

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.1 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	-------------	----------

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора ГБПОУ
«КИПК им. А.П.Маресьева»
от « 23 » 04 2018 г. N 146



**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ
АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ В
ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»**

1 Общие положения

1.1 Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Камышинский индустриально-педагогический колледж имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева» (далее - Положение) разработано в соответствии со следующими документами:

1.1.1 Федеральным законом от 10.12.1995 № 196-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «О безопасности дорожного движения»;

1.1.2 Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 05.12.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

1.1.3 Письмом Минздрава РФ от 21.08.2003 N 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств»;

1.1.4 Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 835 н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;

1.1.5 Методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения» (утвержденные Министерством здравоохранения РФ и Министерством транспорта РФ 29.01.2002);

1.1.6 Уставом государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Камышинский индустриально-педагогический колледж имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева», утвержденным приказом комитета образования и науки Волгоградской области № 1198 от 31.08.2015 с изменениями в Устав, утвержденными приказами комитета образования и науки Волгоградской области от 18.04.2016 № 436, от 26.10.2016 № 980, приказом комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области от 16.02.2018 № 156.

1.2 Целью предрейсовых медицинских осмотров является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.2 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	-------------	----------

1.3 Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей автотранспортных средств, проводятся медицинским работником (фельдшером) медицинского пункта государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Камышинский индустриально-педагогический колледж имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева» (далее - Колледж), расположенного по адресу: Волгоградская область, г. Камышин, ул. Ленина, д.24.

2 Организация проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств

2.1 Предрейсовый и послерейсовый медицинские осмотры проводятся медицинским работником медицинского пункта в специальном оборудованном помещении.

2.2 Водители автотранспортных средств должны явиться на предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр с путевым листом.

2.3 Предрейсовые медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (рейса) 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.

2.4 Послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (рейса) в целях выявления признаков 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.

2.5 Формы проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров

2.5.1 Визуальный осмотр – медицинский работник обращает внимание на то, как водитель заходит в кабинет, его походку, внешний вид, поведение и т.д.;

2.5.2 Опрос о состоянии здоровья (сбор анамнеза) – медицинский работник, при опросе выясняется субъективное самочувствие водителя, настроение, продолжительность сна, наличие или отсутствие жалоб на состояние здоровья.

При наличии жалоб медицинский работник обязан выявить и подтвердить (или опровергнуть) их объективность.

2.5.3 Осмотр видимых слизистых и кожных покровов – при осмотре определяет состояние слизистых глаз и склер (гиперемия, желтушность), зрачков (сужены или расширены) их реакция на свет (живая, вялая или отсутствует), а также состояние кожного покрова (наличие расчесов, ссадин, следов от инъекций на тыльной части кистей и кубитальных ямок, бледность или покраснение кожи).

2.5.4 Общая термометрия – измерение температуры тела при наличии объективных показателей.

2.5.5 Измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса – при регистрации отклонения величины артериального давления или частоты пульса проводится повторное исследование (не более двух раз с интервалом не менее 20 (двадцати) минут).

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.3 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	-------------	----------

Для водителей, больных гипертонической болезнью, определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.5.6 Выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований:

- определение количества алкоголя в выдыхаемом воздухе;
- определение наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

2.5.7 При наличии показаний – любые другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

2.6 При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению транспортным средством медицинский работник, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.7 По результатам прохождения медосмотра медицинским работником выносится заключение о наличии либо отсутствии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, объективных признаков заболеваний, нарушений функционального состояния организма, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (при наличии признаки указываются).

2.7.1 При отсутствии данных признаков на путевых листах (с которыми водитель обязан явиться на предрейсовый медосмотр) в зависимости от типа осмотра ставится штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен» или «прошел послерейсовый медицинский осмотр», указывается дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование.

2.7.2 В случае выявления по результатам прохождения медосмотра 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 водитель отстраняется от работы и направляется медицинскую организацию (поликлинику) или иную организацию, осуществляющую медицинскую деятельность, в которой водителю оказывается первичная медико-санитарная помощь.

2.7.2.1 Основаниями для отстранения от работы водителей автотранспортных средств являются следующие отклонения в состоянии здоровья:

- наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания (повышение температуры тела свыше 37⁰С, 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.);

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.4 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	-------------	----------

– повышение или урежение частоты сердечных сокращений и изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя;

– нахождение под действием спиртных напитков или других средств (наркотических и психотропных препаратов или токсикантов), нарушающих функциональное состояние.

