу Минздрава РФ от 14.07.03г. N308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения".

II. Основания для проведения медицинского освидетельствования

5. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:
 - 5.1. лица, которое управляет транспортным средством, - на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного в соответствии с требованиями статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях должностным лицом, которому предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортного средства соответствующего вида, а в отношении водителя транспортного средства Вооруженных Сил Российской Федерации, внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации, инженерно-технических, дорожно-строительных воинских формирований при федеральных органах исполнительной власти или спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, - также должностным лицом военной автомобильной инспекции;
 - 5.2. лица, совершившего административное правонарушение (за исключением лиц, указанных в частях 1 и 1.1 статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях), - на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного должностным лицом, уполномоченным составлять протоколы об административных правонарушениях в соответствии со статьей 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях;

- 5.3. лица, результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения, для расследования по уголовному делу, для объективного рассмотрения дела об административном правонарушении, - на основании направления должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях;
- 5.4. работника, появившегося на работе с признаками опьянения, - на основании направления работодателя;
- 5.5. безработного, явившегося на перерегистрацию с признаками опьянения, - на основании направления органа службы занятости
- 5.6. самостоятельно обратившегося совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего старше возраста пятнадцати лет (в целях установления состояния алкогольного опьянения) или несовершеннолетнего, приобретшего в соответствии с законодательством РФ полную дееспособность до достижения им 18-летнего возраста - на основании его письменного заявления;
- 5.7. несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет (за исключением случая, установленного подпунктом 4.8. настоящего пункта, а также установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста), - на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя;
- 5.8. несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста) - на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя;
- 5.9. гражданина, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на проведение в отношении него медицинского освидетельствования, - на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя.
6. Критериями, при наличии хотя бы одного из которых имеются достаточные основания полагать, что лицо, совершившее административное правонарушение (за исключением лиц, указанных в частях 1 и 1.1 статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях), находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, являются:
 - а) запах алкоголя изо рта;
 - б) неустойчивость позы и шаткость походки;
 - в) нарушение речи;
 - г) резкое изменение окраски кожных покровов лица.

III. Порядок проведения медицинского освидетельствования

7. Медицинское освидетельствование проводится при наличии у лица, в отношении которого оно проводится (далее - освидетельствуемый), документа, удостоверяющего личность, а при отсутствии такого документа - на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование или письменного направления (заявления) лиц, указанных в п. 5 настоящего Порядка.
Законный представитель освидетельствуемого в случае подачи им письменного заявления предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель (кроме родителя) предъявляет также документ, подтверждающий назначение опекуном (попечителем) освидетельствуемого.
8. В процессе проведения медицинского освидетельствования его результаты вносятся в Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), форма которого предусмотрена утверждена приказом Минздрава РФ от 18.12.2015г. №933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения»).
9. После указания в Акте персональных данных освидетельствуемого проведение медицинского освидетельствования во всех случаях начинается с первого исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, после которого врачом-специалистом (фельдшером) производится сбор жалоб, анамнеза и осмотр в целях выявления клинических признаков опьянения, предусмотренных [приложением N3](#) к

- настоящему Приказу.
10. Для исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя используются технические средства измерения, тип которых внесен в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений, обеспечивающие запись результатов на бумажном носителе и поверенные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области обеспечения единства измерений.
 11. При проведении исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя результаты измерения концентрации абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе указываются в [Акте](#) в миллиграммах на один литр выдыхаемого воздуха на основании показаний используемого технического средства измерения.
Положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха.
При положительном результате первого исследования выдыхаемого воздуха через 15 - 20 минут после первого исследования проводится повторное исследование выдыхаемого воздуха. Результаты первого исследования указываются в [подпункте 13.1](#) Акта, повторного - в [подпункте 13.2](#) Акта.
При отрицательном результате первого исследования выдыхаемого воздуха повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя не проводится, о чем делается запись в [подпункте 13.2](#) Акта.
 12. При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в [п/п 5.1 пункта 5](#) настоящего Порядка, отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.
При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в [п/п 5.2-5.9 п.5](#) настоящего Порядка, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, предусмотренных [приложением N3](#) к настоящему Приказу, и отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя отбирается проба биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологическое исследование с целью определения средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение.
 13. Направление на химико-токсикологические исследования (учетная форма N 452/у-06) (далее - Направление) заполняется по форме и в порядке, утвержденным приказом Минздрава РФ от 27.01.06г. N40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ".
При этом врачом (фельдшером) проводившим освидетельствование, выдается заверенная печатью медицинской организации и подписью, справка произвольной формы, в которой отражается, что по результатам освидетельствования обнаружены (не обнаружены) клинические признаки опьянения, предусмотренные [приложением N3](#) к настоящему Приказу, медицинское освидетельствование будет завершено по получении результатов химико-токсикологического исследования биологического объекта. Копия указанной справки выдается освидетельствуемому (его законному представителю).

