

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации предрейсовых медицинских осмотров
водителей МБОУ «Косихинская СОШ им. А.М. Топорова»

1. Общие положения

1.1. Положение об организации предрейсовых медицинских осмотров водителей регламентирует процедуру организации и осуществления предрейсовых медицинских осмотров водителей школьных автобусов МБОУ «Косихинская СОШ им. А.М. Топорова» (далее - Положение).

1.2. Проведение обязательных предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств предусмотрено нижеследующими нормативными правовыми актами:

- Федеральным законом от 10.12.1995 № 196-ФЗ (ред. от 25.12.2023) «О безопасности дорожного движения»;
- приказом Минздрава России от 30 мая 2023 № 266н «Об утверждении порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня, включаемых в них исследований»;
- письмом Минздрава России от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств»;
- постановлением Администрации Косихинского района Алтайского края от 12.10.2021 № 497 «Об утверждении Положения о порядке организации и осуществления регулярных перевозок детей на школьных маршрутах Косихинского района».

1.3. Предрейсовые медицинские осмотры водителей автобусов МБОУ «Косихинская СОШ им. А.М. Топорова» проводятся медицинским работником КГУЗ «Косихинская ЦРБ» на основании договора о проведении предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителей.

1.4. Целью предрейсовых медицинских осмотров водителей 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.

Основной задачей предрейсовых медицинских осмотров является выявление у водителей признаков различных заболеваний, признаков употребления алкоголя, наркотиков, запрещенных лекарственных препаратов, остаточных явлений алкогольной интоксикации (похмельного синдрома), утомления.

1.5. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся только медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат, а медицинское учреждение - лицензию.

1.6. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинским работником на базе КГУЗ «Косихинская ЦРБ».

2. Организация проведения предрейсовых медицинских осмотров

2.1. Предрейсовый медицинский осмотр производится перед началом рабочей смены водителей.

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

2.2. При предрейсовом медицинском осмотре проводится:

- сбор анамнеза (опрос водителя на предмет выяснения его самочувствия, настроения, продолжительности сна, наличия или отсутствия жалоб на состояние здоровья; при высказывании водителем каких-либо жалоб медицинский работник обязан при осмотре выявить и подтвердить (или опровергнуть) их объективность);
- определение артериального давления и пульса;
- определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
- при наличии показаний - любые другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

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

2.4. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем 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.

2.5. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности (наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания (повышение температуры тела свыше 37 град. С, 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.);
- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах; при выявлении признаков воздействия наркотических веществ - в этом случае медицинский работник, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, обязан провести контроль трезвости водителя;
- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

2.6. Контроль трезвости водителя школьного автобуса проводится в соответствии с положениями раздела «Организация и порядок контроля трезвости водителей автотранспортных средств при проведении предрейсовых медицинских осмотров», рекомендаций «Методическое обеспечение безопасности дорожного движения» (см. письмо Минздрава России от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств») с оформлением соответствующих документов (Приложения № 1 - 3 к настоящему Положению).

2.7. На основе анализа причин отстранения водителей от работы по состоянию здоровья медработник формирует «группу 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.

2.8. Водители, вошедшие в группы риска, должны подвергаться текущим и послерейсовым медицинским осмотрам и находиться под особым вниманием медицинских работников. Порядок проведения текущих и послерейсовых медицинских осмотров устанавливается руководителями КГУЗ «Косихинская ЦРБ» и МБОУ «Косихинская СОШ им. А.м. Топорова».

2.9. Отстраненные от работы по состоянию здоровья водители направляются в дневное время к дежурному врачу поликлиники. В том случае, если отстранение водителя от работы связано с временной утратой трудоспособности и произошло в вечернее или ночное время, когда в поликлинике нет приема, медицинский работник, оказав первую помощь, предлагает работнику явиться на следующий день в поликлинику, а в случае надобности - вызвать врача на дом. При этом он выдает водителю справку за своей подписью. В справке указывается час освобождения от работы, приводятся краткие данные о характере заболевания или травмы, о температуре тела и т.д. Справка составляется в произвольной форме.

2.9.1. Врач поликлиники, признав отстраненного от работы водителя временно нетрудоспособным, выдает ему больничный лист в установленном порядке. Если же врач признает его трудоспособным, то выдает справку об отсутствии противопоказаний для допуска к работе. Допуск к работе лиц, страдающих гипертонической болезнью или явной гипотонией, осуществляется строго индивидуально по рекомендациям лечащего врача. Эти рекомендации заносятся в карту состояния здоровья водителя. Карта заполняется медицинским работником на водителей, имеющих хронические заболевания.

2.10. При отсутствии жалоб, объективных признаков заболеваний, нарушений функционального состояния организма, признаков употребления спиртных напитков, наркотических и других психоактивных веществ, нарушений режима труда и отдыха водитель допускается к работе. В в путевом листе медицинский работник ставит штамп «Прошел предрейсовый

медицинский осмотр», указывает дату и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилию, инициалы и ставит свою подпись.

2.11. Результаты проведенного предрейсового медицинского осмотра в обязательном порядке заносятся в журнал. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью организации или учреждения здравоохранения. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы водителя, дата и время проведения осмотра, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.

2.12. По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного (форма 25). В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

3. Обязанности руководителей

3.1 Главный врач КГУЗ «Косихинская ЦРБ», осуществляющего проведение предрейсовых медицинских осмотров, обязан:

3.1.1. Обеспечить методическое руководство и контроль деятельности медицинских работников, осуществляющих предрейсовые медицинские осмотры.

3.1.2. Утвердить по согласованию с директором МБОУ «Косихинская СОШ им. А.М. Топорова» время проведения предресового медицинского осмотра (режим работы медицинского работника).

3.1.3. Организовать повышение квалификации медицинских работников по вопросам организации проведения предрейсовых медицинских осмотров.

3.1.4. Обеспечить необходимыми бланками учетно-отчетной документации.

3.1.5. Представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров.

3.2. Директор МБОУ «Косихинская СОШ им. А.М. Топорова» обязан организовать контроль:

3.2.1. Выдачи и оформления путевых листов.

3.2.2. Прохождения водителями предрейсовых медицинских осмотров.

4. Организация места проведения предрейсовых медицинских осмотров

4.1. Для проведения предрейсовых медицинских осмотров и медицинских освидетельствований организуется помещение, состоящее не менее чем из двух комнат: комнаты для проведения осмотров и комнаты для отбора биологических сред.

4.1.1. Помещение должно быть 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;

- прибор для определения артериального давления - 2 шт., термометр - 3 шт., стетофонендоскоп - 2 шт.;
- прибор для определения паров спирта в выдыхаемом воздухе - 2 шт.;
- алкометр, экспресс-тесты на алкоголь и наркотики. Постоянный запас в количестве: алкометры - 2 шт., экспресс-тесты на наркотики - 10 шт.;
- столик для медицинского оборудования - 1 шт.;
- шпатели медицинские - 10 шт.;
- сумка с набором медикаментов для оказания неотложной медицинской помощи - 1 шт.;
- оборудованная комната для отбора биологических сред.

4.1.2. Помещение должно быть достаточно освещенным и оборудованным средствами связи.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Положение действует до принятия нового с учетом мнения профсоюзного комитета МБОУ «Косихинская СОШ им. А.М. Топорова».

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-тесты мочи _____
 11. Заключение _____
- Подпись медицинского работника _____

ФОРМА
ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ВОДИТЕЛЯ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НА УСТАНОВЛЕНИЕ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ
ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

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 № ____

Подпись должностного лица, выдавшего направление

М.П.

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 *(ненужное зачеркнуть)* отрицательный

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)