2.7.2.2 На основе анализа причин отстранения водителей от работы по состоянию здоровья медицинский работник формируют так называемые «группы риска», куда включаются водители, склонные к злоупотреблению алкоголем и психоактивными веществами, а также длительно и часто болеющие (страдающие хроническими заболеваниями) и водители старше 55 лет.

Водители, вошедшие в группы риска, должны подвергаться текущим и послерейсовым медицинским осмотрам и находиться под особым вниманием медицинского работника.

2.8 По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного (форма 025-у, утвержденная приказом Минздрава РФ от 15.12.2014№ 834н).

В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.9 Результаты проведенных предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых медицинских осмотров и Журнал регистрации послерейсовых медицинских осмотров. Журналы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены печатью Колледжа. В журналах записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы водителя, дата и время проведения осмотра, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.

2.10 Медицинский работник ежемесячно подводит итоги предрейсовых осмотров с анализом причин отстранения от работы водителей и результаты доводит до сведения директора Колледжа.

3 Организация и порядок контроля трезвости водителей транспортных средств при проведении предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров

3.1 Медицинский работник обязан провести водителю контроль трезвости, если во время проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра (при отсутствии воспалительных заболеваний, а также данных о предыдущем повышении или понижении артериального давления) у него выявляются

- отклонения в работе сердечно-сосудистой системы (артериальное давление и иные);
- характерные изменения окраски кожных покровов, слизистых глаз, склер;
- узкие или широкие зрачки (неадекватные освещению);
- слабая или отсутствующая реакция зрачков на свет;

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.5 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	-------------	----------

- отклонения в поведении;
- нарушение походки и речи;
- тремор пальцев рук, век;
- запах алкоголя изо рта.

3.2 При проведении контроля трезвости, осматриваемый водитель подвергается клиническому обследованию, лабораторной диагностики биологических сред (выдыхаемый воздух и моча). **Забор крови запрещен.**

3.3 Каждый случай контроля трезвости должен быть зарегистрирован в специальном пронумерованном, прошнурованном журнале, скрепленном печатью Колледжа.

3.3.1 В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы и должность, причина направления на обследование, кем направлен, дата и время проведения контроля трезвости, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.

5 Организация и порядок исследования биологических сред при проведении предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров

5.1 После завершения клинического обследования и выявления при этом признаков употребления алкоголя или других психоактивных веществ медицинский работник проводит исследование биологических сред на наличие в них различных групп психоактивных веществ.

5.2 Для обнаружения психоактивных веществ в биологических средах у водителей автотранспортных средств при проведении предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров используются иммунохроматографические экспресс-тесты (полоски, наборы полосок, плашка).

5.3 Результаты тестирования оформляются протоколом и рассматриваются как предварительные.

5.4 Полученные данные клинического обследования и результаты лабораторных исследований биологических сред должны быть объективно оцениваются медицинским работником и являются основанием для вынесения одного из нижеперечисленных заключений:

- установлен факт потребления алкоголя (единичные клинические отклонения, запах алкоголя или перегара изо рта, положительный результат при качественном или количественном исследовании выдыхаемого воздуха алкометром или экспресс-тестом мочи);
- алкогольное опьянение (полный комплекс клинических изменений и лабораторное подтверждение);
- состояние одурманивания (явные клинические отклонения в состоянии обследуемого водителя при сомнительности или отсутствии лабораторного подтверждения);
- наркотическое опьянение (наличие клинических признаков опьянения и обнаружение в биологической среде наркотического вещества);
- трезв, признаков употребления психоактивных веществ не выявлено.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.6 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	-------------	----------

4 Обеспечение проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств

4.1 Директор Колледжа обязан:

- обеспечить методическое руководство и контроль деятельности медицинского работника, осуществляющего предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры;
- утвердить режим работы медицинского работника;
- организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров;
- обеспечить бланками учетно-отчетной документации;
- представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров.

4.2 Для проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров и медицинских освидетельствований необходимо иметь помещение, состоящее не менее чем из двух комнат: комнаты для проведения осмотров и комнаты для отбора биологических сред.