IV. Порядок оформления результатов медицинского освидетельствования

14. На основании результатов проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров и инструментальных и лабораторных исследований, выносится одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого на момент проведения медицинского освидетельствования (далее - медицинское заключение):
 - 1) установлено состояние опьянения;
 - 2) состояние опьянения не установлено;
 - 3) от медицинского освидетельствования освидетельствуемый (законный представитель освидетельствуемого) отказался.
15. Медицинское заключение "установлено состояние опьянения" выносится в случае освидетельствовании лица, которое управляет транспортным средством, при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических

средств и (или) психотропных веществ.

16. Медицинское заключение "состояние опьянения не установлено" выносится в случае освидетельствования водителей, при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя и отсутствии в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ.
17. Медицинское заключение "установлено состояние опьянения" выносится в случае освидетельствования лиц, указанных в п/п 5.2-5.9 п.5 настоящего Порядка, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, предусмотренных [приложением N3](#) к настоящему Приказу, и положительных результатах повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, предусмотренных [приложением N3](#) к настоящему Приказу, и обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ, аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ.
18. Медицинское заключение "состояние опьянения не установлено" выносится в случае освидетельствования лиц, указанных в п/п 5.2-5.9 п.5 настоящего Порядка, при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя и отсутствии в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ.
19. Медицинское заключение "от медицинского освидетельствования отказался" выносится в случаях:
 - 1) отказа освидетельствуемого от проведения медицинского освидетельствования (до начала его проведения);
 - 2) отказа освидетельствуемого при проведении медицинского освидетельствования от осмотра врачом-специалистом (фельдшером), от любого инструментального или лабораторных исследований, предусмотренных п.5 настоящего Порядка;
 - 3) фальсификации выдоха;
 - 4) фальсификации пробы биологического объекта (мочи).

В этих случаях медицинское освидетельствование и заполнение [Акта](#) прекращаются, в Журнале и в [пункте 17](#) Акта делается запись "от медицинского освидетельствования отказался".

20. Медицинское заключение и дата его вынесения указываются в [пункте 17](#) Акта.

При вынесении медицинского заключения об установлении состояния опьянения по результатам химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта в [пункте 14](#) Акта указываются наименования наркотических средств, психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ, обнаруженных по результатам химико-токсикологических исследований. Наименование наркотических средств и психотропных веществ указывается в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. N681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации".

В случае если медицинское заключение выносится по результатам химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта врачом-специалистом (фельдшером), не проводившим медицинское освидетельствование, в [пункте 17](#) Акта указываются должность, фамилия и инициалы врача-специалиста (фельдшера), вынесшего медицинское заключение, сведения о прохождении им подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования.

21. При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в п/п 5.1 п.5 настоящего

Порядка, в случаях обнаружения при медицинском освидетельствовании в пробе биологического объекта аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ (за исключением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ), в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ медицинское заключение не выносится, при этом [пункт 17](#) Акта перечеркивается, а в [пункте 14](#) Акта указываются наименования и концентрация новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ, обнаруженных по результатам химико-токсикологических исследований.