Помещение должно быть оборудовано средствами связи и оснащено следующими медицинскими приборами, оборудованием и мебелью (минимальное):

- кушетка медицинская;
- письменный стол, стулья, настольная лампа, шкаф для одежды, вешалка для верхней одежды, напольный коврик, сейф;
- приборы для определения артериального давления, термометры, стетофонендоскопы;
- приборы для определения паров спирта в выдыхаемом воздухе;
- алкометр, экспресс-тесты на алкоголь и наркотики (постоянный запас в количестве: алкометры, экспресс-тесты на наркотики);
- столик для медицинского оборудования;
- шпатели медицинские;
- сумка с набором медикаментов для оказания неотложной медицинской помощи;
- перчатки смотровые;
- контейнеры для биологических жидкостей.

4.3 Для проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, а также медицинских освидетельствований ведется учетно-отчетная документация (Приложение: формы):

- журнал предрейсовых осмотров водителей;
- журнал послерейсовых осмотров водителей;
- журнал контроля трезвости;
- списочный состав водителей, заверенный отделом кадров;
- амбулаторные карты ф. 025-у;
- протоколы контроля трезвости;
- направление на освидетельствование;
- протоколы тестирования экспресс-тестом.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.7 из 21	Версия:0
--	--	--------------------------	-------------	----------

Форма

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Камышинский индустриально-педагогический колледж
имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева»
(ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»)

ЖУРНАЛ № _____
УЧЕТА ПРЕДРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.9 из 21	Версия:0
--	--	--------------------------	-------------	----------

Форма

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Камышинский индустриально-педагогический колледж
имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева»
(ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»)

ЖУРНАЛ № _____
УЧЕТА ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.11 из 21	Версия:0
--	--	--------------------------	--------------	----------

Форма

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Камышинский индустриально-педагогический колледж
имени Героя Советского Союза А.П. Маресьева»
(ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»)

ЖУРНАЛ № _____
КОНТРОЛЯ ТРЕЗВОСТИ
ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.13 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____

Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация

Учетная форма № 025/у

Адрес _____

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № _____**

1. Дата заполнения медицинской карты: число _____ месяц _____ год _____
2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Пол: муж. — 1, жен. — 2 4. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____ тел. _____
6. Местность: городская — 1, сельская — 2
7. Полис ОМС: серия _____ № _____ 8. СНИЛС _____
9. Наименование страховой медицинской организации _____
10. Код категории льготы _____ 11. Документ _____ : серия _____ № _____
12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ-10	Врач

стр. 2 ф. № 025/у

13. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке — 1, не состоит в браке — 2, неизвестно — 3.
14. Образование: *профессиональное*: высшее — 1, среднее — 2; *общее*: среднее — 3, основное — 4, начальное — 5; неизвестно — 6.
15. Занятость: работает — 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу — 2; пенсионер(ка) — 3, студент(ка) — 4, не работает — 5, прочие — 6.
16. Инвалидность (первичная, повторная, группа, дата) _____
17. Место работы, должность _____
18. Изменение места работы _____
19. Изменение места регистрации _____
20. Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов:

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Установленные впервые или повторно (+/-)	Врач

21. Группа крови _____ 22. Rh-фактор _____ 23. Аллергические реакции _____

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.14 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

стр. 3 ф. № 025/у

24. Записи врачей-специалистов:

Дата осмотра _____ на приеме, на дому, в фельдшерско-акушерском пункте, прочее.

Врач (специальность) _____

Жалобы пациента _____

Анамнез заболевания, жизни _____

Объективные данные _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

_____ код по МКБ-10 _____

Группа здоровья _____ Диспансерное наблюдение _____

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства	
Врач	

стр. 4 ф. № 025/у

25. Медицинское наблюдение в динамике:

Дата	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Врач	
Дата	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Врач	

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.16 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

стр. 7 ф. 025/у

26. Этапный эпикриз

Дата _____ Временная нетрудоспособность с _____ (_____ дней).

Жалобы и динамика состояния _____

Проведенное обследование и лечение _____

Диагноз основного заболевания _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Рекомендации _____

Листок нетрудоспособности _____

Врач _____

стр. 8 ф. 025/у

27. Консультация заведующего отделением

Дата _____ Временная нетрудоспособность с _____ (_____ дней).