22. При наличии сведений о том, что освидетельствуемый принимает по назначению врача лекарственных препараты для медицинского применения, в том числе подтвержденных выпиской из медицинской документации, представленной освидетельствуемым (его законным представителем), указанные сведения, включая источник их получения, вносятся в [пункт 15](#) Акта.
23. При проведении медицинского освидетельствования заполняется Акт в трех экземплярах с указанием даты медицинского освидетельствования, номера Акта, соответствующего номеру регистрации медицинского освидетельствования в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), ведение которого осуществляется по форме, предусмотренной приказом Минздрава РФ от 18.12.2015г. №933н (далее - Журнал).
24. При медицинском освидетельствовании на основании направления работодателя, органа, службы занятости или по личному обращению освидетельствуемого (его законного представителя) [Акт](#) заполняется в двух экземплярах.
25. При заполнении [Акта](#) и [Журнала](#) персональные данные освидетельствуемого указываются на основании документа, удостоверяющего его личность, а при отсутствии такого документа - на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование или письменного направления (заявления) лиц, указанных в [пункте 5](#) настоящего Порядка, что отмечается в [Акте](#).

[Акт](#) может заполняться в письменной или в электронной форме.

Все пункты [Акта](#) должны заполняться разборчиво и отражать все предусмотренные пунктами [Акта](#) сведения. Записи в Акт вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств.

Если проведение медицинского освидетельствования в объеме, установленном настоящим Порядком, не представляется возможным из-за состояния освидетельствуемого, в [Акте](#) указываются причины невыполнения того или иного исследования.

Незаполненные пункты [Акта](#) перечеркиваются, экземпляры [Акта](#) выдаются в соответствии с [пунктом 27](#) настоящего Порядка.

26. Страницы [Акта](#) должны быть пронумерованы.

Каждая страница [Акта](#) подписывается врачом-специалистом (фельдшером), проводившим медицинское освидетельствование, и заверяется печатью Яшкульской РБ.

27. По завершении медицинского освидетельствования и оформления его результатов:

- 1) в случае, указанном в [абзаце первом пункта 23](#) настоящего Порядка, первый экземпляр [Акта](#) выдается должностному лицу, второй экземпляр [Акта](#) хранится в Яшкульской РБ в течение трех лет после календарного года, в котором [Акт](#) был заполнен, третий экземпляр [Акта](#) выдается освидетельствуемому;

- 2) в случае, указанном в [абзаце втором пункта 23](#) настоящего Порядка, первый экземпляр [Акта](#) выдается освидетельствуемому (его законному или иному уполномоченному представителю), второй экземпляр [Акта](#) хранится в Яшкульской РБ, в которой было вынесено окончательное медицинское заключение.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОПЬЯНЕНИЯ

I. Изменения психической деятельности

1. Неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции.
2. Заторможенность, сонливость или возбуждение.
3. Эмоциональная неустойчивость.
4. Ускорение или замедление темпа мышления.

II. Изменения вегетативно-сосудистых реакций

5. Гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз.
6. Инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых.
7. Сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз.
8. Учащение или замедление дыхания.
9. Тахикардия или брадикардия.
10. Сужение или расширение зрачков.
11. Вялая реакция зрачков на свет.

III. Нарушения двигательной сферы

12. Двигательное возбуждение или заторможенность.
13. Пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами.
14. Неустойчивость в позе Ромберга.
15. Ошибки при выполнении координаторных проб.
16. Трemor век и (или) языка, рук.
17. Нарушения речи в виде дизартрии.

Правила проведения отбора биологического объекта для направления на химико-токсикологические исследования при медицинском освидетельствовании в БУРК «Яшкульская РБ»

1. Настоящие Правила определяют порядок отбора биологического объекта для направления на химико-токсикологические исследования при медицинском освидетельствовании.
2. Химико-токсикологические исследования отобранных проб биологических объектов направляются в клинко-диагностическую лабораторию БУ РК «РНД».
3. Отбор биологического объекта (мочи) для направления на химико-токсикологические исследования производится в объеме не менее 30 мл в одноразовый контейнер для сбора мочи в туалетной комнате.
4. В целях исключения фальсификации биологического объекта мочи в течение первых пяти минут после его отбора проводится измерение:
температуры биологического объекта (мочи) с помощью бесконтактного устройства с автоматической регистрацией результатов измерения (в норме температура должна быть в пределах 32,5 - 39,0 °C);
рН биологического объекта (мочи) с помощью рН-метра или универсальной индикаторной бумаги (в норме рН должен быть в пределах 4 - 8);
относительной плотности (в норме относительная плотность в пределах 1.008 - 1.025);

содержания креатинина методом иммунной хроматографии (в норме содержание креатинина должно быть в пределах 4,4 - 17,7 ммоль/сут).