Жалобы и динамика состояния _____

Проведенное обследование и лечение _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Рекомендации по дальнейшему наблюдению, дообследованию и лечению _____

Листок нетрудоспособности _____

Зав. отделением _____ Лечащий врач _____

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.17 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

стр. 9 ф. 025/у

28. Заключение врачебной комиссии

Дата _____

Жалобы и динамика состояния _____

Проведенное обследование и лечение _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

_____ код по МКБ-10 _____

Заключение врачебной комиссии: _____

Рекомендации _____

Председатель _____ Члены комиссии _____

стр. 10 ф. 025/у

29. Диспансерное наблюдение

Дата _____

Жалобы и динамика состояния _____

Проводимые лечебно-профилактические мероприятия _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

_____ код по МКБ-10 _____

Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации _____

Врач _____

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.18 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

стр. 11 ф. № 025/у

30. Сведения о госпитализациях

Дата поступления и выписки	Медицинская организация, в которой была оказана мед. помощь в стационарных условиях	Заключительный клинический диагноз

31. Сведения о проведенных оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях

Дата проведения	Название оперативного вмешательства	Врач

32. Лист учета доз облучения при рентгенологических исследованиях

Дата проведения	Название рентгенологического исследования	Доза облучения

стр. 12 ф. № 025/у

33. Результаты функциональных методов исследования:

стр. 13 ф. 025/у

34. Результаты лабораторных методов исследования:

стр. 14 ф. № 025/у

35. Эпикриз

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.19 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

Форма

ПРОТОКОЛ КОНТРОЛЯ ТРЕЗВОСТИ ВОДИТЕЛЯ АВТОТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

1. Фамилия, имя и отчество _____

где и кем работает _____

кем и когда (точное время) направлен на обследование _____

2. Особенности поведения обследуемого: возбужден, раздражен, агрессивен, эйфоричен, болтлив, замкнут, сонлив и т.п. _____

3. Жалобы _____

4. Кожный покров: _____

а) окраска _____

б) наличие повреждений, расчесов, следов от инъекций, «дорожек» по ходу поверхности вен _____

5. Состояние слизистых глаз и склер _____

6. Зрачки: расширены, сужены, как реагируют на свет _____

7. Частота дыхательных движений _____

пульс _____

артериальное давление _____

8. Особенности походки (шаткая, разбрасывание ног при ходьбе) _____

Точность движения (пальценосовая проба) _____

Дрожание пальцев рук, век _____

9. Наличие запаха алкоголя или другого вещества изо рта _____

10. Данные лабораторного исследования:

а) на алкоголь:

- выдыхаемый воздух (алкометр) _____

- экспресс-тест мочи _____

б) на наркотические средства:

- экспресс-тест мочи _____

11. Заключение _____

Медицинский работник _____

(подпись)

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.20 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

Форма

**НАПРАВЛЕНИЕ ВОДИТЕЛЯ
В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НА УСТАНОВЛЕНИЕ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ
ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

1 . Фамилия, имя и отчество лица, направляемого на освидетельствование

2. Место работы, должность _____

3. Причина направления на освидетельствование _____

4. Дата и время выдачи направления _____

5. Должность лица, выдавшего направление _____

Приложение:
протокол контроля трезвости № _____

Должностное лицо,
выдавшее направление

_____ (подпись)

М.П.

ГБПОУ «КИПК им. А.П.Маресьева» СМК	Положение об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБПОУ «КИПК им. А.П. Маресьева»	АХО- Б/ПОМОВ/ 4-18	Стр.21 из 21	Версия:0
--	---	--------------------------	--------------	----------

Форма

**ПРОТОКОЛ ТЕСТИРОВАНИЯ
ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКИМ ЭКСПРЕСС-ТЕСТОМ
СОДЕРЖАНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В МОЧЕ**

« ____ » _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____

Год рождения _____

Наименование организации _____

Дата и время тестирования _____

Кто проводил тестирование _____

2. Сведения об экспресс-тесте:

а) фирма изготовитель и продавец: _____

б) срок годности экспресс-теста до _____

в) серия и номер экспресс-теста _____

3. Причина тестирования: подозрение на наркотическое опьянение, наличие свежих следов инъекций и др. *(указать причину)* _____

4. Результат тестирования на наличие наркотического вещества в моче:

положительный отрицательный

(ненужное зачеркнуть)

Результат подтверждаю:

Медицинский работник _____

5. Запись тестируемого об ознакомлении с результатами тестирования:

(исследование моей мочи произведено в моем присутствии, с результатами ознакомлен)

_____ (дата)

_____ (время)

_____ (подпись обследуемого)