5. При наличии у свидетельствуемого острых заболеваний, состояний, представляющих угрозу его жизни, или если в течение 30 минут после направления на химико-токсикологические исследования свидетельствуемый заявляет о невозможности сдачи мочи, производится отбор крови из поверхностной вены в объеме 15 мл в две пробирки (флакона) объемами 10 мл и 5 мл.

Пробирка (флакон) с 5 мл крови хранится в химико-токсикологической лаборатории как контрольный образец. Вторая пробирка (флакон) с 10 мл крови (анализируемый образец) используется для проведения химико-токсикологических исследований.

6. Перед проколом кожа освидетельствуемого обрабатывается стерильным тампоном (шариком из ваты), смоченным не содержащим спирт дезинфицирующим раствором. После взятия крови к раневой поверхности прикладывается новый стерильный тампон, смоченный таким же дезинфицирующим раствором.

7. Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта (мочи) проводятся в два этапа:

- 1) предварительные исследования мочи проводятся на месте отбора биологического объекта в клинико-диагностической лаборатории не позднее 2 часов с момента ее отбора.;

- 2) второй этап проводится в ХТЛ РНД.

Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта (крови) проводятся в один этап подтверждающими методами исследования.

8. По окончании первого этапа химико-токсикологического исследования в случае отсутствия в пробе биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов выносится заключение об отсутствии в исследованной пробе биологического объекта (моче) вызывающих опьянение средств (веществ), второй этап химико-токсикологического исследования не проводится.

По окончании первого этапа химико-токсикологического исследования в случае наличия в пробе биологического объекта наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов вне зависимости от их концентрации проводится второй этап химико-токсикологического исследования подтверждающими методами. Срок доставки образца биологического объекта (мочи) в ХТЛ БУ РК «РНД» не должен превышать десяти рабочих дней с момента отбора биологического объекта (мочи).

9. Результаты химико-токсикологических исследований отражаются в справке о результатах химико-токсикологических исследований (учетная форма N 454/у-06), оформленной в порядке, утвержденной приказом Минздрава РФ от 27.01.06г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" и представляется в Яшкульскую РБ, направившую в лабораторию пробу биологического объекта (мочи, крови).

10. По желанию освидетельствуемого, ему выдается копия справки о результатах химико-токсикологических исследований.

Порядок
направления биологического объекта
на химико-токсикологическое исследование в БУ РК «РНД»

1. Отбор проб биологического объекта для направления на химико-токсикологические исследования при медицинском освидетельствовании, осуществляется медицинским персоналом скорой помощи и приемного покоя, которые несут персональную ответственность за соблюдением правил взятия проб, согласно приложению №2 Приказа Минздрава РФ от 27.01.06г. №40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований...»;
2. Ответственным лицом по районной больнице за ведение Журнала регистрации отбора биологических объектов (учетная форма № 450/у-06), заполнение документации к транспортировке, организацию своевременного направления проб крови, других биожидкостей на обнаружение алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ в ХТЛ БУ РК «Республиканский наркодиспансер», назначается медсестра приемного покоя (в выходные дни – дежурный фельдшер скорой помощи).
3. Водитель скорой помощи Яшкульской райбольницы, осуществляющий доставку биологических объектов в ХТЛ РНД несет персональную ответственность за сохранность биологических объектов и документации во время доставки.
4. Результаты химико-токсикологического исследования на наркотические средства, психотропные и иные вызывающие опьянение вещества заносятся в Акт после их получения с вынесением окончательного заключения. Также результаты исследований вносятся медсестрой приемного покоя в Журнал регистрации отбора биологических объектов (учетная форма № 450/у-06). Подлинник справки о результатах химико-токсикологического исследования (учетная форма N 454/у-06), приобщается ко второму экземпляру Акта и хранится в кабинете заместителя главного врач по медчасти в Яшкульской РБ.